



## Fragebogen zur Schlüsselverlust-Versicherung 2008

Dieser Fragebogen ist die Grundlage für ein Angebot. Wir bitten Sie daher, die Fragen ausführlich zu beantworten.  
Vermeiden Sie Sammelbezeichnungen.

1 Allgemeine Angaben		
1.1	Name / Firmierung	
	Straße, Nr.	
	PLZ, Ort	
	Telefon, Fax, E-Mail	
1.2	Versicherungsort	Straße, Nr.:
		PLZ, Ort:
2 Schließanlage		
2.1	Allgemeine Angaben	Hersteller / Fabrikat: ..... Fabrik-Nr.: ..... Typ: ..... Baujahr: ..... Jahr des Einbaus: .....
2.2	Wert der Anlage	Wert der gesamten Schließanlage: ..... EUR (inkl. Einbau- und Ausbauposten)
2.3	Können die Schlösser geändert werden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja wenn Ja, wurde bereits Änderungen vorgenommen: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wann? ..... Wo? .....
2.4	Anzahl der Schlüssel	General- / Hauptschlüsse: ..... Sonstige Schlüssel: .....
2.5	Weitergabe an Dritte	Werden die Haupt- und Generalschlüssel sowie die Ober- und Untergruppenschlüssel an Dritte ausgegeben (z.B. an Reinigungsunternehmen, Handwerker etc.)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2.6	Geltungsbereich	Welchen Geltungsbereich für das Mitführen der Schlüssel wünschen Sie? .....



3 Versicherungsfall		
3.1	<b>Versicherungsfall</b>	Sollen im Versicherungsfall die Kosten für: - das unvermeidbare, gewaltsame Öffnen der Schlösser, - Bewachungskosten, - eine Mietschließanlage, - Sonstig Sicherungsmaßnahmen, auch dann ersetzt werden, wenn sie zusammen mit dem erstattungsfähigen Schaden die Versicherungssumme übersteigen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja wenn Ja, zu welchem Betrag: ..... EUR (EUR 2.500 sind auf erstes Risiko generell versichert)
3.2	<b>Höherer Selbstbehalt</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja wenn Ja, zu welchem Betrag: ..... EUR (Der Selbstbetrag pro Versicherungsfall beträgt 10 % vom erstattungsfähigen Schaden, mindestens EUR 100,00.)
4 Vorversicherung		
4.1	<b>Bestand bereits eine Schlüsselverlust-Versicherung?</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja wenn Ja, bei welcher Gesellschaft: .....
4.2	<b>Kündigung</b>	Wer hat den Vertrag gekündigt: <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Versicherer Grund der Kündigung: .....
4.3	<b>Sind in den letzten 3 Jahren Schäden aufgetreten?</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja wenn Ja, Anzahl: ..... Schadenhöhe: ..... Schadenart: .....
5 Bestätigung		
<p>Dieser Risiko-Analysebogen ist vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen. Streichungen und/oder Auslassungen werden als NEIN-Antwort gewertet. Unrichtige Angaben zu den Gefahrumständen oder das arglistige Verschweigen sonstiger Gefahrumstände können den Versicherer zum Rücktritt vom Versicherungsvertrag oder zur Versagung des Versicherungsschutzes berechtigen. Der Versicherungsnehmer verzichtet auf die gesonderte Mitteilung über die Rechtsfolgen gem. § 19 Abs. 5 VVG.</p>		
<b>Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.</b>		
Ort, Datum	Unterschrift und Stempel	