FIEGE

Unverbindliche Angebotsanfrage Wohngebäudeversicherung

Allgemeine Angaben

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Mailadresse: _____

Wohnungsdaten

abweichende Anschrift der Wohnung: ☐ Nein Ja, _____

Wohnfläche: _____ m² Baujahr _____

ständig bewohnt: ☐ Ja ☐ nein, da länger als 120 Tage unbewohnt

Gebäudeart: bitte auswählen

Nutzungsart: bitte auswählen

Sanierungen durch Handwerksfirmen

Sanierungen der Letzten 20 Jahre, bitte mit dem Jahr befüllen in dem die Sanierung durchgeführt wurde.

komplette Leitungswasser _____ Heizung _____ Dacheindeckung / Dach (Komplettumbau)_____

Fassade _____ komplette Elektroinstallation _____ Bad / WC _____

Versicherungsschutz

Schäden durch

☒ Feuer, Leitungswasser, Sturm/Hagel, Einbruchdiebstahl, Vandalismus nach einem Einbruchdiebstahl (obligatorisch)

☒ weitere Elementarschäden (Überschwemmung, Rückstau, Erdbeben, -senkung, -rutsch, Schneedruck, Lawinen, Vulkanausbruch
sollen weitere Elementarschäden nicht versichert werden bitte hier ankreuzen ☐
Wartezeit: 1 Monat ab Vertragsbeginn | Selbstbeteiligung: 10%, mindestens 500 €, maximal 5.000 €, bei Erdbeben stets 5.000 €

☐ Glasbruch

☐ Photovoltaik: Anlagenbaujahr _____ Anlagenleistung (kWp)_____

☐ Geothermie(Erdwärme): Anlagenbaujahr _____ Anlagenleistung (kW)_____

☐ Solarthermie: Anlagenbaujahr _____ Anlagenleistung (kW)_____

☐ Luft- Wasser Wärmepumpen: Anlagenbaujahr _____ Anlagenleistung (kW) _____

FIEGE

Wertermittlung

Geschosse: _____

Ausbau ☐ Nein ☐ Ja, _____m²

Dachgeschoss: ☐ Nein ☐ Ja

Unterkellerung: ☐ Nein ☐ Ja

Wohnfläche im Keller: ☐ Nein ☐ Ja, _____m²

Photovoltaik: ☐ Nein ☐ Ja

Wärmepumpen:

- Erdwärme/ Geothermie: ☐ Nein ☐ Ja, _____ kW
- Solarthermie: ☐ Nein ☐ Ja, _____ kW
- Luft- (Wasser-) Wärmepumpe: ☐ Nein ☐ Ja, _____ kW

Bauartweise: bitte auswählen

Fenster: bitte auswählen

Fußböden: _____

Garagen / Carports: Anzahl _____

Nebengebäude: _____

Wände: bitte auswählen

Fußbodenheizung: ☐ Nein ☐ Ja

Sanitär: bitte auswählen

Heizung: bitte auswählen

Bisherige Versicherung

Gesellschaft: _____

Vertragsnummer: _____

Schäden der letzten 5 Jahre

Schadenart	Schadendatum	Schadenhöhe
		€
		€
		€
		€
		€
		€

Besondere Versicherungsumfang, der berücksichtigt werden muss:

_____

_____

_____

_____

_____

Bitte zurücksenden an:

per Post:

Fiege Insurance Services GmbH
Carl- Benz-Straße 33
48268 Greven

oder:

per eMail: Insurance-Services@fiege.com
per Fax: +49 2575 33-690