

Fragebogen zur Versicherung weiterer Elementarschäden



Mitgliedsnummer _____

Antragsteller _____

Versichertes Gebäude
Strasse, Hausnummer _____ PLZ, Wohnort _____

Unterkellert * ja nein

Angaben zur Überschwemmungs-/Hochwassergefahr	Wie weit ist das zu versichernde Gebäude von stehenden oder fließenden Gewässern (z.B. Bach, Fluß, Kanal, See, Stausee) entfernt? <input type="checkbox"/> unmittelbar angrenzend <input type="checkbox"/> bis 500 Meter <input type="checkbox"/> bis 1.000 Meter <input type="checkbox"/> mehr als 1.000 Meter
	Name des/der Gewässer/s: Wie ist die Lage des Gebäudes (Fundament) in Bezug auf den Normalpegel des / der o.a. Gewässer / s zu beurteilen <input type="checkbox"/> Gebäude liegt _____ Meter über dem Normalpegelstand <input type="checkbox"/> Gebäude liegt auf gleichem Höhenniveau <input type="checkbox"/> Gebäude liegt _____ Meter unter dem Normalpegelstand (z.B. bei Kanalanlagen, Staumauern)
	War das zu versichernde Gebäude in den letzten zehn Jahren von einer Überschwemmung (Überflutung des Grund und Bodens durch Ausuferung von oberirdischen stehenden oder fließenden Gewässern oder durch Witterungsniederschläge) betroffen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ mal
	Welche Räume waren von der Überschwemmung betroffen? <input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> Erdgeschoss <input type="checkbox"/> 1. Etage <input type="checkbox"/>
	Sind die entstandenen Schäden vollständig beseitigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, folgende Schäden bestehen noch
	Sind von der Überschwemmung bedrohte Räume (z.B. Keller) ausgebaut? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar als
	Befindet sich dort eine Heizungsanlage? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Ist das Gebiet durch einen Damm oder Deich geschützt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	* Wenn sich Räumlichkeiten unterhalb der Erdgleiche (Keller) in dem Gebäude befinden, kann der Versicherungsschutz nur gewährt werden, wenn eine Rückstauklappe vorhanden ist!
	Rückstauklappe vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zur Erdbebengefahr	War das zu versichernde Gebäude jemals von einem Erdbeben (naturbedingte Erschütterung des Erdbodens, die durch geophysikalische Vorgänge im Erdinneren ausgelöst wird) betroffen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ mal
----------------------------	---

Angaben zur Erdbeben- und Erdrutschgefahr	Liegt das zu versichernde Gebäude in einem erdbebengefährdeten Gebiet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein War das zu versichernde Gebäude in den letzten zehn Jahren jemals von einem Erdbeben (naturbedingtes Abgleiten oder Abstürzen von Gesteins- oder Erdmassen) betroffen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ mal Sind bereits Gebäude in der Nachbarschaft (bis zu 50 Meter entfernt) von einem Erdbeben beschädigt worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wie weit ist das zu versichernde Gebäude vom Hang entfernt? _____ Meter Wurden Vorsichtsmaßnahmen gegen Erdbebensschäden ergriffen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
---	---

Angaben zur Erdsenkungs-, Schneedruck- und Lawinengefahr	War das Gebäude in den letzten zehn Jahren von Erdsenkung (naturbedingte Absenkung des Erdbodens über natürlichen Hohlräumen), Schneedruck (Wirkung des Gewichts von Schnee- und Eismassen), Lawinen (Schneemassen, die an Berghängen niedergehen) betroffen? Erdsenkung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ mal Schneedruck <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ mal Lawinen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ mal
--	---

Unterschriften _____
Ort, Datum _____

Antragsteller _____