

RISIKOFRAGEBOGEN FÜR DIE STURMFLUTVERSICHERUNG RISK QUESTIONNAIRE FOR STORMSURGE INSURANCE



- A)** Sie sind gehalten, sorgfältig alle nachfolgenden Fragen zu beantworten, die für die Versicherer in Zusammenhang mit der Bereitstellung der Versicherung und der Festsetzung der Bestimmungen und der Prämie relevant sind. Sollten Sie die Fragen oder den Inhalt der angeforderten Informationen nicht verstehen, so wenden Sie sich bitte zwecks Klärung an Ihren Makler oder ggfs an ias direkt.
- You must take care in answering all the following questions which are relevant to Insurer in providing this insurance and setting the terms and premium. If you do not understand the questions or the nature of the information required, please seek guidance from your broker or ias directly.*

Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig, ohne Freilassungen im Antwortbereich.
Sollte der Antwortbereich zu wenig Platz bieten, füllen Sie bitte ein Beiblatt mit Kopfbogen aus.
*Please answer all questions completely, without omissions in the response area.
Should the response area not offer ample space, please fill out a supplementary sheet with letterhead.*

- B)** Dieser Fragebogen ist vom Antragsteller zu datieren und zu unterzeichnen.
This form must be dated and signed by the applicant.
- C)** Die Unterschrift unter diesem Fragebogen stellt weder für den Anfragenden noch für den Versicherer eine Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages dar
The signature on this questionnaire represents an obligation to enter into an insurance contract for either the requester or for the insurer.

- D)** Falls der Vertrag abgeschlossen und vereinbart wird, werden die Versicherer Ihre Antworten auf die von den Versicherern gestellten Fragen für die Bereitstellung der Versicherung und die Festsetzung der Bestimmungen und der Prämie verwenden. Werden Auskünfte nicht erteilt oder werden unvollständige oder ungenaue Angaben gemacht, so kann das zum Verlust der Deckung oder zu geänderten Bestimmungen und/oder einer geänderten Prämie führen, oder ein von Ihnen unter dieser Police geltend gemachter Anspruch kann dadurch beeinträchtigt werden.
In the event that the contract is concluded and agreed, the Insurer will use the answers you provided to the questions they asked providing this insurance and setting the terms and premium. Failure to provide information or the provision of incomplete or inaccurate information may result in the loss of cover or revised terms and/or premium or it may affect any claim you make under this insurance.

- E)** Die nachstehenden Risikoangaben gelten als vorvertragliche Anzeigen.
Mit Unterschrift unter diesem Fragebogen bestätigt der Anfragende, dass die Angaben vollständig und richtig sind. Bei Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann der Versicherer berechtigt sein, vom Vertrag zurückzutreten.
*The following information shall be deemed as pre-contractual risk indicators.
By signing this questionnaire confirmed the requester that the information is complete and correct.
In case of breach of pre-contractual duty of disclosure, the insurer may be entitled to withdraw from the contract.*

Daten zum Antragsteller: / Applicants data:

Antragsteller: _____
Applicant: _____

Anschrift _____
Address: _____

Tel.: _____ Fax _____ e-Mail _____

Risikoanschrift: / Risk address:

Straße & Hausnummer: _____
Street and No.:

Postleitzahl / Ort: _____
Postal Code / City:

Ortsteil: / *District:* _____

Bitte reichen Sie uns einen Lageplan zu Ihrem Gebäude ein. / Please submit a map to your building.

Versichertes Risiko: / Insured Risk:

Einfamilienhaus / Detached:

Mehrfamilienhaus / Multi-family house:

Reihenhaus / Serial:

Doppelhaushälfte / Semi-detached house:

Sonstiges / Others:

Wenn ja, bitte erläutern

Souterrain

Wie viele Quadratmeter und Meter unter oder über der Erdoberfläche.

Stockwerke

Wie viele Quadratmeter Wohnraum und Zimmer (Keller sind nicht versicherbar).

Garage

Wie viele Quadratmeter und Meter unter der Erdoberfläche.

Neuwert des Gebäudes: (nach Gebäudeversicherung) €
Replacement value of the building: (according to building insurance)

Baujahr: _____
Year of construction:

Letzte Modernisierung / Renovierung im Jahre: _____
Last renovation / refurbishment in:

Massive Bauweise: / Massive construction:

Ja/Yes

Nein/No

Dachung: / Roof:

Hart/Hard

Weich/Soft

*Wenn "nein" oder "weich" bitte erläutern:
 If "no" or "soft" please explain:*

Denkmalschutz:/ Monument protection:

Ja/Yes

Nein/No

Gewerblich genutzt:
Commercial use:

Ja/Yes

Nein/No

Leerstand für mehr als 30 aufeinanderfolgende Tage:
Vacancy for more than 30 consecutive days:

Ja/Yes

Nein/No

Bei Leerstand von mehr als 30 Tagen muss mindestens einmal im Monat jemand nachweislich nach dem Haus sehen.

Nutzung:/Usage: selbstbewohnt / private use: % vermietet:/rented: %

Zusätzliches Angebot für Hausrat gewünscht? Ja/Yes Nein/No
Additional offer for household required?

Versicherungssumme der bestehenden Hausratversicherung: €
Sum insured of the existing contents insurance:

Wohnfläche qm / Living space:

Entfernung zum Meer: Meter / Meters: ca. _____
Distance to sea:

Entfernung zur Ebbe- bzw. Flutkante: Meter / Meters: ca. _____
Distance to low / high tide:

Name des Gewässers (Nord-/Ostsee /Fluss): _____
Name of sea (North / Baltic Sea / River):

Vorhandene Maßnahmen zur Abwehr von Schäden durch Überschwemmung / Sturmflut:
Existing loss / claim prevention in case of storm surge:

Dämme / Deiche / Schutzwall: eigene/own öffentliche/public
Dams / Dikes / Rampart:

Stützmauern: Ja/yes Nein/no
Supporting walls:

Auffang-/Rückhaltebecken: Ja/yes Nein/no
Supporting Basin:

Rückstauklappen vorhanden: Ja/yes Nein/no
Flap valves:

Bitte reichen Sie Pläne zu vorhanden privaten Anlagen ein. / Please submit plans from existing private constructions.
 Bei gewerblichen Anfragen auch zu staatlichen Anlagen. / For commercial enquiries also governmental constructions

Hinweis

Karenzzeit: Versicherungsbeginn frühestens 14 Tage nach Eingang des Antrags auf Versicherung bei ias Bremen
Deferment: 14 days from date of receipt of ap-form by ias

Informationen zur Schadenhistorie:

Information on claims history:



Sind in der Vergangenheit Schäden durch Sturmflut oder Tsunami, auch unversicherte, eingetreten?

Has any physical damage been caused by Stormsurge or Tsunami (also uninsured)?

Sofern keine Schäden aufgetreten sind, bitte ankreuzen:

If no damages have been occurred, please tick:

Schadenhistorie ist bekannt seit dem Jahr:

Claims history is known since the year:

Nr. No.	Schadendatum Date of Loss	Schadenursache Cause of Loss	Schadenhöhe € Loss amount

DATENSCHUTZ:

Alle Ihre Angaben werden vom Versicherer gemäß den Bestimmungen des britischen Datenschutzgesetzes von 1998 behandelt. Zum Zweck der Gewährung dieser Versicherung und der Bearbeitung von Ansprüchen oder Beschwerden, die möglicherweise darunter geltend gemacht werden, muss der Versicherer möglicherweise bestimmte von Ihnen eingereichte Informationen an Dritte weitergeben. Durch Unterzeichnung dieses Riskfragebogens stimmen Sie zu, dass eine solche Weitergabe(n) erfolgen darf (dürfen).

DATA PROTECTION:

Any information you have provided will be dealt with by the Insurer in compliance with the provisions of the United Kingdom Data Protection Act 1998. For the purpose of providing this insurance and handling of any claims or complaints which may arise under it, the Insurer may need to transfer certain information which you have provided to other parties.

By signing this Risk Questionnaire you agree that such transfer(s) may be made.

DECLARATION:/ HINWEIS:

Ich/wir erkläre(n), dass die Angaben und Informationen in diesem Formular nach meinem/unserem besten Wissen und Gewissen richtig und vollständig sind. Ich/wir habe(n) sorgfältig darauf geachtet, dass bei der Abgabe der Auskünfte und Informationen keine Falschdarstellungen erfolgt sind, und ich/wir verstehe(n), dass alle gegebenen Auskünfte und Informationen relevant sind für die Akzeptanz und Bewertung dieser Versicherung sowie für die Bedingungen, unter denen sie akzeptiert und die Prämie erhoben wird.

I/we declare that the statements and information contained in this form are to the best of my/our knowledge and belief both accurate and complete. I/we have taken care not to make any misrepresentation in the disclosure of the statements and information and I/we understand that all statements and information provided are relevant to the acceptance and assessment of this insurance, the terms on which it is accepted and the premium charged.

Wenn sich die in diesem Fragebogen offenbarten Informationen nach dem Ausfüllen dieses Formulars und vor Beginn der beantragten Versicherung ändern sollten, sind diese Änderungen dem Versicherer schriftlich anzuzeigen.

If the information disclosed in this questionnaire should change after the completion of this form and before the insurance applied, these changes are to be reported to the insurer in written form.

Ort / Datum

Place / Date

Unterschrift

Sign