

VERSICHERUNGSMAKLER  
**DR. MÜNTE & CO. OHG**

Bitte zurücksenden oder  
Fax-Antwort an: **040/23 78 73-20**  
Tel.: **040/23 78 73-0**  
E-Mail: **dr.muente-co@t-online.de**

**DR. MÜNTE & CO. OHG**  
**VERSICHERUNGSMAKLER**  
**PAUL-NEVERMANN-PLATZ 5**  
**22765 HAMBURG**

**Absender**

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon, Fax: .....

Mitarbeiter öffentlicher Dienst ja  nein

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen

**DOMIZILVERSICHERUNGEN ÜBER DEN RAHMENVERTRAG DES VPB**

Bitte übersenden Sie mir zu nachstehend angekreuzten Versicherungen unter Berücksichtigung meiner Mitgliedschaft im **VERBAND PRIVATER BAUHERREN E.V.** ein unverbindliches Angebot:

Versicherungsort (mit PLZ): .....

Straße: .....

Baubeginn: ..... geplanter Bezugstermin: .....

Neubau

Umbau/Aufstockung

Anbau

Bausumme: .....  
(Ohne Grundstück)

Wohnfläche: .....  
(Grundfläche ohne Schrägen und ausgeb. Keller)

**BAUHERREN-HAFTPFLICHT-VERSICHERUNG**

Bauausführung in eigener Regie  nein

ja, bis zu ..... % der Bausumme

**BAULEISTUNGS-(BAUWESEN-)VERSICHERUNG**

besondere Gründungsmaßnahmen  nein

ja, welche: .....

**BAUHELFER-UNFALL-VERSICHERUNG**

Anzahl der versicherten Personen: .....

ca. Bauzeit in Monaten: .....

**WOHNGEBÄUDE-VERSICHERUNG**

Dachform:  Dachboden ausgeb.  flach  geneigt Geschosszahl (o. ausgeb. Dachboden) .....

Bauweise:  massiv mit harter Bedachung oder  .....

Einfamilienhaus

Reihenhaus

Doppelhaushälfte

Mehrfamilienhaus

Einliegerwohnung

normale Ausstattung

gehobene Ausstattung

Anzahl Wohneinheiten: .....

mit Gewerbeinheit  nein

ja, folgende Betriebsart: .....

Keller vorhanden Wieviel qm ausgeb.? .....

Garage

Carport

Nebengebäude (qm) .....

Art der Heizung:  Gas  Öl  (Öl-Tank) unterirdisch  oberirdisch Fassungsverm.: ..... Andere Art: .....

Sonstiges: Solaranlage:  nein  ja Wert in € .....

Photovoltaikanlage:  nein  ja Wert in € .....

Schwimmbad (innen/außen), bes. Ausstattung

**HAUSRAT-VERSICHERUNG**

Versicherungssumme in Euro: ..... Wohnfläche: ..... qm  Haushaltsglas-Versicherung

**HAFTPFLICHT-VERSICHERUNG**

Privat-Haftpflicht-Versicherung

Familientarif

Singletarif

**HAUS- UND GRUNDBESITZER-HAFTPFLICHT-VERSICHERUNG**

Bruttojahresmietwert: ..... Anzahl der Wohneinheiten: .....

**GEWÄSSERSCHADEN-HAFTPFLICHT-VERSICHERUNG FÜR HEIZÖLTANKS**

oberirdisch (auch Kellertanks)

unterirdisch

Fassungsvermögen: ..... Liter

**TIERHALTER-HAFTPFLICHT-VERSICHERUNG** (Anzahl) Hund(e) ..... Rasse ..... (Anzahl) Pferd(e) .....

Ihr Ansprechpartner: **Carsten Münte**

**e-mail:** dr.muente-co@t-online.de

**Dr. Münte & Co. OHG**, Paul-Neversmann-Platz 5, 22765 Hamburg, **Tel.:** 040/23 78 73-0, **Fax:** 040/23 78 73-20