

Vor-, Nachname	<input type="text"/>
Versicherungsmakler	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Angaben zum Versicherungsnehmer

Hiscox Versicherungsnummer, falls bereits vorhanden		<input type="text"/>
Vor-, Nachname	<input type="text"/>	
Beruf / Geschäft	<input type="text"/>	Steuernummer: <input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Nationalität: <input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	
Korrespondenzanschrift	<input type="text"/>	Postleitzahl <input type="text"/>
Adresse der zu versichernden Immobilie (wenn anders)	<input type="text"/>	Postleitzahl <input type="text"/>
Zielprämie	Bestehender Versicherer <input type="text"/>	Erneuerungsdatum <input type="text"/>

Schäden in den letzten 5 Jahren (Jahr des Schadens, Schadenshöhe, Schadensart, seither durchgeführte Verbesserungen)

<input type="text"/>

Risikoinformationen

Informationen zum Objekt	Feriendomizil einschließlich gelegentlicher Vermietungen			Vermietet	<input type="text"/>	Hauptwohnsitz	<input type="text"/>
Immobilientyp	Wohnung	<input type="text"/>	Haus	<input type="text"/>	Unter Denkmalschutz stehendes Gebäude	Ja	Nein
Lage	Stadtzentrum	<input type="text"/>	Bewachte Wohnsiedlung	<input type="text"/>	Land	<input type="text"/>	Andere
Baujahr	<input type="text"/>						
Bautyp	Beton und Ziegel	<input type="text"/>	Stein	<input type="text"/>	Andere	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anzahl der Schlafzimmer	<input type="text"/>						
Nutzfläche	m2 <input type="text"/>						

Alarmanlage	Diebstahl		Feuer		Glocke	
	Zentralstation				Mit Schlüsselhaltern verbunden	

Überschwemmung, Bauarbeiten und Senkung

	Ja	Nein
Frei von Überschwemmungen und nicht in der Nähe von Flüssen, Bächen oder Gezeitengewässern?		
Eigentum ist (oder wird innerhalb der nächsten 12 Monate) zum Verkauf, im Bau befindlich oder werden Bau-/Renovierungsarbeiten mit Kosten von mehr als € 40.000 durchgeführt?		

Zu versichernde Beträge – Keine ausschließliche Gebäudeversicherung möglich

Hauptgebäude	Wir werden unser Angebot auf eine Versicherungssumme stützen, die sich aus den oben genannten Informationen ergibt, wenn diese höher ist als die angeforderte Summe
Andere Gebäude, Swimming Pools und Konstruktionen	
Mobilien	Mindestens 25.000 €

Zusätzliche Informationen – Kunst oder Schmuck Versicherungsschutz erforderlich, Outdoor-Artikel Versicherungsschutz, nicht standardisierte Konstruktionen, Beschreibung der Nebengebäude, usw.

Data Protection Law

Personal Data Protection. The personal data collected shall be processed and stored on computer by **Innovarisk**, acting in its capacity as the entity in charge of information processing, which shall process your data in the name of and on behalf of the insurance company Hiscox and only for the purposes established by it.

The entity responsible for data processing under the terms of currently applicable legislation shall be **Innovarisk**, and they shall be processed for the purposes of the payment of accidents, claims management, and for the purposes of collaboration with various entities for statistical purposes and for the purposes of the anti-fraud policy, as well as for the divulgation of our activity and products, unless, as regards the latter case, you have to expressly authorise us.

Regarding the latter case, please tick here if you do want to authorise.

Consent may at any time be revoked by direct information to Innovarisk.

Any omissions, inaccuracies and falsity concerning data to be provided either on an obligatory or original basis, are under your entire responsibility. In any event, the owners of the data are guaranteed access to the information concerning them, and may request their correction, addition or elimination by means of direct contact or in writing, with **Innovarisk**, Avenida Duque de Loulé, 123 - 7º, 1069-152 Lisboa.

You also give us your express consent to the assignment of such data to other insurance companies or public or private bodies related with the insurance sector, for statistical purposes or for the purposes of the anti-fraud policy, as well as for the purposes of co-assurance and reinsurance. The data may also be communicated between the companies that constitute the Hiscox Group, for the above-mentioned purposes.

Initial declaration of risk

I/we declare that this form was filled in after completing the appropriate checks; (b) its contents are truthful and accurate and (c) all the events and circumstances that may be relevant for the consideration of our insurance proposal have been communicated.

If any information provided in this questionnaire or its appendices incurs alterations before the start date of the policy for which this questionnaire was completed, or should you become aware of new facts or circumstances that could affect the insurance cover, you must notify **Innovarisk** and we may modify or withdraw the insurance cover.

I/we agree that this form and all the information provided are incorporated within the insurance contract and shall form an integrating part thereof.

Pre-contractual information

The Policyholder expressly acknowledges that he accepts the General and Special Conditions, and that he has read, examined and understood the content and scope of all the clauses contained within the same Conditions. Lastly, the policyholder expressly acknowledges that he has received the information concerning legislation applicable to the insurance contract, the different instances of claim, and the identification and legal status of the Insurer and the respective representing company.

Signature

Date

You must keep a copy of this proposal, for registration.