

## Sicherungsanalyse zur Hausrat-Versicherung

zu Vertrags-Nr. / Kunde \_\_\_\_\_  
Risikodaten \_\_\_\_\_

(Versicherungsort) \_\_\_\_\_

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Das Risiko ist ständig bewohnt           | <input type="checkbox"/> im Einfamilienhaus   | <input type="checkbox"/> im Mehrfamilienhaus |
| <input type="checkbox"/> Das Risiko ist nicht ständig bewohnt     | <input type="checkbox"/> mit Einliegerwohnung | _____ Etage                                  |
| <input type="checkbox"/> in einem ständig bewohnten Gebäude       |   |  |
| <input type="checkbox"/> in einem nicht ständig bewohnten Gebäude |   |  |

- A. Wohnungsabschluss-, Haus-, Keller-, sonstige Außentüren** Glaseinsätze vorhanden?  Nein  Ja
- |   |   |
|---|---|
| 1. Zylinderschloss mit mindestens 5 Einschnitten im Schlüssel oder Zuhaltungsschloss mit 6 Bartstufen       | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| 2. Sicherheitslangschild bzw. -rosette von innen verschraubt  | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| 3. Sicherheitswinkelschließblech mindestens 3 mm stark  | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| 4. Hinterhaken (nur erforderlich bei Türangeln auf der Türaußenseite)                                       | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| 5. Schutzgitter oder Schutzblende oder Kunststoffglas (nur erforderlich bei Glaseinsätzen in ein der Türen) | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |

- B. Terrassen-, Balkon- und Loggia- Türen** vorhanden?  Nein  Ja
- |  |   |
|--|---|
| 6. Abschließbare Hebetür- bzw. Schiebetürsicherungen oder Rollläden mit Rollladensicherung | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
|--|---|

- C. Fenster oder Oberlichter**  Nein  Ja
- |  |   |
|--|---|
| 7. Abschließbarer Fenstergriff oder Rollläden mit Rollladensicherung oder Schutzgitter | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
|--|---|

- D. Lichtkuppeln** vorhanden?  Nein  Ja
- |                 |   |
|-----------------|---|
| 8. Schutzgitter | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
|-----------------|---|

- E. Kellerfenster** vorhanden?  Nein  Ja
- |  |   |
|--|---|
| 9. Kellerrostsicherung oder Rollrostsicherung oder Stahllochblende (Mäusegitter) | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
|--|---|

- F. Stahlschrank (Wertschutzschrank)** vorhanden?  Nein  Ja
- |   |   |
|---|---|
| Ein mehrwandiger Stahlschrank (Mindestgewicht 200 kg) | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| eingemauerter Stahlwandschrank mit mehrwandiger Tür   | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Standort des Wertschutzschrankes _____                |   |

Bitte teilen Sie uns die Daten zum Wertschutzschrank mit (zu entnehmen der Prüfplakette innerhalb des Schrankes)

Prüfzeichen:      Widerstandsgrad:      Anerkennungs-Nr.:      Fabrikations-Nr.:      Masse (kg):      Baujahr:

- G. Einbruchmeldeanlage** vorhanden?  Nein  Ja
- |   |  |
|---|--|
| Eine VdS-anerkannte Einbruchmeldeanlage mindestens der Klasse B     | vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| mit bestehendem Wartungsvertrag durch ein VdS-erkanntes Unternehmen | vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |

Es wird vereinbart, dass die noch erforderlichen Sicherungen der Positionen bis zum \_\_\_\_\_ installiert werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragsvermittlers und/oder Antragstellers \_\_\_\_\_