



Deutsches Institut für Finanzberatung  
Dr. Grommisch GmbH

*Verschaffen Sie sich einen Überblick über Ihre Finanzen!*



✓ Checkliste meine Versicherungen rund um die Immobilie

Stand: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_



## Meine Immobilie

### Art der Immobilie

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung | <input type="checkbox"/> Gewerbeimmobilie               |
| <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus  | <input type="checkbox"/> Unbebautes Grundstück          |
| <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Landwirtschaftliche Nutzfläche |

**Nutzungsart:**       selbstgenutzt                       vermietet  
                                  teilvermietet

**Baujahr:** \_\_\_\_\_

**Anzahl der Wohnungen:** \_\_\_\_\_                      **Gesamte Wohnfläche:** \_\_\_\_\_ qm

### Adresse:

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

**Verkehrswert der Immobilie:**

	€
--	---

### Angaben zum Mieter:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_



## Meine Versicherungen rund um die Immobilie im Überblick

### ✓ Wohngebäudeversicherungen

(Hinweis zu den Versicherungen unter 1. – 3.: Verbundene Wohngebäudeversicherungen enthalten den Schutz gegen mehrere Schadensarten)

#### 1. Feuerversicherung (Brand, Blitzschlag, Explosion und Implosion)

- vorhanden                       nicht vorhanden
- vorhanden über Eigentümergemeinschaft bei Eigentumswohnungen (prüfen!)

#### 2. Leitungswasserversicherung (Bruch- und Frostschäden an Rohrleitungen, angeschlossenen Maschinen wie z. B. Spülmaschinen)

- vorhanden                       nicht vorhanden
- vorhanden über Eigentümergemeinschaft bei Eigentumswohnungen (prüfen!)

#### 3. Sturm-/Hagelversicherung

- vorhanden                       nicht vorhanden
- vorhanden über Eigentümergemeinschaft bei Eigentumswohnungen (prüfen!)

### ✓ Erweiterte Versicherung gegen Elementarschäden (Hochwasser, Erdbeben, Lawinen etc.)

(Hinweis: besonders relevant für gefährdete Regionen)

- vorhanden                       nicht vorhanden
- vorhanden über Eigentümergemeinschaft bei Eigentumswohnungen (prüfen!)



## ✓ Haftpflchtversicherungen

### 1. Grundbesitzerhaftpflchtversicherung

- vorhanden       nicht vorhanden
- vorhanden über Eigentümergeinschaft bei Eigentumswohnungen (prüfen!)

### 2. Öltank-Haftpflchtversicherung

- vorhanden       nicht vorhanden
- vorhanden über Eigentümergeinschaft bei Eigentumswohnungen (prüfen!)

### 3. Erweiterte private Haftpflchtversicherung bei vermieteten (Eigentums-)Wohnungen

- vorhanden       nicht vorhanden

## ✓ Gesonderte Glasversicherung

- vorhanden       nicht vorhanden
- vorhanden über Eigentümergeinschaft bei Eigentumswohnungen (prüfen!)
- (prüfen, ob nicht die abzusichernden Schäden bereits durch eine Hausratversicherung abgesichert sind, wenn keine gesonderte Glasversicherung vorhanden ist)

## ✓ Hausratversicherung

- vorhanden       nicht vorhanden

## ✓ Rechtsschutzversicherung für Immobilie, ggf. mit Vermieterrechtsschutz

- vorhanden       nicht vorhanden



## ✓ Versicherungen während der Bauphase

### 1. Bauherren-Haftpflichtversicherung

(Schützt bei Schadenersatzansprüche Dritter, die auf der Baustelle zu Schaden gekommen sind)

vorhanden  nicht vorhanden

### 2. Feuerrohbauversicherung

(Schäden durch Brand, Blitzschlag und Explosion am Rohbau)

vorhanden  nicht vorhanden

### 3. Bauleistungsversicherung

(Schäden am Rohbau oder am Baumaterial, nicht jedoch gegen Diebstahl von Baumaterial und Schäden durch Feuer, Blitzschlag und Explosion)

vorhanden  nicht vorhanden

## Meine Versicherungen im Detail

### Wohngebäudeversicherung 1

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer:

Mein Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift meines Ansprechpartners:

Telefonnummer meines Ansprechpartners:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Versicherungsleistung:

 €

Elementarschäden eingeschlossen:

ja

nein

Versicherte Risiken: \_\_\_\_\_

Versicherungsbeitrag: \_\_\_\_\_ €

Zahlungsweise:  mtl.  ¼-jährl.  ½-jährl.  jährl.



## Wohngebäudeversicherung 2

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer:

Mein Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift meines Ansprechpartners:

Telefonnummer meines Ansprechpartners:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Versicherungsleistung:

 €

Elementarschäden eingeschlossen:

ja

nein

Versicherte Risiken: \_\_\_\_\_

Versicherungsbeitrag: \_\_\_\_\_ €      Zahlungsweise:  mtl.  ¼-jährl.  ½-jährl.  jährl.

## Versicherung gegen Elementarschäden

(Wenn als eigene Versicherung abgeschlossen und nicht in einer bereits aufgeführten Wohngebäudeversicherung zusätzlich enthalten)

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer:

Mein Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift meines Ansprechpartners:

Telefonnummer meines Ansprechpartners:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Versicherungsleistung:

 €

Elementarschäden eingeschlossen:

ja

nein

Versicherte Risiken: \_\_\_\_\_

Versicherungsbeitrag: \_\_\_\_\_ €      Zahlungsweise:  mtl.  ¼-jährl.  ½-jährl.  jährl.



## Grundbesitzerhaftpflichtversicherung

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer:

Mein Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift meines Ansprechpartners:

Telefonnummer meines Ansprechpartners:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Versicherungssumme:

€

Versicherungsbeitrag: \_\_\_\_\_ €      Zahlungsweise:  mtl.  ¼-jährl.  ½-jährl.  jährl.

## Öltank-Haftpflichtversicherung

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer:

Mein Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift meines Ansprechpartners:

Telefonnummer meines Ansprechpartners:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Versicherungssumme:

€

Versicherungsbeitrag: \_\_\_\_\_ €      Zahlungsweise:  mtl.  ¼-jährl.  ½-jährl.  jährl.



## Gesonderte Glasversicherung

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer:

Mein Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift meines Ansprechpartners:

Telefonnummer meines Ansprechpartners:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Versicherungssumme:

€

Versicherungsbeitrag: \_\_\_\_\_ €      Zahlungsweise:  mtl.  ¼-jährl.  ½-jährl.  jährl.

## Hausratversicherung

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer:

Mein Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift meines Ansprechpartners:

Telefonnummer meines Ansprechpartners:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Versicherungsleistung:

€

Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_ €

Elementarschäden eingeschlossen:  ja  nein

Versicherungsbeitrag: \_\_\_\_\_ €      Zahlungsweise:  mtl.  ¼-jährl.  ½-jährl.  jährl.





## Rechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer:

Mein Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift meines Ansprechpartners:

Telefonnummer meines Ansprechpartners:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eingeschlossene Risiken:

Verkehr     Arbeit     Mietangelegenheiten

Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_ €

Versicherungsbeitrag: \_\_\_\_\_ €      Zahlungsweise:  mtl.  ¼-jährl.  ½-jährl.  jährl.

## Sonstige Versicherung

Art der Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer:

Mein Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift meines Ansprechpartners:

Telefonnummer meines Ansprechpartners:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Umfang des Versicherungsschutzes:

\_\_\_\_\_

Versicherungsbeitrag: \_\_\_\_\_ €      Zahlungsweise:  mtl.  ¼-jährl.  ½-jährl.  jährl.



## Bauherren-Haftpflichtversicherung (während der Bauphase)

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer:

Mein Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift meines Ansprechpartners:

Telefonnummer meines Ansprechpartners:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Versicherungssumme:

 €

Versicherungsbeitrag: \_\_\_\_\_ €      Zahlungsweise:  mtl.  ¼-jährl.  ½-jährl.  jährl.

## Bauleistungsversicherung (während der Bauphase)

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer:

Mein Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift meines Ansprechpartners:

Telefonnummer meines Ansprechpartners:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Versicherungsleistung:

 €

Elementarschäden eingeschlossen:  ja  nein

Versicherte Risiken: \_\_\_\_\_

Versicherungsbeitrag: \_\_\_\_\_ €      Zahlungsweise:  mtl.  ¼-jährl.  ½-jährl.  jährl.



## Feuerrohbauversicherung (während der Bauphase)

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer:

Mein Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift meines Ansprechpartners: \_\_\_\_\_

Telefonnummer meines Ansprechpartners: \_\_\_\_\_

Versicherungsleistung:

€

Elementarschäden eingeschlossen:

ja

nein

Versicherte Risiken: \_\_\_\_\_

Versicherungsbeitrag: \_\_\_\_\_ €

Zahlungsweise:  mtl.  ¼-jährl.  ½-jährl.  jährl.

