

Polizze Nr.       Dion       Werber-Name       Werber-Nummer   
 Ersatz der Polizze Nr.       Bestandsinhaber       1. Hauptwerber Teil       2. Hauptwerber Teil

**Antrag für Bauwesenversicherung von Eigenheimen**

Dok.-Anzahl an  Flotten-/Gruppen-Nr.

Beginn:  .  . 19  12 Uhr Mittag      Ende:  .  .  12 Uhr Mittag      Zahlweise  jährlich

**Antragsteller (Versicherungsnehmer)**

weiblich     männlich      Geburtsdatum  .  . 19   Firma      Mitarbeiteranzahl

Akad.Grad       Anrede

**Name**  
Vor- bzw. Firmenname       Firmenkurzbez.

Familiennamen bzw. Firmenname (Fortsetzung)       Namenszusatz

**Adresse**  
Land  PLZ  Ort

Straße/Gasse/Platz, Hausnummer/Stiege/Türnummer

**Arbeitsverhältnis**  
 Beruf     derzeitige Tätigkeit/Firmenbranche       Staatsbürgerschaft

---

**Inkasso-Adresse**

Akad.Grad      Firma     männlich    KK      weiblich    Bankleitzahl

**Name Prämienzahler**  
Bankkonto-Nr.

oder Name der Bank des Prämienzahlers bei Prämieinzug

**Adresse**  
Land  PLZ  Ort oder Adresse der Bank

Straße/Gasse/Platz, Hausnummer/Stiege/Türnummer

Der (die) Antragsteller beantragt(en) Versicherung aufgrund der bei Vertragsabschluß geltenden Allgemeinen Bedingungen für die Versicherung zur Abdeckung des Bauherren-, Bauwesen- und Bauhandwerkerrisikos inkl. Brand, Blitzschlag, Explosion.

Versicherungssumme	Prämiensätze	
	Grundprämiensatz	Mindestprämiensatz
von 800.000,-- bis 2.000.000,--	2,0 ‰	3.000,--
von 2.000.000,-- bis 4.000.000,--	1,6 ‰	4.000,--
von 4.000.000,-- bis 6.000.000,--	1,4 ‰	6.400,--
ab 6.000.001,--	Anfrage Direktion	+ 11% Vers.Steuer

Beschreibung des Bauvorhabens	Versicherungssumme (gesamte Bauleistung inkl. Bauhandwerker)	
	Nettoprämie	
	+ 11% Versicherungssteuer	
Grundrißfläche (m2)	Bruttoprämie *)	
Höhe (m)	*) Bei Erlagscheinzahlung: Der Betrag am Erlagscheinenthält S 1,-- Postsparkassengebühr	
Wohnfläche (m2)		

**Versicherungsdauer:** Von Baubeginn bis Inbenutzungsnahme, max. 24 Monate      **Selbstbehalt:** je Schadenbetrag 5%, mindestens S 5.000,--

- An diesen Antrag hält sich der Antragsteller drei Monate gebunden.
- Die Abgabe von Deckungszusagen oder sonstigen Zusagen welcher Art immer durch Vermittler ist ohne rechtliche Wirkung.
- Der Antragsteller bestätigt, daß in diesem Formular alles, was er beantragt, schriftlich festgehalten ist und keine mündlichen Nebenabreden getroffen werden.
- Er übernimmt durch die Unterschrift die alleinige Verantwortung für die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben auch dann, wenn er diese nicht eigenhändig geschrieben hat.
- Alle Antragsteller ermächtigen den Versicherer und die kontoführende Bank widerruflich, die von ihnen zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten ihres Kontos einzuziehen/abzubuchen. Die Antragsteller haben das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungsdatum ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei ihrer Bank zu veranlassen. Bei Nichteinlösen des monatlichen Prämieinzuges erfolgt eine vierteljährliche Vorschreibung mit Zahlschein.

             
 Vermittler      Datum      Antragsteller