

Fragebogen Bauversicherungen

1. Allgemeines

Versicherungsnehmer Name: zuständig:

Adresse: Tel:

Bauherr Name: zuständig:

Adresse: Tel:

GU/TU/Baumeister Name: zuständig:

Adresse: Tel:

Architekt Name: zuständig:

Adresse: Tel:

Ingenieur Name: zuständig:

Adresse: Tel:

Zu versicherndes Objekt Neubau Anbau Umbau

Erstellungsort Adresse:

Grundstückseigentümer Bauherr Anderer:

Baubeginn (Einrichten): **Bauende** (Abnahme gem. SIA):

Baukosten (BKP 1 – 4, inkl. Honorare, Eigenleistungen und MwSt): CHF

2. Beantragte Versicherungsdeckung

Bauwesen Montage Bauherrenhaftpfl. Betriebs-/Berufshaftpfl.

Feuer-/Elementarschäden Besucherunfall Transport Garantie

3. Risikofragen

Distanz zum nächsten fremden Werk unter 5 m zwischen 5 – 15 m mehr als 15 m

Gefahrenbereich Wasser (Bach, Fluss, See, usw.) ja nein falls ja, welche:

Topographie flach/eben – 5% leicht geneigt – 25 % Hanglage > 25%

- Baugrund** locker/trocken Ton/Lehm/Silt andere:
- Wird Baugrube erstellt** ja nein gebösch umschlossen/gesichert
- Umschliessung/Sicherung** Spundwand Schlitz-/Rühlwand Erdanker
- Grundwasserabsekung** ja nein falls ja, Methode:
- Ramm-/Vibrierarbeiten** ja nein falls ja, welche:
- Foundation** flach/Riegel Pfählung
- Unterfangung/-fahung** ja nein falls ja, was und Methode:
- Sprengungen** ja nein falls ja, was?
- Ziehen von Spundwänden** ja nein falls ja, wo?
- Bohren von Erdsonden** ja nein falls ja, Tiefe:

4. Nachbarschaft

Ist der **Bauherr Eigentümer** von Nachbarliegenschaften? ja nein

Falls ja, Adresse:
Adresse:
Adresse:

Wurden **Zustandsprotokolle** aufgenommen? ja nein

Falls ja, Adresse:
Adresse:
Adresse:

Wurden mit Dritten **vertragliche Vereinbarungen** getroffen, welche über die gesetzliche Haftung hinausgeht?

ja nein falls ja, welche?

5. Unterlagen

(*zwingend Notwendig)

- * Pläne (Situation, Ansichten, Grundrisse, Schnitte, usw.)
- * falls vorhanden: Geotechnisches Gutachten
- * falls vorhanden: Vertrag über Haftungsverschärfung
- * Kostenvorschlag (BKP)
- falls vorhanden: Projektbeschreibung

6. Unterschrift

Ort

Datum

Unterschrift