

ANTRAG FÜR EINE SCHIFFSVERSICHERUNG (UG)

Schiffsversicherungsbüro DMW, Antwortnummer 652, NL-8250 VB Dronten

WSP UGD

Betrifft:

neue Versicherung

Datum des Inkrafttretens

Angebotsdatum:

Antragsteller

Name:

Anfangsbuchstaben:

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Telefonnummer:

Faxnummer:

E-Mail-Adresse:

Bankkontonummer:
(IBAN)

Beruf:

Schiff

Art:

Marke und Typ:

Material:

Baujahr:

Rumpf-/Segelnummer:

Registrierungsnummer:

Name des Schiffes:

Kaufdatum:

Abmessungen: Länge m

Breite m

Max. erreichbare Geschwindigkeit: km/St.

Kochgas an Bord:

Begleitboot

m

m

km/St.

Antriebsanlage

Schiff

Marke und Typ:

Anzahl: Stück

Leistung: PS

Kraftstoffart:

Serien- und Modellnummer:

Baujahr:

Kaufdatum:

Art der Anlage:

Begleitboot

Stück

PS

Versicherungswert

Heutiger Tageswert inkl. MwSt. (ist die zu versichernde Summe)

Schiff inkl. Antriebsanlage:(€)	<input type="text"/>
Begleitboot:(€)	<input type="text"/>
Motor Begleitboot:(€)	<input type="text"/>
Trailer:(€)	<input type="text"/>

Trailer

Marke:	<input type="text"/>
Typ:	<input type="text"/>
Fahrgestellnummer:	<input type="text"/>
Baujahr:	<input type="text"/>
Kennzeichen:	<input type="text"/>
Kaufdatum:	<input type="text"/>

Fahrgebiet

- Niederlande Basis
 - Niederlande erweitert
 - Europäische Binnengewässer (bis 20m von der Küste)
 - Europäische Meere (klein Quadratmeter)
 - Europäische Meere (groß Quadratmeter)
-

Vorkehrungen zur Vermeidung von Brand und Diebstahl (ankreuzen wenn zutreffend)

- Feuerlöscher (2 kg)
- Absauger/Gebälse (Pflicht für Boote mit Einbaubenzinmotor)
- Alarmanlage
- Entfernbare Hauptschalter
- Kraftstoffunterbrecher
- Schiffsverfolgungssystem Track & Trace - Boote mit Versicherungswert > € 500.000 Pflicht (bitte Kopie des Zertifikats mitsenden)
- Außenbordmotorschloss (genehmigt VBV oder SCM)
- Zertifikat gassicher (bitte Kopie mitsenden)
- Gasdetektor

Ist das Heck eines Bootes mit Heckantrieb mit einem angemessenen Heckschloss gesichert?

Ist das Begleitboot oder Schnellboot mit einer Kette oder einem Stahlseil mit einem angemessenen Schloss gesichert?

Hat der Trailer eine Kupplungssperre und eine Reifenkralle? (VBV oder SCM)

Ja

Nein

Sonstiges:

Liegeplatz

Beschreibung des
Sommerliegeplatzes:

Adresse des
Sommerliegeplatzes:

Postleitzahl:

Hausnummer:

Beschreibung des
Abstellplatzes für den Winter:

Adresse des Abstellplatzes
für den Winter:

Postleitzahl:

Hausnummer:

Nutzung

Art der Nutzung:

Zum Vergnügen

Zur Vermietung

Sonstiges:

Teilnahme an Wettkämpfen:

Nein

Ja, Anzahl der Wettkämpfe pro Jahr, ca. :

Nutzung im Ausland:

Nein

Ja, Anzahl der Tage pro Jahr, ca. :

Versicherungsform

Gewünschte Deckung:

Selbstbeteiligung : (€)

Angebotener Betrag: (€)

Zusatzversicherungen (bitte ankreuzen wenn gewünscht)

Unfall-/Passagier-/Besatzungsversicherung (Mehrprämie € 15,-) siehe Klausel Besondere Bedingungen

Regressrechtbeistandsversicherung (Mehrprämie € 15,-) siehe Klausel Besondere Bedingungen

Pannenhilfe (Mehrprämie € 50,-)

Schadensdaten

Gesamtanzahl der Schäden
in den letzten drei Jahren: Stück

Schadendatum:

Betrag:

Beschreibung

Erklärung über unfallfreie Zeit

Schadenfreie Jahre: Jahre

Originalerklärung
beigefügt:

Ja

Nein, warum nicht:

Allgemeine Informationen

Sind Sie oder ein anderer Betroffener dieser Versicherung in den letzten acht Jahren in Berührung mit der Polizei oder Justiz gekommen? Z.B. weil Sie oder ein anderer Betroffener der Begehung einer Straftat verdächtigt wurde?

- Nein
 Ja, bitte erläutern:

(Wenn ja, geben Sie dann bitte an, um welche Straftat es sich handelte oder ob es zu einer Rechtssache gekommen ist und wie der Ausgang dieser Rechtssache war und ob eventuelle (Straf)maßnahmen bereits durchgeführt wurden. Wenn gewünscht, können Sie diese Informationen vertraulich an die Geschäftsleitung senden.)

Hinweis: Bei der Beantwortung dieser Frage ist nicht nur das eigene Wissen des Antragstellers entscheidend, sondern auch das der übrigen Betroffenen.

Prämienzahlung

- Zahlungsfrist:
- Jahr
 - Halbjahr (3 % Zuschlag)
 - Quartal (5 % Zuschlag)
 - Monat (5 % Zuschlag)
- Methode:
- Vordrucktes Überweisungsformular (nur möglich bei Zahlung pro Jahr)
 - Lastschriftinzug

Beträgt die Beitragsfrist weniger als ein Jahr, ist ein Zuschlag zur Prämie zu zahlen und kann die Prämienzahlung ausschließlich per Lastschriftinzug erfolgen. Die Mindestprämie pro Zeitraum beträgt € 15,- (nur gültig für niederländische Bank- /Girokonten).

Die Ermächtigung für den Lastschriftinzug wird durch Unterzeichnung dieses Antragsformulars bei Wahl des Lastschriftinzugs und einer Beitragsfrist von weniger als einem Jahr erteilt. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Die Abbuchung kann stets innerhalb von 30 Tagen rückgängig gemacht werden.

Ort: Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

Im Namen der Gesellschaft Unigarant N.V. erteilen wir für die genannte Versicherung eine vorläufige Deckung. Diese vorläufige Deckung kann nur schriftlich von der Gesellschaft widerrufen werden.

Hat eine Versicherungsgesellschaft Ihnen oder einem anderen Betroffenen jemals eine ähnliche Versicherung verweigert oder gekündigt? Wenn ja, fügen Sie bitte Informationen bei, damit eine Beurteilung erfolgen kann. Sie sind selbst verantwortlich für die korrekte Beantwortung der Fragen, auch wenn ein anderer das Formular für Sie ausfüllt. Wir müssen jedenfalls anhand der gegebenen Antworten eine richtige Einschätzung des zu versichernden Risikos durchführen können.

Wenn Sie nicht oder nicht vollständig Ihre Mitteilungspflicht erfüllt haben, kann dies dazu führen, dass der Zahlungsanspruch beschränkt wird oder sogar verfällt. Wir haben das Recht, die Versicherung zu kündigen, wenn wir bei Kenntnis des wahren Stands der Dinge die Versicherung niemals abgeschlossen hätten. Dieses Recht haben wir auch bei beabsichtigter Täuschung. Dies ist in den Artikeln 7:929-931 des niederländischen Bürgerlichen Gesetzbuches festgelegt.

Sie erklären ferner, dass Sie diese Versicherung gemäß dem Prämientarif und den Versicherungsbedingungen der Gesellschaft Unigarant N.V. abschließen wollen. Die geschuldeten Prämien und Kosten haben Sie rechtzeitig zu zahlen. Bei Nichtzahlung haften Sie für alle gerichtlichen und außergerichtlichen Kosten.

Die in diesem Formular angegebenen personenbezogenen Daten und die ggf. darüber hinaus mitzuteilenden personenbezogenen Daten verwenden wir für die Annahme des Antrags, die Durchführung eines Versicherungsvertrags, die Kundenverwaltung und zur Vermeidung von Betrug. Wir können diese Daten auch verwenden, um Sie über relevante Produkte und Dienstleistungen zu informieren. Wenn Sie keinen Wert auf Informationen über andere Produkte oder Dienstleistungen legen, können Sie dies schriftlich an Unigarant N.V., Postbus 50000, 7900 RP in Hoogeveen mitteilen.

Nach Erhalt der Police haben Sie 14 Tage Bedenkzeit, die Versicherung rückgängig zu machen.

Beschwerden anlässlich des Abschlusses des Versicherungsvertrags können Sie schriftlich an die Geschäftsleitung der Gesellschaft Unigarant N.V. (Postbus 50000, NL-7900 RP in Hoogeveen) und/oder an die Beschwerdestelle Stichting Klachteninstituut Verzekeringen (Postbus 93560, NL-2509 AN in Den Haag) richten.

Hinweis: Auf Ersuchen können die Versicherungsbedingungen vor der Unterzeichnung dieses Antragsformulars eingesehen werden.