

Fragebogen zur Sportbootversicherung

Kunde/Interessent: _____
Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Allgemeine Angaben

Besteht derzeit eine Sportbootversicherung?

nein

ja, beim Versicherer: _____ unter der Vertragsnummer: _____

gekündigt vom Versicherungsnehmer Versicherer zum: _____

Umfang der bestehenden Versicherung: _____

Falls nein: War ein Boot vorher versichert?

nein ja, beim Versicherer: _____ unter der Vertragsnummer: _____

gekündigt vom Versicherungsnehmer Versicherer zum: _____

War Ihr Boot in den letzten fünf Jahren von Schäden betroffen?

nein ja, Art, Anzahl und Höhe der Schäden: _____

Fahrtgebiet

Deutsche Binnenseen Berliner, Brandenburger und Mecklenburgische Binnengewässer

Europäische Binnengewässer Nord- und Ostsee Mittelmeer Atlantik

Nutzung

Wird verchartert? Ja Nein mit Skipper ohne Skipper (Zusatzfragebogen erforderlich)

Regatta? Ja Nein

Standort

Sommer (Land/PLZ/Anschrift) _____

Winter (Land/PLZ/Anschrift) _____

Bootsdaten

- Motorboot Gleiter Halbgleiter Verdränger
 Segelboot Segelfläche ___ m² Motorsegler mit Einbauhilfsmotor mit Außenborder
 Existiert ein Carbonmast? Nein Ja
 Mehrrumpfboot Nein Ja Schlauchboot Nein Ja
 Eigenbau/Eigenausbau Nein Ja

Hersteller: _____ Typ: _____

Name: _____ Baujahr Anschaffungsjahr: _____

Sitzplätze: _____ Baumaterial: _____

CE-Nummer/Rumpf-Nr.: _____ Länge/Breite/Tiefgang m m m: _____

Registrierort (Land/PLZ/Stadt) Registrier-Nr.: _____

Motoren

	Anzahl	Leistung kW	Baujahr	Fabrikat	Betriebsstoff		Motornummer(n)
					Diesel	Benzin	
Innenbordmotor	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Außenbordmotor	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hilfsaußenbordmotor	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

- Z-Antrieb Z-Antrieb-(Nr./n) Wellenantrieb Jet-Antrieb

Höchstgeschwindigkeit: _____

Trailer

Hersteller Baujahr: _____

Fahrgestell-Nr.: _____ zul. Gesamtgewicht: _____

Effekten:

Wünschen Sie den Einschluss von Effekten? Ja Nein

Mit welcher Summe (Einzeleffekten über € 500,- bitte gesondert angeben) ? _____

Versicherungssummen Kaskoversicherung

Gewünschte Versicherungssumme Boot: _____

Gewünschte Versicherungssumme Trailer: _____

Gewünschte Selbstbeteiligung: _____

Haftpflichtversicherung

Gewünschte Deckungssumme Personenschäden: _____ Sachschäden: _____

Vermögensschäden: _____ Mietsachschäden: _____

Ort und Datum:

Unterschrift Kunde _____

Anmerkungen / Bemerkungen: