



ANTRAGSFORMULAR BOOTSVERSICHERUNG

Angebotsnummer

Versicherungsnehmer

Geschlecht

männlich weiblich

Familienname und Initialen des Vornamens

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

Geburtsdatum

Nationalität:

E-Mail-Adresse

Fahrzeug

Fahrzeug

Name des Fahrzeugs

Art

offenes Segelboot Schlauchboot
 Kajütsegelboot Schaluppe
 Motorkreuzer Katamaran
 sonstiger, nämlich:

Marke und Typ

Baujahr

Rumpf-/ WIN-Nummer

Abmessungen in Meter (Länge/Breite)

Bauart des Kaskos

Baumaterial Mast

Würde das Fahrzeug mit einer Hypothek finanziert ?

ja nein

Höchstgeschwindigkeit > 20 km/h ?

ja nein

Art des Motors

Außenborder kein Motor
 Einbaumotor (Heckantrieb ja/nein)

Motor(en)

Motor 1

Motor 2

Marke und Typ

Motornummer

Baujahr

Leistung (in PS)

Treibstoff

Faltpropeller ?

ja nein, fest ja nein, fest

Beiboot

Beiboot versichern ?

- ja
 nein

Marke und Typ

Baujahr / Rumpf- oder WIN-Nummer

Marke und Typ Motor

Baujahr Motor / Motornummer

Leistung Motor (in PS)

Versicherungssumme Beiboot und Motor

Bootsanhänger

Bootsanhänger versichern ?

- ja
 nein

Marke und Typ

Baujahr / Chassisnummer

Versicherungssumme Bootsanhänger

Erwünschte Deckung

Erwünschte Deckung/Selbstbeteiligung

- Haftpflicht
 Haftpflicht + Kasko Basisschutz
 mit € 50,- Selbstbeteiligung
 mit € 300,- Selbstbeteiligung
 mit € 550,- Selbstbeteiligung
 € vereinbarte Selbstbeteiligung
 Haftpflicht + Vollkasko
 mit € 50,- Selbstbeteiligung
 mit € 300,- Selbstbeteiligung
 mit € 550,- Selbstbeteiligung
 € vereinbarte Selbstbeteiligung

Bootsinsassen-Unfallversicherung versichern?

- ja, Prämie € 15,- nein

Rechtsschutzversicherung Boot versichern?

- ja nein

* Waren Sie oder eine der zu versichernden Personen in der Eigenschaft, in der Sie diese Deckung beantragen, jemals in einen Rechtsstreit, rechtliche Probleme oder ein Gerichtsverfahren verwickelt?

- ja nein

* Haben Sie, oder erwarten Sie im Moment einen Rechtsstreit oder ein juristisches Problem? Wenn ja, bitte Erläuterung beifügen.

- ja nein

Versicherungssumme Fahrzeug, Motor(en) und Schiffsausrüstung (€)

Gewünschtes Versicherungsgebiet

(Siehe Artikel 17 der Allgemeine Bedingungen)

- Niederlande (Basisdeckung)
 Niederlande (erweiterte Deckung)
 Europäische Binnengewässer
 Europäische Meeresgebiete (kleines Rechteck)
 Europäische Meeresgebiete (großes Rechteck)

Höchstanzahl Tage pro Jahr Aufenthalt Boot im Ausland

Gebrauchsart

- ausschließlich Privat
 Vermietung/Charter
 (auch) wettkampfsegeln
 anders, nämlich:

Weitere Daten

Liegeplatz bitte angeben
- Heimatshafen (Anschrift)
- Winterlager (Anschrift)

Wollen Sie Ihre bestehende Bootsversicherung kündigen ? (Wir brauchen eine Kündigungskarte)

ja nein

Haben Sie früher schon eine Bootsversicherung abgeschlossen? Wenn ja, bei welchem Versicherer und unter welcher Policennummer?

Beginndatum und Zahlung Prämie

Gewünschtes Beginndatum der Versicherung

Gewünschte Zahlungsfrist

Jahr
 Halbjahr* (Kostenzuschlag € 2,38 pro Jahr)
 Vierteljahr* (Kostenzuschlag € 4,76 pro Jahr)
 Monat* (Kostenzuschlag € 14,28 pro Jahr)

Möchten Sie Ihre Prämie mittels Lastschriftverfahren zahlen?
* Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und an uns schicken

ja* nein

Besonderheiten

Haben Sie in den letzten 5 Jahren mit einem Sportboot Schäden erlitten oder verursacht? Zum Beispiel Diebstahl oder Kollision ?

ja nein

Wenn ja, welcher Art war und welche Ursache hatte dieser Schaden bzw. waren/hatten diese Schäden und wie hoch war der Gesamtschaden der unterschiedlichen Schadensfälle?

Hat man Ihnen jemals eine Versicherung (nicht nur für Sportboote):

- gekündigt
- verweigert
- unter besonderen Bedingungen akzeptiert

ja nein
 ja nein
 ja nein

Wenn ja, wann, welche Versicherung, welche Versicherungsgesellschaft und aus welchem Grund?

Unzureichende Pflege

Wir erwarten von Ihnen, dass Sie alle angemessenen Maßnahmen treffen, um Schaden an versicherten Sachen oder deren Verlust zu vermeiden beziehungsweise zu begrenzen. Der Schutz vor Diebstahl oder Einbruch ist dabei maßgeblich. In Artikel 26 der Besonderen Bedingungen für Bootsversicherungen können Sie nachlesen, wann von unzureichender Pflege gesprochen wird. Lesen Sie sich diese Bestimmung sorgfältig durch.

Schlussfragen

Strafrechtliche Vergangenheit

Haben Sie oder ein anderer Interessent bei dieser Versicherung in den letzten acht Jahren als Tatverdächtiger oder zur Ausführung einer auferlegten (Straf-)Maßnahme mit der Polizei oder Justiz zu tun gehabt ? Wenn ja, erwähnen Sie bitte, welche Straftat dies betrifft, ob es zu einem gerichtlichen Verfahren gekommen ist, was das Ergebnis davon war und ob etwaige (Straf-)Maßnahmen eingeleitet wurden. (Wenn erwünscht, können Sie diese Auskunft vertraulich an die Gesellschaft senden.)

ja nein

Diese Frage brauchen Sie nur dann mit ja zu beantworten, wenn es sich um Umstände gehandelt hat, die in der Erläuterung zu dieser Frage angegeben sind.

Erläuterung zur Frage nach der Strafrechtlichen Vergangenheit

Wichtig ist zu erfahren, ob Sie oder ein (anderer) Versicherter als Verdächtiger oder zwecks Ausführung einer auferlegten (Straf-)Maßnahme mit der Polizei oder der Justiz in Berührung gekommen sind und ob diese Maßnahme im Zusammenhang stand mit:

- widerrechtlich erhaltenem oder zu erhaltenem Vorteil, wie Diebstahl, Brandstiftung, Unterschlagung, Betrug, Schwindel, Urkundenfälschung oder sonstige Vermögensdelikte oder Versuch(e) dazu;

- widerrechtlicher Benachteiligung von anderen Personen und/oder Beschädigung von Sachen anderer Leute und/oder eigenen Sachen, wie Zerstörung, Mißhandlung, Erpressung und Bedrohung oder irgendeinem Verbrechen gegen die persönlichen Freiheit, Sicherheit oder gegen das Leben oder Versuch(e) dazu;
- Verstoß gegen Gesetze bezüglich Waffen und Munition, Rauschmittel, wirtschaftlichen Straftaten, Schiffsverkehrsverkehr;
- Genuss von Alkohol und/oder Rauschmittel?

Wichtige Informationen

Gesetzliche Mitteilungspflicht

Sie sind verpflichtet, die in diesem Antragsformular gestellten Fragen so vollständig wie möglich zu beantworten. Dies gilt auch für Fakten und Umstände in Bezug auf einen Dritten, dessen Interessen mitversichert werden. Bei der Beantwortung ist außerdem nicht nur Ihr eigenes Wissen, sondern auch das des anderen Mitversicherten entscheidend. Auch Fragen, bei denen Sie davon ausgehen, dass die Gesellschaft die Antworten bereits kennt, sind so vollständig wie möglich zu beantworten. Wenn Sie Ihre Mitteilungspflicht nicht oder nicht vollständig erfüllt haben, kann dies dazu führen, dass der Anspruch auf Schadenersatz begrenzt wird oder sogar erlischt oder dass die Versicherung gekündigt wird. Tatsachen und Umstände, die Sie erfahren, nachdem Sie diesen Antrag abgeschickt haben, aber bevor wir uns definitiv entschieden und mitgeteilt haben, ob wir das von Ihnen angebotene Risiko versichern oder nicht, müssen Sie uns im Nachhinein mitteilen. Dies gilt nur, wenn der betreffende Sachverhalt unter die Fragestellung im Antragsformular fällt. Abweichend von den Bestimmungen in Artikel 928 Absatz 6 Band 7 Bürgerliches Gesetzbuch der Niederlande gelten in Bezug auf die Mitteilungspflicht für diese Versicherung außerdem die folgenden Ausgangspunkte:

- Eine nicht beantwortete oder offen gelassene Frage betrachten wir als verneinende Antwort.

Versicherungsgesellschaft/ Risikoträger

Alle versicherer sind als Anbieterin von (Sach-)Versicherungen bei der Autoriteit Financiële Markten (AFM) registriert und verfügt über eine Genehmigung zur Ausübung des Sachversicherungsgeschäfts.

Allgemeinen Geschäftsbedingungen

Auf diese Versicherung sind die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Quadrant Yachtversicherungen als auch die Police anwendbar. Auf www.datacombinatie.nl können Sie diese Bedingungen nachlesen. In beiden Geschäftsbedingungen steht unter anderem, welche übrigen Vereinbarungen für diese Versicherung gelten und wie Sie eine Beschwerde einlegen können, wenn Sie nicht mit unserer Dienstleistung zufrieden sind.

Telefonisch Kontakt

Dem Anfrager ist bekannt, dass er telefonisch Kontakt mit Quadrant Yachtversicherungen aufnehmen kann und der Anfrager erklärt sich hiermit im Voraus einverstanden.

Personenangaben

Bei der Beantragung einer Versicherung sind Personangaben erforderlich. Diese werden von Versicherer für das Abschließen und Ausführen von Vereinbarungen, die Durchführung von Marketingaktivitäten, die Verhinderung und Bekämpfung von Betrug von Finanzeinrichtungen, statistische Analysen und die Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen verwendet. Im Zusammenhang mit einer verantwortungsbewussten Annahmepolitik kann der Versicherer Ihre Angaben bei der Stiftung CIS nachprüfen lassen mit dem Ziel, Risiken zu begrenzen und Betrug zu verhindern. Es gelten die Privacy-Bestimmungen der Stiftung CIS. Siehe www.stichtingcis.nl.

Beschwerdeinstanzen

Beschwerden in Bezug auf die Ausführung dieses Versicherungsvertrags sind zuerst der Geschäftsführung der Versicherer vorzulegen. Sollte das Urteil der Gesellschaft für Sie unbefriedigend sein, können Sie sich wenden an die Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postfach 93257, NL-2509 AG Den Haag (www.kifid.nl). Wenn Sie von den Beschwerdemöglichkeiten der Branche keinen Gebrauch zu machen wünschen oder die Bearbeitung durch das Beschwerdeinstitut nicht befriedigend finden, können Sie den Fall einem Gericht vorlegen.

Niederländisches Recht

Auf diese Versicherung ist Niederländisches Recht anwendbar.

Execution only (Beratungsfreies Geschäft)

Falls Sie eine Versicherung über unser Büro abschließen, so liegt keine Beratung vor. Beim Abschluss liegt, da es sich nicht um eine Beratung handelt, ein beratungsfreies Geschäft vor. Sie sind selbst sowohl für die Wahl der Versicherung als auch der Abstimmung auf Ihre persönliche Situation verantwortlich. Wenn Sie Zweifel in Bezug auf die Deckung, Bedingungen oder etwas anderes haben, zögern Sie nicht und nehmen Sie Kontakt mit uns auf. Wir haften nicht für jedweden Schaden, den Sie als Folge der von Ihnen getroffenen Wahl erleiden.

Schlusserklärung

Der Antragsteller erklärt durch seine Unterschrift, dass die erteilten Informationen der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Auch erklärt der Unterzeichner, bei dem Versicherer die oben genannte Versicherung abschließen zu wollen und mit der Anwendung der Versicherungsbedingungen auf die beantragte Versicherung einverstanden zu sein, und dass er die allgemeinen Geschäftsbedingungen von Quadrant Yachtversicherungen empfangen hat, und mit diese Bedingungen einverstanden zu sein. Die Geschäftsbedingungen sind deponiert bei die Handelskammer in Rotterdam.

Ort

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

