

## 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 \_\_\_ m<sup>2</sup>  Motorsegler  mit Einbauhilfsmotor  mit Außenborder  
 Mehrumpfboot  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: