

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

HENGSTENBERG & PARTNER GmbH
 Versicherungsmakler
 Sendlinger-Tor-Platz 11 • 80336 München
 Tel.: 089 - 54838-0
 Fax: 089 - 54838-199
 willkommen@hbup.de
 http://www.hbup.de

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Allgemeine Daten zum Eigner und der Nutzung	
1.1. Sind Sie Eigner des Fahrzeuges?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn nein, in welcher Eigenschaft stehen Sie zum dem Fahrzeug bzw. wird die Versicherung beantragt? <input type="text"/>
1.2 Geburtstag	<input type="text"/>
1.3 Berufsstatus	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/>
1.4. Bestehen Rechte Dritter am Fahrzeug	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welche? <input type="text"/>
1.5. Welchen Führerschein besitzen Sie?	<input type="text"/>
1.6. In welchem Fahrgebiet bewegen Sie Ihr Fahrzeug?	<input type="checkbox"/> Deutsche Binnensee <input type="checkbox"/> Berliner, Brandenburger u. Mecklenb. Binnengewässer <input type="checkbox"/> Europäische Flüsse u. Binnengewässer <input type="checkbox"/> Nord- und Ostsee <input type="checkbox"/> Mittelmeer <input type="checkbox"/> Atlantik <input type="checkbox"/> sonstige <input type="text"/>
1.7. Wird das Fahrzeug verchartert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, <input type="checkbox"/> mit Skipper <input type="checkbox"/> ohne Skipper
1.8. Gehören Sie einem Verein an?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welcher? <input type="text"/>

1.9. Wird das Fahrzeug gewerblich genutzt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welche? <input style="width: 100%;" type="text"/>
1.10. Wo ist der Standort des Fahrzeuges? Land / PLZ / Anschrift	Sommer: <input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/> Winter: <input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
2. Angaben zum Fahrzeug	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2.1. Motorboot	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.1.1. Typ?	<input type="checkbox"/> Gleiter <input type="checkbox"/> Halbgleiter <input type="checkbox"/> Verdränger
2.2. Segelboot	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.2.1. Typ?	<input type="checkbox"/> Motorsegler <input type="checkbox"/> mit Einbauhilfsmotor <input type="checkbox"/> mit Außenborder
2.2.2. Segelfläche	<input style="width: 50px;" type="text"/> qm
2.2.3. Alter und Material des Mastes?	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
2.2.4. Alter und Material des Segels?	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
2.4. Hersteller	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Eigenausbau / Eigenbau
2.5. Modell	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Mehrumpfboot
2.6. Name des Fahrzeuges?	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
2.7. Angaben zum Baujahr, Anschaffungsjahr und Kaufpreis	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
2.8. Sitzplätze?	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
2.9. Baumaterial	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Schlauchboot
2.10. CE-Nummer / Rumpf-Nr.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
2.11. Länge / Breite / Tiefgang	<input style="width: 30px;" type="text"/> m / <input style="width: 30px;" type="text"/> m / <input style="width: 30px;" type="text"/> m
2.12. Trackingsystem	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Typ? <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

2.13. Registrierort (Land / PLZ / Stadt) und Nummer?	<input type="text"/>
3. Angaben zu den Motoren	
3.1. Innenbordmotor Anzahl: Leistung in kW: Baujahr: Fabrikat: Betriebsstoff: Motornummer(n):	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Benzin <input type="text"/>
3.2. Außenbordmotor Anzahl: Leistung in kW: Baujahr: Fabrikat: Betriebsstoff: Motornummer(n):	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Benzin <input type="text"/>
3.3. Hilfsaußenbordmotor Anzahl: Leistung in kW: Baujahr: Fabrikat: Betriebsstoff: Motornummer(n):	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Benzin <input type="text"/>
3.4. Über welchen Antrieb verfügt das Fahrzeug?	<input type="checkbox"/> Wellenantrieb <input type="checkbox"/> Jet-Antrieb <input type="checkbox"/> IPS-Antrieb <input type="checkbox"/> Z-Antrieb wenn ja, Z-Antrieb-Nr.(n) <input type="text"/>
3.5. Ist die Höchstgeschwindigkeit höher als 100 km/h?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
4. Weitere Angaben zum Fahrzeug	
4.1. Ist ein Beiboot vorhanden? Hersteller Baujahr Material	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4.1. Ist ein Trailer vorhanden? Hersteller Baujahr Fahrgestellnummer zul. Gesamtgewicht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg
5. Ermittlung der Versicherungssummen / des Versicherungswertes	
5.1. Kasko für Fahrzeug und Trailer	Wert des Fahrzeuges, der Maschinenanlage und des Zubehörs sowie eines Beibootes und eines Hilfsaußenbordmotors wird durch Vereinbarung auf einen bestimmten Beitrag (Taxe) festgesetzt.

Fahrzeug einschl. festeingebauten Teilen und Maschinenanlage sowie Zubehör Außenbordmotor Beiboot / Rettungsinsel Hilfsaußenbordmotor	<table border="1"> <tr><td> </td><td>€</td></tr> <tr><td> </td><td>€</td></tr> <tr><td> </td><td>€</td></tr> <tr><td> </td><td>€</td></tr> </table>		€		€		€		€																		
	€																										
	€																										
	€																										
	€																										
Persönliche Effekten, Foto und Filmapparate u. ä. Hinweis: Das sind zur Ausübung des Wassersports erforderliche Gebrauchsgegenstände, die nicht fest mit dem Fahrzeug verbunden sind (z. B. Bordwäsche, nautische Geräte, Tauchausrüstung, Kompass, Unterhaltungselektronik, Ferngläser, usw.)	<table border="1"> <tr><td> </td><td>€</td></tr> </table>		€																								
	€																										
Trailer	<table border="1"> <tr><td> </td><td>€</td></tr> </table>		€																								
	€																										
Gesamt	<table border="1"> <tr><td> </td><td>€</td></tr> </table>		€																								
	€																										
5.2. Versicherung der Maschinenanlage und der maschinellen Einrichtungen Hinweis: Als Vorsorge immer auf die nächsten 5.000 € aufrunden	Die Versicherung der Maschinenanlage und maschineller Einrichtungen erfolgt auf pauschaler Basis. Das Summenermittlungsschema dient hierbei zur Ermittlung der Versicherungssumme. Nachträgliche Geräte- und Anlagenwechsel sind mitversichert, soweit sich dadurch die Versicherungssumme nicht erhöht.																										
Maschinenanlage Hilfsdiesel (Stromaggregate) Pumpen Windenanlagen Hydraulikaggregate Batterieanlagen Stabilisatoren Lukenöffner Bordkran- und Liftanlagen Heizungs- und Klimaanlage sonst. maschinellen Einrichtungen Hilfsaußenbord- und Beibootmotoren	<table border="1"> <tr><td> </td><td>€</td></tr> </table>		€		€		€		€		€		€		€		€		€		€		€		€		€
	€																										
	€																										
	€																										
	€																										
	€																										
	€																										
	€																										
	€																										
	€																										
	€																										
	€																										
	€																										
	€																										
Gesamt:	<table border="1"> <tr><td> </td><td>€</td></tr> </table>		€																								
	€																										
5.3. Versicherung der elektronischen Anlagen	Die Versicherung der elektronischen Einrichtungen erfolgt auf pauschaler Basis. Das Summenermittlungsschema dient hierbei der Ermittlung der Versicherungssumme. Nachträgliche Geräte- und Anlagenwechsel sind mitversichert, soweit sich dadurch die Versicherungssumme nicht erhöht.																										

Radaranlagen	<input type="text"/>	€
GPS- und AP-Navigatoren	<input type="text"/>	€
Selbststeueranlagen	<input type="text"/>	€
Ruderanlagenanzeiger	<input type="text"/>	€
Echolote	<input type="text"/>	€
Nebelsignalanlagen	<input type="text"/>	€
Elektronische Kompassse	<input type="text"/>	€
Seekartenplotter	<input type="text"/>	€
Stat. Bordfunk-/Bordtelefonanlagen	<input type="text"/>	€
Stat. Bordradio-/Bord-TV-Anlagen	<input type="text"/>	€
Antennenanlagen	<input type="text"/>	€
Messeinrichtungen (z.B. Wind, km/h)	<input type="text"/>	€
Gasspürgeräte	<input type="text"/>	€
Navtex-Empfänger	<input type="text"/>	€
Wetterfax	<input type="text"/>	€
Stat. PC-Anlagen u. Monitore	<input type="text"/>	€
Tankanzeigen	<input type="text"/>	€
Solarzellenanlagen	<input type="text"/>	€
Ladegeräte	<input type="text"/>	€
Schalttafeln	<input type="text"/>	€
Umformer	<input type="text"/>	€
Ladestromregler	<input type="text"/>	€
sonst. elektr. Einrichtungen	<input type="text"/>	€
Gesamt	<input type="text"/>	€
6. Gewünschter Versicherungsschutz		
6.1. Fahrzeughaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> 3 Mio. € <input type="checkbox"/> 5 Mio. € <input type="checkbox"/> 15 Mio. € pauschal <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
6.2. Kaskoversicherung für Fahrzeug und Trailer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
6.3. Maschinenversicherung für Maschinenanlage und maschinelle Einrichtungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
6.4. Elektronikversicherung für die elektronischen Einrichtungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
6.5. Gewünschte Selbstbeteiligungen?	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> 250 € <input type="checkbox"/> 500 € <input type="checkbox"/> <input type="text"/> €	
6.6. Gewünschte Zahlungsweise und Zahlungsart?	<input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift Konto: BLZ: Kontoinhaber: bei: IBAN: <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich	
7. Vorversicherung und Vorschäden		

<p>7.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gesellschaft <input type="text"/> Vertragsnummer <input type="text"/> Kündigung durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer</p>
<p>7.2. Gab es in den letzten 5 Jahren Vorschäden? <input type="checkbox"/> nein, schadenfrei seit <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Anzahl, Zeitpunkt, Art und Höhe der Schäden: <input type="text"/></p>
<p>8. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht? z. B. Insassen-Unfall, Rechtsschutzversicherung, Gewährleistungsergänzung</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welcher? <input type="text"/></p>
<p>9. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>10. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</p>	<p>Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände. Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.</p> <p>Wird die Anzeigepflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.</p> <p>Diese Daten werden ggf. zur weiteren Verarbeitung (z.B. Angebotserstellung, Schadenbearbeitung etc.), wie in der "Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung" beschrieben, an Versicherer und Dienstleister weitergeleitet.</p>
<p>_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p>	<p>_____ Datum, Unterschrift des Kunden</p>
<p>Interne Notizen</p>	
<p>Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: von <input type="text"/> bis <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>
<p>Rev. 002 vom 23.10.2018</p>	