



## ANGEBOTSANFORDERUNG ZUR SCHULKASKOVERSICHERUNG

Inhaber (Name/Vorname): \_\_\_\_\_ Geb.dat.: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Strasse: \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_  
 Land/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Mitglied im Verband? \_\_\_\_\_ (Name angeben)  
 Versicherungsort / Risikoort: \_\_\_\_\_  
 (Land/Stadt/genauere Adresse oder Strandabschnitt angeben)

### I. SCHULHAUSSTATTUNG (OHNE BOOTE)

|  | Bitte für neue Sachen (bis Alter 5 Jahre) den Neuwert angeben, für Sachen die älter als 5 Jahr sind, den Zeitwert des 5. Jahres.   | Neuwert (sofern Alter 0 - 5 Jahre)  | Zeitwert des 5. Jahres (sofern älter als 5 Jahre)                                     |
|--|--|---|---|
| <b>Anzahl</b>  | <b>versichert Gegenstände</b>  |   |   |
|  | Kitesurfbretter, Windsurfbretter, SUP-Boards, Wellenreitbretter udgl.  | €   | €   |
|  | Windsurf-Riggs   | €   | €   |
|  | Kite-Schirme   | €   | €   |
|  | Sonstiges Schulmaterial, wie Neoprenanzüge, Schuhe, Trapeze, Schwimmwesten, Ersatzteile, Zubehör   | €   | €   |
|  | Lernmittel: z.B. Schulhefte, Scheine, Ausbildungsmaterial  | €   | €   |
|  | Büroausstattung (ohne Elektronik, diese kann nicht mitversichert werden)   | €   | €   |
|  | Einrichtung Werkstatt  | €   | €   |
|  | Sonstiges (bitte angeben, z.B. Segel etc.)   | €   | €   |
|  | Mobile Aufbewahrungseinheiten wie Container, Stahlkäfige etc. (stationäre Gebäude können nicht mitversichert werden, diese sind nur über eine (lokale) Gebäudeversicherung versicherbar)                       | €   | €   |
|  | Kundenmaterial (Eingelagerte Sachen von Kunden sind nur zum Zeitwert und nur gegen die Gefahren Feuer, Sturm/Hagel, Elementarschäden und Leitungswasser versichert)  |   |   |
|  | Handels-/Verkaufsware (Surfshop, Seglerladen etc.). Kann nur als Teil des Schulbetriebes mitversichert werden - keine eigenständiger Sparteinzelhandel. Bitte Entschädigungsgrenze gemäß Bedingungen beachten. |   |   |
| <b>SALDO Neuwert / Zeitwert</b>  |  | <b>€</b>  | <b>€</b>  |
|  |  |  |  |
| <b>Versicherungssumme Schulausstattung (Gesamt Neu- und Zeitwert)</b>                  |  |   | <b>€</b>  |
| <b>Versicherungssumme Boote laut Aufstellung Seite 2 (Übertrag aus Spalte Neuwert)</b> |  |   | <b>€</b>  |
| <b>GESAMT VERSICHERUNGSSUMME</b>   |  |   | <b>€</b>  |

| <b>II. BOOTE</b>  |                        |   |  |   |
|---|------------------------|---|--|---|
| <b>Anzahl</b>   | <b>Bootsart + Name</b> | <b>Hersteller / Typ des Bootes des Motors</b> | <b>Neuwert = Versicherungssumme als feste Taxe</b> | <b>Zeitwert</b><br>(nur angeben falls Zeitwert, anstatt Neuwert versichert sein soll) |
|   |                        |   | €  | €   |
|   |                        |   | €  | €   |
|   |                        |   | €  | €   |
|   |                        |   | €  | €   |
|   |                        |   | €  | €   |
|   |                        |   | €  | €   |
|   |                        |   | €  | €   |
| <b>Gesamt-Versicherungssumme BOOTE<br/>(bitte auf Seite 1 übertragen)</b> |                        |   | €  | €   |

**Bestehende Kasko-Verträge / Vorversicherer / Schadenfreiheitsrabatt beim Vorversicherer**

Gesellschaft: \_\_\_\_\_ Vers.Nr. \_\_\_\_\_

Vorschäden in den letzten 3 Jahren ja ( ) nein ( ) Schadenfrei seit: \_\_\_\_\_ (Datum angeben)

Schadenart, -anzahl und Höhe der Vorschäden: \_\_\_\_\_

Außerhalb Deutschland: Bestehen lokale Versicherungsverträge/Deckungen vor Ort? ja ( ) nein ( )

**Sofern ein Schadenfreiheitsrabatt (SFR) des Vorversicherers angerechnet werden soll, bitte Bestätigung des Versicherers beilegen!**

.....

Ort / Datum

.....

Stempel und Unterschrift

**Ich interessiere mich außerdem für:**

(bitte ankreuzen und ausfüllen)

- Krankenversicherung**  
 o **Expatriate: Ausland inkl. Heimatland**  
 o **Travel: Auslandsreisen bis zu \_\_\_\_\_**  
 (Gesetzliche Krankenversicherung besteht in Deutschland weiter)  
 o **Inland: (Deutschland)** – Vergleich privater Vollkosten-Krankenversicherungen
- Unfallversicherung**  
 (bitte für alle Personen angeben: Name / Geburtsdatum / derzeitiger Beruf / derzeit tätig bei)
- Angebot für eine Rentenversicherung**  
**Monatsbeitrag:** \_\_\_\_\_ **Rentenbeginn ab:** \_\_\_\_\_ . **Lebensjahr**  
**Alternativ: Kapital / Fondsanlage** \_\_\_\_\_
- Angebot für eine Risiko-Lebensversicherung**  
**Laufzeit** \_\_\_\_\_ **Todesfallsumme** \_\_\_\_\_ **Raucher**  ja  nein
- Schulkasko Versicherung für** \_\_\_\_\_
- Boots-Kaskoversicherung für** \_\_\_\_\_
- Reiseveranstalter-Haftpflicht / Kautionsversicherung – Sicherungsscheine**
- KFZ-Versicherung**
- Rechtsschutzversicherung**
- Sonstiges** \_\_\_\_\_

Bitte Unterlagen per Fax an: 0049-(0)751-560 363 17 oder per E-Mail an: sport@suedwestring.de  
 oder per Post an: SüdwestRing Versicherungsmakler GmbH, Abt-Hyller-Str. 4, D - 88250 Weingarten

|              |            |              |
|--------------|------------|--------------|
| Name         | Vorname    | Geburtsdatum |
| Straße       | Hausnummer |              |
| Postleitzahl | Wohnort    | Beruf        |
| Telefon      | Fax        | E-Mail       |