

## Angebotsanfrage zur Wassersportversicherung

**Antragsteller/Auftraggeber:**

Zu- und Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

*Der Antragsteller ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Strichte und sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Bei  Zutreffendes anzukreuzen.*

**Vertragsdauer:**

Die Versicherung gilt für die Zeit vom (jeweils mittags 12.00 Uhr/Dauer 1 Jahr) \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

**Zahlungsweise:**

Jährlich im Voraus     ½-jährlich, Ratenzahlungszuschlag 3 %     ¼-jährlich, Ratenzuschlag 5 %

*Das Versicherungsverhältnis verlängert sich nach Ablauf der Vertragszeit um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn es nicht mit einer Frist von drei Monaten vor dem jeweiligen Ablauf von einem der beiden Teile schriftlich gekündigt wird.*

**Versicherungsgegenstand:**     Motorboot     Segelboot

Name des Bootes \_\_\_\_\_ Hersteller \_\_\_\_\_

Genaue Typenbezeichnung \_\_\_\_\_ Baumaterial \_\_\_\_\_

Baujahr \_\_\_\_\_ Länge \_\_\_\_\_

Breite \_\_\_\_\_ Segelfläche \_\_\_\_\_

Registrierungsnr. des Bootes \_\_\_\_\_

Art des Motors:     Diesel     Benzin    Fabrikat \_\_\_\_\_

Innenbordmotor     Außenbordmotor

Motornummer \_\_\_\_\_ KW-Zahl \_\_\_\_\_

Baujahr \_\_\_\_\_ PS-Zahl \_\_\_\_\_

Welche Bootsführerscheine besitzen Sie? – lt. beigefügte Kopien \_\_\_\_\_

Bootsliegeplatz im Sommer \_\_\_\_\_ (- im Winter) \_\_\_\_\_

Fahrgebiet: \_\_\_\_\_

Nutzung des Boots:     Privat     Gewerblich (Vermietung, Vercharterung, Schulbetrieb)

### 1. Haftpflichtversicherung:

Deckungssummen:

- € 3.000.000,00 pauschal für Personen und Sachschäden inkl. € 25.000,00 für Vermögensschäden  
 € 5.000.000,00 pauschal für Personen und Sachschäden inkl. € 50.000,00 für Vermögensschäden

Auf die Möglichkeit einer Beitragsangleichung nach 8 III AHB wird hingewiesen.

### 2. Kaskoversicherung:

Neuwert nur bei werftneuen Booten ansonsten Zeitwert bei Vertragsabschluss

Wert des Bootes	€ _____	Wert des Beibootes	€ _____
Wert Außenborder	€ _____	Wert der Effekten	€ _____
Wert des Trailers	€ _____	Selbstbeteiligung	<input type="checkbox"/> 500 € je Schadenfall <input type="checkbox"/> 1.000 € je Schadenfall <input type="checkbox"/> _____ € je Schadenfall

Trailer: Hersteller, Baujahr, Fahrgestell-Nr.: \_\_\_\_\_

Gesamtversicherungssumme € \_\_\_\_\_

### Vorschäden/Vorversicherung:

Bestand eine Vorversicherung?  Nein  Ja

Name der Gesellschaft \_\_\_\_\_ Vertragsnummer \_\_\_\_\_

Wer hat gekündigt \_\_\_\_\_ Aufhebungsgrund \_\_\_\_\_

Haben Sie schon Bootsschäden erlitten?  Nein  Ja, welche Höhe \_\_\_\_\_

### **Beratungs- und Dokumentationsverzicht auf Kundenwunsch**

Der oben genannte Antragsteller bestätigt durch seine nachstehende Unterschrift, dass er ausdrücklich nur ein Angebot zur oben angekreuzten Bootsversicherung wünscht. Außerdem bestätigt der Versicherungsnehmer, dass er auf eine Beratung und Dokumentation gemäß § 42c Abs. 1 VVG für diesen und künftige Anlässe verzichtet und darauf hingewiesen wurde, dass sich dieser Verzicht für ihn nachteilig auswirken kann, einen Schadenersatzanspruch gegen den Versicherungsmakler nach § 42e VVG geltend zu machen.

### **Einwilligung des Auftraggebers zum Datenschutz und zur Kommunikation mit dem Makler**

Der o.g. Antragsteller willigt ein, dass seine personenbezogenen Daten, zur Angebotsanfrage und eventuellen späteren Vertragsabwicklung sowie zur Information über sonstige Versicherungs- und Finanzprodukte von SüdwestRing Versicherungsmakler GmbH gespeichert, verarbeitet und an Versicherer, Vertriebspartner und IT-Dienstleister weitergeleitet werden dürfen.

Der Antragsteller willigt ausdrücklich ein, dass ihn der Makler – auch über den Umfang der von ihm gegebenenfalls vermittelten und betreuten Versicherungsverträge hinaus – über Versicherungsprodukte informieren darf, zum Beispiel über den etwaigen Abschluss neuer Versicherungsverträge und/oder über inhaltliche Änderungen von bestehenden Verträgen, insbesondere deren Verlängerung, Ausweitung und/oder Ergänzungen und zwar per o.g. Kontaktdaten.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Versicherungsnehmer)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber, wenn nicht = Versicherungsnehmer)