

# Anfrage und Risikoerfassung zur Versicherung von Großyachten.



<b>1. Eigner/ Versicherungs- nehmer</b>	Firma _____		
	Name _____	Vorname _____ Geb.-Datum _____	
	Straße _____	PLZ, Ort _____	
	Telefon _____	Telefax _____ E-Mail _____	
	Staatsangehörigkeit _____	Beruf _____ Club/Verein _____	
<b>2. Angaben zur Yacht</b>	Name _____	Typ _____	Baujahr _____
	Hersteller _____	Bootswerft _____	Material/Rumpf _____
	Klassifikation _____	gültig bis _____	
	Gibt es an Bord einen Hubschrauber-Landeplatz?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Ist die Yacht zertifiziert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welches? _____
	Länge ü. A. _____ m	Breite _____ m	Tiefgang _____ m Verdrängung _____ t
	Segelfläche _____ m <sup>2</sup>	Hersteller/Mast _____	Material/Mast _____
	Anzahl der Motoren _____	Motortyp _____ kW	PS _____ Antriebstyp _____
		Motortyp _____ kW	PS _____ Antriebstyp _____
	Höchstgeschwindigkeit _____ kn		
	Flagge _____	Registriert in _____	
	Sommer-Liegeplatz	Land _____	
	PLZ _____	Ort _____	
Winter-Liegeplatz	Land _____		
	PLZ _____	Ort _____	
<b>3. Fahrtgebiet</b>	<input type="checkbox"/> Gewässer Nordeuropas (45° – 63° Nord und 10° West – 25° Ost inkl. europäische Binnengewässer)		
	<input type="checkbox"/> Mittelmeer		
	Sonstiges Fahrtgebiet _____		
<b>4. Vorversicherung</b>	Bestand für diese Yacht bereits eine Yacht-Kasko-Versicherung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Bestand für eine andere Yacht bereits eine Yacht-Kasko-Versicherung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Wenn ja, teilen Sie uns bitte den Versicherer mit _____		
	Wurden Schäden in den letzten 5 Jahren gemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Wenn ja, bitte geben Sie die Anzahl, Art und Höhe der Schäden an (ggf. auf gesondertem Blatt) _____		
	Wie lange sind Sie schon Eigner dieser Yacht? _____		
<b>5. Crew</b>	Name des Skippers _____		
	Qualifikationen und Erfahrungen des Skippers _____		
	Wieviele ständige Crew-Mitglieder befinden sich auf der Yacht? _____		
<b>6. Nutzung</b>	Wird die Yacht ausschließlich für private Zwecke genutzt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Werden auf der Yacht Geschäfts-Events durchgeführt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Wird die Yacht verchartert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Nehmen Sie zahlende Gäste an Bord? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Nehmen Sie an Regatten teil? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Wenn ja, wie oft im Jahr? _____		

# Seite 2 zur Anfrage und Risikoerfassung zur Versicherung von Großyachten.

<b>7. Yacht-Kasko-Versicherung</b>	<b>Yacht</b>	Wert, inklusive Inneneinrichtung, Ausrüstung und Maschinen	_____	EUR		
		Wertgegenstände	_____			
		(Gemälde, Teppiche, Antiquitäten, etc.: Bitte legen Sie eine separate Auflistung bei)	_____	EUR		
		Persönliche Effekten	_____	EUR		
		<b>Gesamtsumme</b>	_____	<b>EUR</b>		
<b>Tender 1</b>	<b>Name</b>	_____	<b>Typ</b>	_____	<b>Baujahr</b>	_____
	<b>Hersteller/Bootswert</b>	_____	<b>Material/Rumpf</b>	_____		
	<b>Motortyp</b>	_____	<b>kW</b>	_____	<b>PS</b>	_____
	<b>Wert des Tenders</b>	_____				EUR
	<b>Wert des Außenborders</b>	_____				EUR
		<b>Gesamtsumme</b>	_____			<b>EUR</b>
<b>Tender 2</b>	<b>Name</b>	_____	<b>Typ</b>	_____	<b>Baujahr</b>	_____
	<b>Hersteller/Bootswert</b>	_____	<b>Material/Rumpf</b>	_____		
	<b>Motortyp</b>	_____	<b>kW</b>	_____	<b>PS</b>	_____
	<b>Wert des Tenders</b>	_____				EUR
	<b>Wert des Außenborders</b>	_____				EUR
		<b>Gesamtsumme</b>	_____			<b>EUR</b>
<b>8. Yacht-Haftpflicht-Versicherung</b>	Gewünschte Deckungssumme für Personen- und/oder Sachschäden					
	<input type="checkbox"/> 10 Millionen	<input type="checkbox"/> 15 Millionen	<input type="checkbox"/> P&I			
<b>9. Insassen-Unfall-Versicherung</b>	Wieviele Familienmitglieder/Gäste halten sich jeweils maximal auf Ihrer Yacht auf?					
<b>10. Bezahlte Crew</b>	Wird eine Unfall-Versicherung für die bezahlte Crew benötigt?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
	Wird eine Kranken-Versicherung für die bezahlte Crew benötigt?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
<b>11. Besondere Risiken</b>	Möchten Sie Ihre Yacht gegen Beschlagnahme-, Streik- und Kriegsrisiken versichern?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		

Für zusätzliche und die Beurteilung des Risikos wichtige Angaben, legen Sie bitte eine separate Seite bei.

Ich erkläre hiermit, dass die Angaben meines Wissens nach korrekt und vollständig sind. Diese Anfrage bindet mich nicht an einen Vertragsabschluss.

Ort/Datum

Unterschrift