

antrag/fragbogen

Zurich Yacht Protection



Anmerkung: Bei den Antworten das Zutreffende mit X kennzeichnen.

Police Nr. Inkrafttreten Fälligkeit ersetzt Police Nr. Zahlungsform per jährlich
Bankeinzug: halbjährlich
 vierteljährlich

Daten des Versicherungsnehmers

Art der Person: Natürlich Juristisch **Staatsangehörigkeit** : Spanische Ausländische Falls ausländische, Nationalität angeben
Ausweisart: NIF CIF Pass Residentenkennkarte Sonstige Nr.
Nachname 1 Nachname 2
Vorname Firma
Anschrift Nr. Stockwerk Tür Treppe
PLZ Wohnort Telefonnummer
Sprache Geschlecht: männlich weiblich Geburtsdatum

Bankeinzug

Bank/Sparkasse Kontoinhaber
Bankleitzahl Filiale Kontrollnr. Kontonr.

Daten des Vermittlers

Ausstellender Vermittler
Vermittler 1. Zahlung
Vermittler folgende Zahlungen

Geschäftsdaten

Code Beschreibung

Daten des Versicherten (Ausfüllen, falls verschieden vom Versicherungsnehmer)

Ausweisart: NIF CIF Pass Residentenkennkarte Sonstige Nr.
Nachnamen Vorname
Anschrift Nr. Stock/Tür/Treppe
PLZ Wohnort Telefonnr.

Beschreibung des Risikos

1. Charakteristika des Wasserfahrzeugs - Geltungsbereich der Garantie: Spanische Seegewässer (K.E. 607/1.999).
 Spanische Binnen- und Seegewässer bis 200 Meilen
 Binnen- und Seegewässer des Gebietes der Europäischen Union
 Spanische Binnengewässer (ausgeschlossen Seegewässer)

Nome Typ Nutzung
Marke Modell
Zulassung: Kennzeichen Nummer: Listennummer a Jahr der Zulassung
Baujahr: Kiellänge Zahl der genehmigten Plätze:
Material Gehäuse: Stahl Aluminium Glasfaser Eisen Holz Polyester
Antrieb: Motor Segel Segel und Motor Ruder
Anzahl der Motoren: Gesamtleistung in PS Segelwerkoberfläche in m
Marke / Modell Motor
Motor / Lage: Innenbord Aussenbord Innen- und Aussenbord
Navigationsflagge: Gewöhnlicher Liegehafen:
Gewöhnlicher Wohnort des Versicherungsnehmers / Versicherten:
Wartungsvertrag: Überwinterung an Land oder auf Trockendock: Wasserskipraxis
Beiboot: (Nur wenn es das gleiche Kennzeichen hat wie das Hauptwasserfahrzeug).
Leistung in PS Anzahl der Plätze

Versicherbare Garantien

1. Grundgarantien

1.1 Gesetzliche Haftpflicht für Wasserfahrzeuge (gemäss K.E. 607/1999)

2. Wahlgarantien

2.1 Freiwillige Haftpflicht

Optionen: 90.160 150.260 240.410

2.2 Passagiere (für jeden einzelnen)

Option :	<input type="checkbox"/> A 1	<input type="checkbox"/> A 2	<input type="checkbox"/> A 5	<input type="checkbox"/> B 1	<input type="checkbox"/> B 2	<input type="checkbox"/> B 5	<input type="checkbox"/> C 1	<input type="checkbox"/> C 2	<input type="checkbox"/> C 5
Tod	6.010	6.010	6.010	12.020	12.020	12.020	18.030	18.030	18.030
Dauerinvalidität	12.020	12.020	12.020	24.040	24.040	24.040	36.060	36.060	36.060
Kosten ärztliche Versorgung	601	1.202	3.005	601	1.202	3.005	601	1.202	3.005

2.3 Totalverlust oder Bergungskosten

2.4 Spezielle oder sonstige zufällige Schäden

Wert Gehäuse	<input type="text"/>	Euro
Wert Motoren	<input type="text"/>	Euro
Wert Zubehör	<input type="text"/>	Euro
Wert Segelwerk	<input type="text"/>	Euro
Wert Beiboot	<input type="text"/>	Euro
Gesamtsumme Werte.....	<input type="text"/>	Euro

2.5 Seenothilfe

2.6 Selbstbeteiligungen

Falls ja, Garantie und Option angeben:

Freiwillig Haftpflicht	Besondere Schäden	Totalverlust	Selbstbeteiligungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	150
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	300
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	600
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.500
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.005
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.010

Gesamtprämie (inkl. Steuern)

Der Antragsteller erklärt, dass das Wasserfahrzeug die folgenden Bedingungen erfüllt:

- Es ist sein Eigentum und zur Eigennutzung bestimmt (keine kommerzielle Nutzung).
 - Er verfügt über die regulären Zulassungen, Genehmigungen und Bescheinigungen im Einklang mit den geltenden Vorschriften.
 - Er nimmt nicht an Wettbewerben und Regatten teil.
 - Das Versicherungskapital für die Wahlgarantien und die Prämie werden jährlich in Funktion der offiziellen Presindexe angeglichen.
- Falls eine der genannten Normen nicht erfüllt sein sollte, bitte unter Anmerkungen ausführen.

Anmerkungen

Der Versicherungsnehmer und/oder Versicherte erklärt, dass die Angaben in diesem Antrag/Fragebogen korrekt sind, und erklärt sich für die darin enthaltenen Ungenauigkeiten verantwortlich, im Einklang mit Artikel 10 des Gesetzes über Versicherungsverträge. Er verpflichtet sich, der Versicherungsgesellschaft jegliche Änderung mitzuteilen, die während der Laufzeit der Versicherung eintreten sollte. Er erkennt ebenfalls an, alle Informationen erhalten zu haben, die der Königliche Erlass 2486/1998 verlangt.

Unsere Gesellschaft ist Zurich España, Versicherungsgesellschaft und Reassekuranz, S.A., mit C.I.F. Nr. A-28360527 (eingetragen im Handelsregister von Barcelona; Band 31.069, Ordner 12, Blatt Nummer B184183; Eintrag 261) mit Anschrift und Gesellschaftssitz in Via Augusta, 200; 08021 Barcelona. Die Kontrolle und Aufsicht über die Aktivitäten dieser Körperschaft unterliegt der Generaldirektion der Versicherungen des Ministeriums für Wirtschaft und Finanzen.

Datenschutz - Die Daten persönlicher Art, deren Angabe freiwillig ist, werden in Datenbanken aufgenommen, deren Ziel es ist, den Gegenstand dieser Vertragsbeziehung herzustellen, aufrecht zu erhalten und zu erfüllen, wobei deren Durchführbarkeit an die Verfügbarkeit mancher dieser Daten gebunden sein kann. Gleichzeitig werden sie zur Analyse von wirtschaftlichen Profilen und dem Angebot von Produkten oder Dienstleistungen von Seiten der Gesellschaften Zurich España, Zurich Vida und Zurich Life und anderer Gesellschaften, die rechlich mit den vorher genannten in Verbindung stehen, genutzt. Der Betreffende kann sein Recht auf Zugang, Berichtigung, Löschung oder Widerspruch jederzeit geltend machen, mittels schriftlicher Mitteilung an die Vertragsgesellschaft von Zurich, die für die Datenbanken und deren Verwaltung verantwortlich ist, mit Gesellschaftssitz in Via Augusta 200, 08021 - Barcelona, (Abteilung Kundendienst).

Die persönlichen Daten werden vertraulich behandelt, im Einklang mit den Bestimmungen des Gesetzes 15/1999, und werden keinen anderen Körperschaften überlassen ausser denjenigen Überlassungen, welche durch die Verwaltung der Rückversicherung oder Mitversicherung begründet sind, statistischen Verfahren und Qualitätsstudien, Risikoanalysen und Schadensfallprävention, oder in Verbindung mit der Leistungsabwicklung im Schadensfall.

Der Antragsteller erklärt sich ausdrücklich mit allen diesen Punkten einverstanden.

In am des Monats des Jahres

Der Vermittler

Der Versicherungsnehmer und/oder Versicherte

Für die Versicherungsgesellschaft