



## FRAGEBOGEN VERMÖGENSSCHADEN-HAFTPFLICHTVERSICHERUNG FÜR BEREEDERER / SCHIFFSMANAGEMENT

Ich / Wir wünsche(n) die Zusendung eines Angebots zum Abschluss eines Versicherungsvertrages. Dieses soll auf Grundlage meiner / unserer folgenden Angaben erstellt werden.

<b>I</b>	<b>NAME UND ANSCHRIFT DES VERSICHERUNGSNEHMERS</b>	tm2Anschrift1 tm2Anschrift2 tm2Anschrift3		
	<b>TELEFON</b>		<b>E MAIL</b>	
	<b>MITARBEITERZAHL</b>		<b>GRÜNDUNGSJAHR</b>	
<b>II</b>	<b>B ESCHREIBUNG DER VERSICHERTEN TÄTIGKEITEN</b>	Bereederer / Schiffsmanagement	<b>AKTUELLER JAHRESUMSATZ</b>	€
	Fahren die Schiffe unter Flagge des Europäischen Wirtschaftsraums?		JA/Yes	NEIN/No
	Halten Sie an einem oder mehreren Schiffen mehr als 40% der Gesamtbeteiligung?		JA/Yes	NEIN/No
	Anzahl der Schiffe nach Schiffsklassen, die bereedert werden, wie auch das Einsatzgebiet nach Gewässertyp:		Flussschifffahrt	Hochsee
		Containerschiff		
		Massengutfrachter		
		Tanker		
		Kreuzfahrt		
		Frachter mit Personenbeförderung		
<b>III</b>	<b>VORGESCHICHTE</b>			
	Hat ein Versicherer die beantragten Versicherungen in der Vergangenheit gekündigt oder nicht verlängert?		JA/Yes	NEIN/No
	Sind in den vergangenen 3 Jahren Schäden oder Umstände gemeldet worden, die zur einer Schadenzahlung oder Reservenbildung geführt haben, die einem Gesamtbetrag i.H.v. EUR 25.000,00 übersteigt?		JA/Yes	NEIN/No
	Besteht eine Zertifizierung gemäß ISO 9000 ff o.ä.?		JA/Yes	NEIN/No
<b>V</b>	<b>Gewünschte Vertragsdauer</b>		bis	
<b>VI</b>	<b>Gewünschte Deckungssummen in Mio</b>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Dies ist ein Antrag auf Versicherungsschutz, in dem Versicherungsnehmerin das Unternehmen bedeutet, welches den Versicherungsschutz beantragt. „Sie“ steht für die Person, die stellvertretend für alle Beantragenden den Antrag ausfüllt.</li> <li>➤ Dieser Antrag muss vollständig ausgefüllt, unterschrieben und datiert werden. Sollte der vorgesehene Platz im Antrag zur Beantwortung nicht ausreichend sein, fügen Sie bitte ein von Ihnen datiertes und unterzeichnetes Beiblatt hinzu.</li> <li>➤ Die von Ihnen beantragte Police versichert im Haftpflichtbereich, wie in der Managementhaftpflicht üblich, Schadenersatzansprüche, welche während der Policenlaufzeit erstmals geltend gemacht werden (Claims Made Prinzip).</li> <li>➤ Bitte benutzen Sie ggf. ein separates Blatt mit einem Verweis auf die jeweilige Frage.</li> </ul> <p>Einzelheiten zu den Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht entnehmen Sie bitte der nachstehenden gesetzlich vorgesehenen Belehrung und den Versicherungsbedingungen.</p>			
	<b>Belehrung über Anzeigepflicht der gefahrerheblichen Umstände (§ 19 VVG)</b>			
	<p>Nach § 19 VVG sind Sie verpflichtet die Ihnen bekannten Gefahrumstände nach denen wir in dieser Angebotsanforderung fragen, anzuzeigen. Diese Pflicht besteht sowohl vor Vertragsabschluss als auch nach Zustandekommen eines Versicherungsvertrages. Spätere Veränderungen der Gefahrumstände, nach denen wir in dieser Angebotsanforderung gefragt haben, sind nach § 11 AVB-Allgemein selbständig und ohne weitere Aufforderung durch uns anzuzeigen. Gefahrumstände sind die Umstände, die geeignet sind, auf den Entschluss des Versicherers Einfluss auszuüben, den Vertrag überhaupt oder mit dem vereinbarten Inhalt abzuschließen.</p> <p>Für den Fall der Verletzung Ihrer Anzeigepflicht steht uns ein Rücktrittsrecht zu, es sei denn wir hätten den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände geschlossen. Wir können dieses Rücktrittsrecht in schriftlicher Form binnen eines Monat nach dem Zeitpunkt ausüben, an dem wir Kenntnis von der Verletzung Ihrer Anzeigepflicht erlangen (§ 21 VVG).</p>			
	<b>Erklärung</b>			
	<p>ICH ERKLÄRE HIERMIT, DASS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ ICH ERMÄCHTIGT BIN DIESEN ANTRAG NAMENS UND AUFTRAGS ALLER ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN UND DAB, NACH MEINEM BESTEN WISSEN UND GEWISSEN, DIE ANGABEN IN DIESEM ANTRAG WAHR UND VOLLSTÄNDIG SIND UND DASS KEINE ERHEBLICHEN UMSTÄNDE FALSCH ANGEGEBEN ODER VORENTHALTEN WURDEN. ALS ERHEBLICH GELTEN ALLE UMSTÄNDE, NACH DENEN DER VERSICHERER IN DIESEM VERSICHERER IN DIESEM FRAGEBOGEN ODER ANDERWEITIG VOR VERTRAGSSCHLUSS IN TEXTFORM FRAGT.</li> <li>➤ ICH DEN VERSICHERER ÜBER JEDWACHE ERHEBLICHE ÄNDERUNG ODER JEDWEDE ERGÄNZUNG I. S. DIESER GEMachten ANGABEN ODER EINZELHEITEN, AUFGRUND WELCHER DIESER ANTRAG BEWIRKT WIRD UND DIE SICH VOR ABSCHLUSS DIESES VERSICHERUNGSVERTRAGES ERGEBEN ZU INFORMIEREN WERDE.</li> </ul>			





DURCH NUTZUNG EIGENER DATENBESTÄNDE SOWIE NUTZUNG EINES HINWEIS- UND INFORMATIONSSYSTEMS DER VERSICHERUNGSWIRTSCHAFT. AUF BASIS DIESES SYSTEMS KANN ES ZU EINEM AUF DEN KONKRETEN ANLASS BEZOGENEN AUSTAUSCH PERSONENBEZOGENER DATEN ZWISCHEN DEM ANFRAGENDEN UND DEM ANGEFRAGTEN VERSICHERER KOMMEN;

9. ZUR BERATUNG UND INFORMATION ÜBER VERSICHERUNGS- UND SONSTIGE FINANZDIENSTLEISTUNGEN DURCH DIE VERSICHERUNG, DEN VON IHNEN BEAUFTRAGTEN VERMITTLER ODER UNSERE KOOPERATIONSPARTNER.

#### WIDERRUFSRECHT

SIE KÖNNEN IHRE VERTRAGSERKLÄRUNG INNERHALB VON 14 TAGEN OHNE ANGABE VON GRÜNDEN IN TEXTFORM (Z.B. BRIEF, FAX) WIDERRUFEN. DIE FRIST BEGINNT, NACHDEM SIE DEN VERSICHERUNGSSCHEIN, DIE VERTRAGSBESTIMMUNGEN EINSCHLIEßLICH DER ALLGEMEINEN VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN UND GGFs. DIE GESETZLICH VORGESEHENE WEITEREN INFORMATIONEN UND DIESE BELEHRUNG JEWEILS IN TEXTFORM ERHALTEN HABEN. ZUR WAHRUNG DER WIDERRUFSFRIST GENÜGT DIE RECHTZEITIGE ABSENDUNG DES WIDERRUFS. DER WIDERRUF IST ZU RICHTEN AN DIE AUTORISIERTE ZEICHNUNGSSTELLE. DIE ADRESSE DER AUTORISIERTEN ZEICHNUNGSSTELLE IST AUF DEM DECKBLATT IHRES VERSICHERUNGSZERTIFIKATS ANGEGBEN.

#### WIDERRUFSFOLGEN

IM FALLE EINES WIRKSAMEN WIDERRUFS ENDET DER VERSICHERUNGSSCHUTZ, UND WIR ERSTATTEN IHNEN DEN AUF DIE ZEIT NACH ZUGANG DES WIDERRUFS ENTFALLENDEN TEIL DER PRÄMIEN, WENN SIE ZUGESTIMMT HABEN, DASS DER VERSICHERUNGSSCHUTZ VOR DEM ENDE DER WIDERRUFSFRIST BEGINNT. DEN TEIL DER PRÄMIE, DER AUF DIE ZEIT BIS ZUM ZUGANG DES WIDERRUFS ENTFÄLLT, DÜRFEN WIR IN DIESEM FALL EINBEHALTEN; DABEI HANDELT ES SICH UM EINEN BETRAG, DER SICH WIE FOLGT ERRECHNET: ANZAHL DER TAGE VOM BEGINN DES VERSICHERUNGSSCHUTZES BIS ZUM ZUGANG DES WIDERRUFS MULTIPLIERT MIT DER IN IHREM VERSICHERUNGSSCHEIN / VERSICHERUNGSZERTIFIKAT ANGEGBENEN VERSICHERUNGSPRÄMIE UND GETEILT DURCH DIE ANZAHL DER TAGE, FÜR DIE DIE VERSICHERUNGSPRÄMIE ZU ENTRICHTEN IST. IST EINE MONATSPRÄMIE VEREINBART, WIRD EIN MONAT MIT 30 TAGEN, UND IST EINE JAHRESPRÄMIE VEREINBART, WIRD EIN JAHR MIT 360 TAGEN BERÜCKSICHTIGT. DIE ERSTATTUNG ZURÜCKZUZAHLENDER BETRÄGE ERFOLGT UNVERZÜGLICH, SPÄTESTENS 30 TAGE NACH ZUGANG DES WIDERRUFS. BEGINNT DER VERSICHERUNGSSCHUTZ NICHT VOR DEM ENDE DER WIDERRUFSFRIST, HAT DER WIRKSAME WIDERRUF ZUR FOLGE, DASS EMPFANGENE LEISTUNGEN ZURÜCKZUGEWÄHREN UND GEZOGENE NUTZUNGEN (Z. B. ZINSEN) HERAUSZUGEBEN SIND.

#### BESONDERE HINWEISE

IHR WIDERRUFSRECHT ERLISCHT, WENN DER VERTRAG AUF IHREN AUSDRÜCKLICHEN WUNSCH SOWOHL VON IHNEN ALS AUCH VON UNS VOLLSTÄNDIG ERFÜLLT IST, BEVOR SIE IHR WIDERRUFSRECHT AUSGEÜBT HABEN.