

Beantragung Bootversicherung

Angaben zum Versicherungsagent

Name

Nummer

Externer Indikativ

Angaben zum Antragsteller

Name

Geschlecht M W

Privatadresse

Postleitzahl/Ort

Geburtsdatum

Bankkontonummer (IBAN)

Telefon

E-Mail-Adresse

Wenn die Versicherung auf den Namen eines Unternehmens lauten muss

Hier oben bitte auch die Angaben zum Vertreter eintragen.

Name des Unternehmens/der Einrichtung

Adresse

Postleitzahl/Ort

Eintragung in der Handelskammer (KvK) Ja, unter der Nummer
 Nein

Telefon

E-Mail-Adresse

Art des Unternehmens

Bankkontonummer (IBAN)

Zu versicherndes Boot

Angaben zum Boot

Name

Kategorie Segelboot offen
 Ruderboot/Kanu
 Segelboot Kajüte
 Beiboot
 Motorboot offen
 Katamaran
 Motorboot Kajüte
 Gummiboot

Andere, nämlich

Hersteller („Marke“) und Typ

Baujahr

CIN

Registrierungsnummer

Maße Länge Meter
Breite Meter

Materialsorte des Schiffsrumpfes
 Stahl
 Polyester
 Aluminium
 Holz
 Anderes, nämlich

Ist ein Motorantrieb vorhanden? Ja Nein

Falls ja, welche Art von Motorantrieb?
Bitte auch die unten abgefragten Angaben eintragen.
 Außenbordmotor
 Eingebauter Motor

Schnellfahrend (schneller als 20 km pro Stunde) Ja Nein

Angaben zur Antriebsanlage (VSI)

Marke und Typ

Seriennummer

Baujahr

Vermögen (in Kilowatt oder in PS)

Treibstoff

Motor 1

Motor 2

kW

PS

kW

PS

Benzin
 Diesel
 Gas
 Elektrischer Antrieb
 Anderer, nämlich

Benzin
 Diesel
 Gas
 Elektrischer Antrieb
 Anderer, nämlich

Ist Ihr Boot registriert? Ja Nein

Wenn ja, in welchem Land?

Deckung/versicherter Betrag (versicherte Beträge)/Fahrgebiet

Gewünschte Deckung/Selbstbeteiligung

- Haftpflicht
- Teilkasko (einschließlich Haftpflicht)
 Mit € 0,- Selbstbeteiligung
 Mit € 250,- Selbstbeteiligung
 Mit € 500,- Selbstbeteiligung
- Vollkasko (einschließlich Haftpflicht)
 Mit € 0,- Selbstbeteiligung
 mit € 250,- Selbstbeteiligung
 mit € 500,- Selbstbeteiligung
- Unfälle zu Lasten von Personen an Bord
 € 10.000,- Tod/€ 25.000,- dauerhafte Invalidität
 € 15.000,- Tod/€ 50.000,- dauerhafte Invalidität
 € 25.000,- Tod/€ 75.000,- dauerhafte Invalidität
- Rechtsschutz

Zu versichernder Gesamtwert (heutiger Wert des Bootes einschließlich Antriebsanlage, eventuellen Beibootes und zusätzlicher Ausrüstung)

€

Gewünschtes Fahrgebiet (Deckungsgebiet)

- Niederlande
 Europa + 20 Meilen Küstendeckung
 Mittelmeer
 Meeresdeckung (großes Quadrat)

Wollen Sie einen Anhänger mitversichern? Ja Nein

Falls ja, zu welchem Betrag?

€

Angabe Marke

Chassisnummer

Baujahr

Sonstige Angelegenheiten

Wer ist der Eigentümer des Bootes

- Antragsteller
 Eine andere Person, nämlich

Name

Adresse

Postleitzahl/Wohnort

Geburtsdatum

Eintragung KvK (falls auf Namen eines Unternehmens)

Falls eine andere Person als der Antragsteller, bitte erläutern, welches Interesse der Antragsteller am Boot hat

Zu welchem Zweck wird das Boot genutzt

- Zu eigenen Zwecken, Freizeitzwecken
 Vermietung, Charterfahrten
 (Auch) Wettbewerbssegeln
 Anderem, nämlich

Zum Liegeplatz bitte angeben

- den Ortsnamen und Liegeplatzstandort in der Fahrsaison
- und Standort des ‚Winterquartiers‘

Haben oder hatten Sie eine Bootversicherung

- Ja Nein

Falls ja, bitte angeben, bei welcher Gesellschaft und unter welcher Versicherungsnummer

Gesellschaft

Versicherungsnummer

Versichert bis

Übernahme des Bonus bei Schadenfreiheit/Erklärung über schadenfreie Jahre

Der Unterzeichner erklärt, seit dem unten angegebenen Datum schadenfrei gefahren zu sein, und ermächtigt Nationale-Niederlanden, diesbezüglich bei einem (mehreren) vorherigen Versicherer(n) nachzufragen.

Höhe Ihres Bonus bei Schadenfreiheit

%

Schadenfrei gefahren seit

Wenn die Versicherung auf den Namen eines Unternehmens abgeschlossen wird

Welche Person ist der ‚feste‘ Nutzer des Bootes

Name

Adresse

Postleitzahl/Wohnort

Geburtsdatum

In welchem Verhältnis steht diese Person zum Antragsteller

Die nachfolgend gestellten Fragen einschließlich der Schlussfrage und
Schlusserklärung sind zu beantworten.

Sonstige Kontaktdaten

Gewünschtes Anfangsdatum

Beitragszahlung

- Pro Jahr
 Pro Halbjahr
 Pro Quartal
 Pro Monat

Wünschen Sie eine Beitragszahlung im
Lastschriftverfahren

- Ja* Nein

* Bei einer Beitragszahlung pro Monat, Quartal und Halbjahr ist das Lastschriftverfahren die einzige Möglichkeit.

Ermächtigung

- Indem Sie dieses Kästchen ankreuzen, erklären Sie, dass sich Ihre Unterschrift auch auf eine Ermächtigung zum Lastschriftverfahren erstreckt. Geben Sie in diesem Fall auch an, von welchem Konto (IBAN) wir den Beitrag einziehen dürfen.

Bankkontonummer (IBAN)

Bei einer Beitragszahlung pro Monat, Quartal und Halbjahr zwingend anzugeben.

Einzelheiten

Hatten Sie in den vergangenen 3 Jahren
Schäden an oder mit Ihrem Boot?
Beispielsweise diebstahlsbedingte Schäden
oder Beschädigungen am Boot

- Ja Nein

Falls ja, bitte für jeden Schaden die
Schadenshöhe angeben und den Schaden
beschreiben

Hat ein Versicherer Ihnen jemals:

- eine Versicherung gekündigt
- eine Versicherung verweigert
- besondere Bedingungen auferlegt

- Ja Nein
 Ja Nein
 Ja Nein

Falls ja, bitte angeben: wann, warum und für
welche Versicherung

Allgemeine Schlussfrage

Siehe auch den Abschnitt, Gesetzliche Auskunftspflicht.

Strafrechtliche Vergangenheit

Sind Sie oder ist jemand anders, der ein
Interesse an der Versicherung hat, in den
vergangenen 8 Jahren mit der Polizei oder
Justiz in Berührung gekommen?

- Ja Nein

Falls ja, bitte erläutern, um welche Straftat es
ging und ob eine Geldstrafe oder andere
(Straf-)Maßregel auferlegt wurde. Sie können
diese Informationen auf Wunsch auch
vertraulich an die Geschäftsleitung übermitteln.

Erläuterung zur Frage nach einer strafrechtlichen Vergangenheit

Sie müssen diese Frage nur dann mit ‚Ja‘ beantworten, wenn Sie oder einer der anderen Beteiligten als Verdächtiger oder zur Umsetzung einer auferlegten (Straf-)Maßregel mit der Polizei oder Justiz in Berührung gekommen sind in Verbindung mit:

- einer Straftat - oder einem entsprechenden Versuch - wie Diebstahl, Unterschlagung, Betrug, Hehlerei, Urkundenfälschung, Zerstörung, Beschädigung, Misshandlung, Erpressung oder Bedrohung;
- einer (anderen) Straftat - oder einem entsprechenden Versuch - die gegen die persönliche Freiheit oder das Leben gerichtet ist;
- einem Verstoß gegen das Waffengesetz, das Opiumgesetz oder das Gesetz über Wirtschaftsdelikte.

Wichtige Informationen

Gesetzliche Auskunftspflichtung

Sie sind verpflichtet, die Fragen, die wir in diesem Antragsformular stellen, so vollständig wie möglich zu beantworten. Dies gilt auch für Fakten und Umstände, die sich auf einen Dritten beziehen, dessen Interessen mitversichert werden. Bei der Beantwortung ist darüber hinaus nicht nur ihre eigene Kenntnis relevant, sondern auch die der anderen Beteiligten dieser Versicherung. Fragt die Versicherung Sie (auch) nach Angaben zu einer Firma, einer offenen Handelsgesellschaft oder einer anderen juristischen Person?

Dann gelten die unter ‚Einzelheiten‘ und ‚Allgemeine Schlussfrage‘ gestellten Fragen auch für:

- die Mitglieder der Firma
- die Gesellschafter (Kommanditisten) der offenen Handelsgesellschaft (oHG)
- den (die) satzungsgemäßen Direktor(en)/Geschäftsführer der juristischen Person
- den (die) Anteilseigner mit einer Beteiligung von 33% oder mehr und - wenn diese(r) Anteilseigner selbst eine juristische Person ist (sind) - ihre(n) satzungsgemäßen Direktor(en)/Geschäftsführer und
- Anteilseigner mit einer Beteiligung von 33% oder mehr.

Auch Fragen, deren Antworten Ihrer Meinung nach Nationale-Niederlande bereits bekannt sind, müssen Sie so vollständig wie möglich beantworten.

Wenn Sie Ihrer Auskunftspflichtung nicht oder nicht vollständig nachgekommen sind, kann dies dazu führen, dass Ihr Leistungsanspruch beschränkt wird oder sogar verfällt oder dass die Versicherung gekündigt wird.

Wenn Sie absichtlich falsche Angaben machen, können wir darüber hinaus Strafanzeige bei der Polizei erstatten und/oder Ihre Daten in die internen und externen Warnsysteme, die von Versicherern genutzt werden, aufnehmen.

Bedingungen

Auf die Wassersportversicherung finden Versicherungsbedingungen Anwendung. Sie finden diese Bedingungen auf www.nn.nl/bootsversicheringsbedingungen. In den Bedingungen ist unter anderem geregelt, welche Absprachen für diese Versicherung gelten und wie Sie eine Beschwerde einreichen können, wenn Sie mit unserer Dienstleistung nicht einverstanden sind.

Aufschiebende Bedingungen

Es kann uns unter Umständen untersagt sein, mit Ihnen einen Versicherungsvertrag abzuschließen. Es gibt diesbezüglich nationale und internationale (Sanktions-)Bestimmungen. Der Vertrag kommt nicht zustande, wenn Sie oder eine sonstige beteiligte Partei auf einer nationalen oder internationalen Sanktionsliste stehen. Wir werden dies im Nachhinein überprüfen. Daher trifft eine „aufschiebende Bedingung“ zu.

Die Überprüfung werden wir so schnell wie möglich durchführen. Wenn Sie oder eine andere beteiligte Partei nicht in einer Sanktionsliste erfasst sind, tritt der Vertrag zum in der Police angegebenen Zeitpunkt in Kraft. Und wenn eine Person doch in einer Sanktionsliste erfasst ist? Dann werden wir den/die Antragsteller/-in schriftlich informieren. Dies geschieht im Regelfall innerhalb von 10 Tagen nach Zusendung der Police.

Die aufschiebende Bedingung lautet wie folgt:

Der Vertrag kommt nur dann zustande, wenn eine Überprüfung nicht ergibt, dass es nach Sanktionsgesetzen oder -vorschriften untersagt ist, Finanzdienstleistungen für oder zugunsten des Versicherungsnehmers, des Versicherten, der Mitversicherten und anderer (juristischer) Personen, die von der Existenz des Vertrages profitieren könnten, der Vertreter und bevollmächtigten Vertreter des Unternehmens des Versicherungsnehmers, letztlich der finanziell am Unternehmen des Versicherungsnehmers Beteiligten, zu erbringen.

Schlussklärung

- Ich erkläre mich mit den mir hiermit digital zur Verfügung gestellten **Versicherungsbedingungen*** einverstanden. Ich habe die **Versicherungskarte**** gelesen und bin damit einverstanden, dass sie mir hiermit digital zur Verfügung gestellt wird. Ich habe die **Datenschutzerklärung***** gelesen. Ich habe die oben beschriebenen aufschiebenden Bedingungen gelesen. Hiermit erkläre ich, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.
- Ich stimme zu, relevante Angebote von Nationale-Nederlanden per E-Mail zu erhalten.

*Versicherungsbedingungen: www.nn.nl/bootsversicheringsbedingungen

**Versicherungskarte: <https://verzekeringskaarten.nl/nationale-nederlanden/bootverzekering-dl>

***Datenschutzerklärung: www.nn.nl/privacy.htm

Ort

Datum

Unterschrift

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--