



Fragebogen für die Versicherung von Dauerausstellungen

Den Fragebogen bitten wir sorgfältig, vollständig und richtig zu beantworten. Falls Sie ergänzende Angaben auf einem Beiblatt vornehmen, bitten wir Sie, dies zu vermerken. Als Währung legen wir für alle Beträge EURO zugrunde.

A. Angaben zum Versicherungsnehmer

Versicherungsnehmer/mitversicherte Firmen	
Versicherungsnehmer (bitte vollständige Anschrift)	
mitversicherte Firmen (bitte jeweils vollständige Anschrift)	

B. Angaben zum Risiko

Ausstellungsort				
Wo werden die Güter ausgestellt? (bitte vollständige Anschrift)				
Handelt es sich bei dem Ausstellungsort um ein geschlossenes Gebäude?	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja

Eigentümer	
Wer ist Eigentümer der zu versichernden Gegenstände? (bitte vollständige Anschrift)	

Transporte	
Wird Versicherungsschutz für Transporte benötigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie folgt
	Zu versichernde Transporte



Zu versichernde Gegenstände und Versicherungssummen	
Genauere Bezeichnung/Beschreibung (gegebenenfalls Beiblatt beifügen)	Versicherungssumme
1	EUR
2	EUR
3	EUR
4	EUR
5	EUR
6	EUR
7	EUR
8	EUR
9	EUR
10	EUR
11	EUR
12	EUR
13	EUR
14	EUR
15	EUR
Gesamtversicherungssumme	EUR

Sicherungsmaßnahmen	
<p>Genauere Beschreibung der Aufbewahrung/Präsentation.</p> <p>Bitte auch Angaben zu vorhanden Sicherungsmaßnahmen, wenn diese nachfolgend nicht genannt sind.</p>	
Ist eine Einbruchmeldeanlage mit Aufschaltung bei der Polizei vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Ist eine Brandmeldeanlage mit Aufschaltung bei der Feuerwehr vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Gibt es einen Wachdienst?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie nachfolgend
	Überwachung durch (bitte vollständige Anschrift)
	Überwachung wie folgt (genaue Beschreibung)



C. Angaben zum Schadensverlauf und Vorversicherer

Schadensverlauf und Vorversicherer (Schadenbeträge in EUR)			
Schäden - Bitte Angaben zu den letzten drei Jahren sowie für das laufende Jahr einschließlich Reserven			
Jahr	Anzahl	Schadenart/Angaben zu besonderen Schäden	Gesamtsumme
			EUR
			EUR
			EUR
			EUR
Vorversicherer	<input type="checkbox"/>	kein Vorversicherer	<input type="checkbox"/> Vorversicherung vorhanden (bitte nachfolgende Angaben)
vollständige Anschrift des Vorversicherers			
bisherige/derzeitige Schadenbeteiligung	<input type="checkbox"/>	keine Schadenbeteiligung	<input type="checkbox"/> Schadenbeteiligung wie nachfolgend

D. Bestätigung der Risikoangaben

Vorvertragliche Anzeigepflicht und Rechtsfolgen bei Verletzung der Anzeigepflicht	
<p>Dieser Fragebogen ist vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen. Streichungen und/oder Auslassungen werden als NEIN-Antwort gewertet.</p> <p>Wir weisen darauf hin, dass dem Versicherer alle für die Übernahme des Versicherungsschutzes gefahrerheblichen Umstände anzuzeigen und die gestellten Fragen wahrheitsgemäß und vollständig zu beantworten sind. Gefahrerheblich sind alle Umstände, die geeignet sind, auf den Entschluss des Versicherers, den Versicherungsvertrag überhaupt oder mit dem vereinbarten Inhalt abzuschließen, Einfluss auszuüben sowie alle Risiken, die nicht ohne gesonderte Vereinbarung unter den Deckungsschutz der Police fallen. Unrichtige Angaben zu den Gefahrenumständen sowie das Verschweigen sonstiger Gefahrenumstände können den Versicherer zum Rücktritt vom Versicherungsvertrag bzw. dessen Kündigung sowie Verweigerung der Leistung berechtigen.</p>	
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben	
<p>.....</p> <p>(Ort, Datum) (Unterschrift und Stempel)</p>	