

## Antrag auf Wassersportversicherung

Bitte füllen Sie das Antragsformular so vollständig wie möglich aus. Andernfalls kann das negative Folgen für den Versicherungsschutz haben.

<b>Versicherungsnehmer</b>	Name		Telefon tagsüber		
	Vorname		Geburtsdatum	Telefon abends	
	Straße		Haus-Nr.	Mobil	
	PLZ	Ort	E-Mail (falls vorhanden)		
	Ich besitze folgenden Bootsführerschein			seit	Telefax
	Mitglied im Wassersportverein			seit	
<b>Bootsdaten</b>	<input type="checkbox"/> Segelboot	Material Mast		Segelfläche (Großsegel und Fock) in m <sup>2</sup>	
	<input type="checkbox"/> Motorboot	<input type="checkbox"/> Verdränger	Höchstgeschwindigkeit		
		<input type="checkbox"/> Halbgleiter/Gleiter	Kn	Km/h	
	Hersteller	Bootstyp		Name	
	Baujahr	Reg.-Nr.		CE-Nr / HIN (Hull Identification No.)	
	Länge (m)	Breite (m)	Material Boot	Kopie der Bootspapiere <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	
<b>Motordaten</b>	Hersteller	Modell / Type		Motornummer	
	Baujahr	Leistung	Anzahl	<input type="checkbox"/> Innenborder	
		KW	PS	<input type="checkbox"/> Außenborder	
<b>Beiboot</b>	Hersteller Beiboot	Höchstgeschwindigkeit		Baujahr Beiboot	
		Kn	Km/h		
	Hersteller Beiboot-Motor	Leistung	Baujahr Beiboot-Motor	Motornummer	
		KW	PS		
<b>Liegeplatz des Schiffes</b>	Sommer _____ Winter _____ <input type="checkbox"/> ganzjährige Auslandsstationierung (ausgefüllten Fragebogen bitte unbedingt beifügen)				
<b>Verwendung des Schiffes</b>	<input type="checkbox"/> zu Privatzwecken	<input type="checkbox"/> einschließlich Vercharterung	<input type="checkbox"/> Mitnahme zahlende Gäste		
	Regattarisiko <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anzahl ca. im Jahr ____	Art der Regatten	<input type="checkbox"/> Verein <input type="checkbox"/> National/International ausgeschrieben	
<b>Beginn der Versicherung</b>	Datum	Uhrzeit <b>0:00 Uhr</b>	Der Versicherungsvertrag wird für die Dauer eines Jahres abgeschlossen und verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.		
<b>Zahlweise</b>	<input type="checkbox"/> jährlich		<input type="checkbox"/> ½-jährlich (3% Zuschlag)	<input type="checkbox"/> ¼-jährlich (5% Zuschlag)	
<b>Einzugsermächtigung</b>	Bitte buchen Sie die Prämien von meinem/unserem Konto ab:				
	Konto	BLZ	Bank		
	Kontoinhaber:				

Bitte beachten Sie auch Seite 2 / Rückseite des Antrages sowie die Verbraucherinformation

Bitte per Post oder Fax an:

La Caravella Versicherungsmakler GmbH  
Wolliner Weg 16 B – 23879 Mölln  
Tel. 04542 - 90 60 50 / Fax 04542 – 90 60 60

<input type="checkbox"/> <b>Haftpflichtversicherung</b> (Deckungssummen pauschal für Personen- und Sachschäden)			
<b>Deckungssummen</b>	<input type="checkbox"/> 3.000.000 € pauschal 200.000 € Vermögensschäden 100.000 € Mietsachschäden	<input type="checkbox"/> 6.000.000 € pauschal 200.000 € Vermögensschäden 100.000 € Mietsachschäden	<input type="checkbox"/> _____ € pauschal _____ € Vermögensschäden _____ € Mietsachschäden
<b>Prämie</b>	Haftpflicht Jahresbeitrag EUR (netto) zzgl. 19% Vers.steuer =		EUR
<b>Haftpflichtbestätigung</b> Ich benötige für folgende Länder eine Versicherungsbestätigung:			
<input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Kroatien <input type="checkbox"/> Spanien <input type="checkbox"/> Andere:			
<b>Ihre Vorversicherung</b>			
<b>Haftpflicht</b>		Name der Gesellschaft	
Es bestand für Sie eine Versicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Versicherungsschein-Nr.	
Ihre Versicherung bestand / besteht von _____ bis _____		Die Versicherung war schadenfrei <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		Es wurden folgende Schäden gemeldet	
<input type="checkbox"/> <b>Vollkaskoversicherung</b> (Versicherungswert ist der aktuelle Marktwert Ihres Schiffes – gegebenenfalls mit Wertnachweis)			
Gewünschte Selbstbeteiligung (SB): _____ EUR			
<b>Geltungsbereich</b>			
<input type="checkbox"/> deutsche Binnengewässer <input type="checkbox"/> europäische Binnengewässer <input type="checkbox"/> Nord- und Ostsee			
<input type="checkbox"/> Urlaubsdeckung (max. 6 Wochen nach vorheriger schriftlicher Anzeige bei Verdopplung der Selbstbeteiligung)			
<input type="checkbox"/> Mittelmeer <input type="checkbox"/> Sonstiges:			
<input type="checkbox"/> Atlantikküste bis 200 sm (einschl. Kanaren) bei Verdopplung der Selbstbeteiligung			
<b>Versicherungssummen</b>			
1. Schiff inkl. Maschinenanlage sowie der zum Gebrauch notwendigen Ausrüstungsgegenstände			_____ EUR
2. Trailer			_____ EUR
3. Außenbordmotor			_____ EUR
4. Beiboot (davon Motor _____ EUR)			_____ EUR
5. Rettungsinsel			_____ EUR
6. Schwimmwesten			_____ EUR
7. persönliche Effekten (z.B. Fernseh-, Radiogeräte, Fotoapparate, Ferngläser) - (bitte Einzelwertaufstellung beifügen)			_____ EUR
<b>Gesamtversicherungssumme</b>			_____ EUR
Schadenfreiheitsrabatt (SFR): _____ %			
<b>Prämie</b>	Vollkasko Jahresbeitrag EUR (netto) zzgl. 19% Vers.steuer =		EUR
<b>Ihre Vorversicherung</b>			
<b>Vollkasko</b>		Name der Gesellschaft	
Es bestand für Sie eine Versicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Versicherungsschein-Nr.	
Ihre Versicherung bestand / besteht von _____ bis _____		Die Versicherung war schadenfrei <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		Es wurden folgende Schäden gemeldet	
<input type="checkbox"/> <b>Trailer-Haftpflichtversicherung</b>			
<b>Trailerdaten</b>			
Hersteller		Baujahr	amtl. Kennzeichen
Fahrgestellnummer		Nutzlast	
		<input type="checkbox"/> max. 1 Tonne	<input type="checkbox"/> max. 3 Tonnen
<b>Prämie</b>	Trailer-Haftpflicht Jahresbeitrag EUR (netto) zzgl. 19% Vers.steuer =		EUR
<input type="checkbox"/> <b>Insassen-Unfallversicherung</b> (nach dem Pauschalssystem für berechnigte Insassen)			
<b>Deckungssummen</b>			
<input type="checkbox"/> 20.000 € für Tod 40.000 € für Invalidität		<input type="checkbox"/> _____ € für Tod _____ € für Invalidität	
<b>Prämie</b>	Insassen-Unfall Jahresbeitrag EUR (netto) zzgl. 19% Vers.steuer =		EUR
<input type="checkbox"/> <b>Verkehrsrechtsschutzversicherung für Wasserfahrzeuge</b>			
Selbstbeteiligung: <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150 €    Vertrags- und Sachenrecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>Prämie</b>	Rechtsschutz Jahresbeitrag EUR (netto) zzgl. 19% Vers.steuer =		EUR
<b>Erklärung</b> Ich erkläre, dass mir vor Antragstellung alle Vertragsbestimmungen einschließlich der Versicherungsbedingungen und der Verbraucherinformation in Textform zur Verfügung gestellt wurden.			
<b>Ort, Datum</b> _____		<b>Unterschrift</b> _____	

## Ergänzung zum Antrag auf Wassersportversicherung für

---

Name des Versicherungsnehmers

**Bitte bestätigen Sie uns den Erhalt und die Kenntnisnahme mit Ihrer Unterschrift. Ohne diese Ergänzung kann Ihr Antrag ab dem 22.05.2007 nicht mehr an den Versicherer weitergegeben werden.**

Die Informationen zur EU-Vermittlerrichtlinie über die Firma La Caravella Versicherungsmakler GmbH habe ich erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen.

Ich wünsche ausdrücklich eine Sportbootversicherung gemäß dem Angebot der La Caravella GmbH, die für Ihre fachliche Empfehlung eine eingeschränkte Anzahl der auf dem Markt tätigen Versicherer zugrunde gelegt hat.

Auf eine Beratung und Dokumentation wird ausdrücklich verzichtet. Dieser Verzicht kann sich nachteilig auf die Möglichkeit auswirken, gegen den Versicherungsmakler einen Schadenersatzanspruch wegen Verletzung der Beratungs- und Dokumentationspflicht geltend zu machen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## Verbraucherinformation

### Hinweis auf die Rechtsfolgen einer vorvertraglichen Anzeigepflichtverletzung

Bestandteil des Antrags sind einige Fragen an den Versicherungsnehmer. Sie sind als Versicherungsnehmer für die korrekte Beantwortung verantwortlich. Die Antworten sind Grundlage für die weitere Bearbeitung des Antrags und werden Bestandteil des Versicherungsvertrags.

Wichtig für uns ist die Angabe aller Ihnen bekannten Gefahrumstände, die Einfluss auf den Eintritt des versicherten Risikos haben könnten. Anzugeben sind auch Umstände, die möglicherweise für Sie keine oder nur eine geringe Bedeutung haben.

Bitte lesen Sie die Fragen sorgfältig und beantworten Sie diese vollständig und ausführlich. Dazu sind Sie gesetzlich verpflichtet (vorvertragliche Anzeigepflicht).

Sie verletzen die vorvertragliche Anzeigepflicht, wenn Sie z. B. die gestellten Fragen unvollständig oder falsch beantworten.

Abhängig davon, ob die Anzeigepflichtverletzung rechtlich als fahrlässig, grob fahrlässig, vorsätzlich oder arglistig einzustufen ist, kann das dazu führen, dass der Vertrag rückwirkend den tatsächlichen Risikoverhältnissen angepasst wird, wir den Vertrag kündigen, von ihm zurücktreten, ihn anfechten oder die Leistung verweigern.

Verletzen Sie Ihre oben beschriebene Anzeigepflicht grob fahrlässig oder vorsätzlich, können wir vom Vertrag zurücktreten. Für den Fall eines fahrlässigen Verstoßes können wir den Vertrag mit einer Frist von einem Monat kündigen. Rücktritts- und Kündigungsrecht sind ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Die anderen Bedingungen werden auf unser Verlangen hin rückwirkend, bei einer von Ihnen nicht zu vertretenden Pflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil.

Sämtliche oben genannten Rechte können wir nicht geltend machen, wenn wir den nicht angezeigten Gefahrumstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannten

**Deshalb kontrollieren Sie nochmals, ob alle Fragen vollständig und korrekt beantwortet sind, bevor Sie den Antrag unterschreiben. Dies gilt insbesondere, wenn Ihnen eine andere Person beim Ausfüllen des Antrags geholfen hat.**

### Wichtige Information zu den Rechtsfolgen falls Sie die vertraglichen Obliegenheiten nicht erfüllen

Nach Eintritt des Versicherungsfalles haben Sie die in den Ihnen ausgehändigten Versicherungsbedingungen genannten Obliegenheiten zu erfüllen. Eine Nichtbeachtung dieser Verhaltenspflichten hat für Sie die folgenden Konsequenzen:

Verletzen Sie eine der Obliegenheiten vorsätzlich sind wir nicht zur Leistung verpflichtet. Verletzen Sie eine der Obliegenheiten grob fahrlässig sind wir berechtigt unsere Leistungen in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Ist im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheiten diese weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles, noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflichten ursächlich, bleiben wir zur Leistung verpflichtet. Letzteres gilt jedoch nicht für den Fall, dass Sie arglistig gehandelt haben.

Einfach fahrlässige Verletzungen einer Obliegenheit haben keinen Einfluss auf unsere Leistungspflicht."

### Gebühren

Für die Aufnahme des Antrags fallen keine gesonderten Gebühren oder Kosten an. Lastschrift-Rückläufergebühren und Kosten des Mahnverfahrens werden geltend gemacht.

### Vorläufige Deckungszusage

Die Deckungszusage gilt bis zur Einlösung des Versicherungsscheins/Nachtrags, längstens bis 3 Monate nach Antragsunterschrift. Sie erlischt rückwirkend, auch wenn der Versicherungsfall bereits eingetreten ist, falls der im Versicherungsschein/Nachtrag genannte Erstbetrag nicht innerhalb von 8 Tagen gezahlt wird. Kommt der endgültige Versicherungsvertrag nicht zustande, hat der Versicherer Anspruch auf einen angemessenen Beitragsanteil.

### Informationen gemäß § 1 der Verordnung über Informationspflichten bei Versicherungsverträgen (VVG-InfoV)

#### 1. Ansprechpartner

La Caravella Versicherungsmakler GmbH  
Wolliner Weg 16 B, 23879 Mölln  
Tel. 04542 – 90 60 50, Fax 04542 – 90 60 60

vertreten durch die Geschäftsführer Sabine Schulz und Diana Wippem.  
Handelsregister Nr. HRB 7838 HL, Amtsgericht Lübeck

Aufsichtsbehörde ist die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Str. 108, 53117 Bonn.

### 2. Wesentliche Merkmale der Versicherung

Die für die von Ihnen beantragte Versicherung wesentlichen Merkmale wie z. B. Art, Umfang, Beginn des Versicherungsschutzes, Fälligkeit der Leistung, Beitrag, Zahlung und Erfüllung, Laufzeit des Vertrages und Kündigungsrecht entnehmen Sie bitte dem Antrag, den für Sie geltenden Versicherungsbedingungen sowie diesen Verbraucherinformationen.

Für das Versicherungsverhältnis gelten die Ihnen ausgehändigten Versicherungsbedingungen.

### 3. Zustandekommen des Vertrags

Vor Abgabe Ihres Antrages erhalten Sie mit diesen Verbraucherinformationen die für Sie geltenden Versicherungsbedingungen und gegebenenfalls sonstige vertragsrelevante Informationen. Die Aufnahme Ihres Antrags stellt Ihr Angebot zum Abschluss eines Versicherungsvertrages dar. Den Versicherungsschein (Police) erhalten Sie per Post. Mit Zugang der Police ist der Versicherungsvertrag geschlossen, sofern Sie nicht Ihr Widerrufsrecht (siehe Ziffer 4) ausüben. Den Beginn der Versicherung und des Versicherungsschutzes entnehmen Sie bitte dem Versicherungsschein. Bitte beachten Sie, dass der Beginn des Versicherungsschutzes abhängig von der rechtzeitigen Zahlung der Prämie ist. Soweit für Sie eine Antragsbindungsfrist besteht, können Sie dies dem Antrag entnehmen.

### 4. Widerrufsrecht

#### Widerrufsrecht

Sie können den Vertrag innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, Email) widerrufen.

Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Die Widerrufsfrist beginnt, wenn dem Versicherungsnehmer der Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Versicherungsbedingungen sowie die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1, 2 VVG in Textform vollständig mitgeteilt worden sind und er in deutlicher Form über das Widerrufsrecht, den Fristbeginn, die Dauer und die Rechtsfolgen des Widerrufs belehrt worden ist.

#### Widerrufsfolgen

Der Versicherer hat die für das erste Jahr des Versicherungsschutzes gezahlten Beiträge nicht zu erstatten, wenn Sie Leistungen aus dem Versicherungsvertrag in Anspruch genommen haben. Sie haben, sofern Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor Ende der Widerrufsfrist beginnt, im Falle eines rechtzeitigen Widerrufs nur Anspruch auf Erstattung bereits gezahlter Beiträge für die Zeit nach Zugang des Widerrufs beim Versicherer. Ihr Einverständnis, wonach der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt, liegt spätestens vor, wenn Sie Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag erheben.

Das Widerrufsrecht ist ausgeschlossen bei Versicherungsverträgen, die von beiden Vertragsparteien auf ausdrücklichen Wunsch des Versicherungsnehmers vollständig erfüllt sind, bevor der Versicherungsnehmer sein Widerrufsrecht ausgeübt hat.

### 5. Anwendbares Recht / Sprache

Auf den Versicherungsvertrag findet das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung. Die Versicherungsbedingungen und die Vorabinformationen werden in deutscher Sprache mitgeteilt, die Kommunikation während der Laufzeit wird in deutscher Sprache geführt.

### 6. Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde

Sie können sich mit einer Beschwerde auch an die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Str. 108, 53117 Bonn wenden.

### Schlusserklärung

#### Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Ich willige ein, dass die Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft (GDV) zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-) Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ferner ein, dass die Versicherer meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zu dem gesetzlich für die anderen Verbraucherinformationen vorgesehenen Zeitpunkt - auf Wunsch auch sofort - überlassen wird.