

Antrag auf Wassersportversicherung

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

Versicherungsnehmer	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			
Bootsdaten	<input type="checkbox"/> Segelboot	Material Mast		Segelfläche (Großsegel und Fock) in m ²		
	<input type="checkbox"/> Motorboot	<input type="checkbox"/> Deutsche Flagge	Höchstgeschwindigkeit Kn Km/h			
		<input type="checkbox"/> Andere Flagge				
	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		
Motordaten	Hersteller		Modell / Type		Motornummer	
	Baujahr		Leistung KW PS		Anzahl <input type="checkbox"/> Innenborder <input type="checkbox"/> Außenborder	
	Hersteller Beiboot		Höchstgeschwindigkeit Kn Km/h		Baujahr Beiboot	
Beiboot	Hersteller Beiboot-Motor		Leistung KW PS		Baujahr Beiboot-Motor	Motornummer
	Liegeplatz des Schiffes Sommer Winter <input type="checkbox"/> ganzjährige Auslandsstationierung (ausgefüllten Fragebogen bitte unbedingt beifügen)					
Verwendung des Schiffes	<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
Beginn der Versicherung	Datum	Uhrzeit 0:00 Uhr	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.			
Zahlweise	<input type="checkbox"/> jährlich		<input type="checkbox"/> ½-jährlich		<input type="checkbox"/> ¼-jährlich	
Einzugsermächtigung	Bitte buchen Sie die Prämien von meinem/unserem Konto ab:					
	IBAN			SWIFT/BIC		
	Bank			Kontoinhaber		

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

Bitte per Post oder Fax an:

La Caravella Versicherungsmakler GmbH
Franz-Pohlmann-Str. 1
Tel. 0800 - 952 222 2 / Fax 0800 - 952 222 29

<input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung (Deckungssummen pauschal für Personen- und Sachschäden)			
Deckungssummen	<input type="checkbox"/> 3.000.000 € pauschal	<input type="checkbox"/> 15.000.000 € pauschal	<input type="checkbox"/> _____ € pauschal
	<input type="checkbox"/> 6.000.000 € pauschal		_____ € Vermögensschäden _____ € Mietsachschäden
Prämie	Haftpflicht Jahresbeitrag _____ EUR (netto) zzgl. 19% Vers.steuer =		_____ EUR
Haftpflichtbestätigung Ich benötige für folgende Länder eine Versicherungsbestätigung:			
	<input type="checkbox"/> Italien	<input type="checkbox"/> Kroatien	<input type="checkbox"/> Spanien <input type="checkbox"/> Andere: _____
Ihre Vorversicherung Haftpflicht	Es bestand für Sie eine Versicherung	Name der Gesellschaft	Versicherungsschein-Nr.
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	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"/> Vollkaskoversicherung (Versicherungswert ist der aktuelle Marktwert Ihres Schiffes – gegebenenfalls mit Wertnachweis)			
	Gewünschte Selbstbeteiligung (SB): _____ EUR		
Geltungsbereich	<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		
Versicherungssummen <small>*SOWEIT MÖGLICH BENÖTIGEN WIR EINE AUFTEILUNG AUF DIE EINZELNEN POSITIONEN</small>	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
	Gesamtversicherungssumme	_____	EUR
	Schadenfreiheitsrabatt (SFR): _____ %		
Prämie	Vollkasko Jahresbeitrag _____ EUR (netto) zzgl. 19% Vers.steuer =		_____ EUR
Ihre Vorversicherung Vollkasko	Es bestand für Sie eine Versicherung	Name der Gesellschaft	Versicherungsschein-Nr.
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	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"/> Trailer-Haftpflichtversicherung			
Trailerdaten <small>*FALLS TRAILER VORHANDEN, BENÖTIGEN WIR DIESE DATEN IN JEDEM FALL!</small>	Hersteller	Baujahr	amtl. Kennzeichen
	Fahrgestellnummer	Nutzlast <input type="checkbox"/> max. 1 Tonne <input type="checkbox"/> max. 3 Tonnen	
Prämie	Trailer-Haftpflicht Jahresbeitrag _____ EUR (netto) zzgl. 19% Vers.steuer =		_____ EUR
<input type="checkbox"/> Insassen-Unfallversicherung (nach dem Pauschalssystem für berechnigte Insassen)			
Deckungssummen	<input type="checkbox"/> 20.000 € für Tod	<input type="checkbox"/> _____ € für Tod	
	<input type="checkbox"/> 40.000 € für Invalidität	_____ € für Invalidität	
Prämie	Insassen-Unfall Jahresbeitrag _____ EUR (netto) zzgl. 19% Vers.steuer =		_____ EUR
<input type="checkbox"/> Verkehrsrechtsschutzversicherung für Wasserfahrzeuge			
	Selbstbeteiligung: <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150 €	Vertrags- und Sachenrecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Prämie	Rechtsschutz Jahresbeitrag _____ EUR (netto) zzgl. 19% Vers.steuer =		_____ EUR
Erklärung	Ich erkläre, dass mir vor Antragstellung alle Vertragsbestimmungen einschließlich der Versicherungsbedingungen und der Verbraucherinformation in Textform zur Verfügung gestellt wurden.		
Ort, Datum _____	Unterschrift _____		

Beratungsdokumentation zum Antrag auf Wassersportversicherung

Bitte bestätigen Sie die Kenntnisnahme und den Inhalt der Dokumentation mit Ihrer Unterschrift

Name des Versicherungsnehmers

1. Wünsche und Bedarf des Kunden

Der Kunde wünscht die Versicherung seines Sportbootes. Der Kunde beauftragt La Caravella Versicherungsmakler GmbH mit der Vermittlung einer Sportbootversicherung. Eine weitergehende Beratung für andere Versicherungsverträge/Bedürfnisse wünscht der Kunde nicht.

2. Beratung

Als Fachmakler behalten wir den Versicherungsmarkt im Blick und passen unsere Bedingungen und Konditionen Ihrem Bedarf als Yachteigner an. Wir behalten den Überblick über die marktüblichen Prämien, machen Sie jedoch ausdrücklich darauf aufmerksam, dass wir unserem Rat für Sie eine eingeschränkte Anzahl von auf dem Markt tätigen Versicherern zugrunde gelegt haben. Eine weitergehende Auswahl von anderen Versicherern oder Produkten können wir nicht leisten. Für unsere Empfehlung haben wir folgende Versicherer berücksichtigt:

- ERGO Versicherungsgruppe
- Gothaer Versicherungsbank VVaG
- Helvetia Versicherungs AG
- KRAVAG Logistic Versicherungs AG
- Mannheimer Versicherungs AG
- Roland Rechtsschutz Versicherungs AG

3. Rat und Begründung

Wir geben nach fachlichen Kriterien und unserer langjährigen Erfahrung eine Empfehlung ab, welcher Versicherungsvertrag Ihre Bedürfnisse erfüllt. Grundlage des Versicherungsvertrages sind die jeweiligen Versicherungsbedingungen. Wir stützen unseren Rat auf eine objektive und ausgewogene Marktuntersuchung. Unter Berücksichtigung von Prämie und Versicherungsbedingungen empfehlen wir Ihnen den Abschluss der Sportboot-Haftpflichtversicherung und/oder Sportboot-Kaskoversicherung gemäß unserem Angebot.

4. Datenschutz

Der Kunde willigt ein, dass seine personenbezogenen Daten, sofern sie zur Vertragsvermittlung und/oder der Vertragsdurchführung notwendig sind, erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Sollte der Makler seinen Geschäftsbetrieb ganz oder teilweise auf einen anderen Makler übertragen (z.B. Veräußerung des Geschäftsbetriebes), ist der Kunde damit einverstanden, dass die Betreuung vom übernehmenden Makler fortgeführt wird. Dazu gehört auch die Übergabe der überlassenen Daten. Der Makler wird den Maklerwechsel anzeigen, der Kunde kann einen Monat nach Anzeige dem Maklerwechsel widersprechen.

5. Kundenentscheidung

Der Kunde folgt dem Rat des Versicherungsmaklers und wünscht eine Wassersportversicherung gemäß dem Angebot der La Caravella Versicherungsmakler GmbH.

Ort, Datum

Unterschrift

La Caravella Versicherungsmakler GmbH
Franz-Pohlmann-Str. 1
45721 Haltern am See
Telefon 0800-952 222 2
Telefax 0800-952 222 29
e-mail: info@caravella.de
Internet: www.Caravella.de

Geschäftsführer:
Markus Trogemann
Amtsgericht Gelsenkirchen
HRB 14592
VVR-Nr.: D-1RH5-B4D0W-25

Bankverbindung:
Sparkasse Beckum
IBAN: DE84 4125 0035 0000 076489
BIC: WELADED1BEK

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
Franz-Pohlmann-Str. 1, 45721 Haltern am See
Tel. 0800 – 952 222 2, Fax 0800 - 952 222 29

vertreten durch die Geschäftsführer Markus Trogemann. *Handelsregister Nr. HRB 14592, Amtsgericht Gelsenkirchen.

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.