

# unigarant

VERSICHERUNGEN

## SCHIFFSURLAUBSVERSICHERUNG

Antragsformular

Dieses Formular wird automatisch verarbeitet. Bitte **nur einen Buchstaben/Zahl** pro Kästchen!

Dokumentcode

9 3 8 0

### Angabe Antragsteller

Anfangsbuchstaben Vornamen	Namensbestandteile	
Zuname Mieter		ml wbl
Straße		
Hausnummer	Postleitzahl	
Wohnort		
Land		
Telefonnummer	Geburtsdatum	Tag Monat Jahr 1 9
E-mail		
Bankleitzahl	Kontonummer	

### Angaben zum Urlaub

Antrittsdatum Fahrperiode	Tag Monat Jahr 2 0	Enddatum Fahrperiode	Tag Monat Jahr 2 0
Buchungsdatum Reise	2 0	Anzahl Tage	
Geltungsbereich	Benelux <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> Welt <input type="checkbox"/>		
Name Buchungsagentur/Jachtvermieter			
Miete mit Schiffsführer	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Mietpreis Schiff €	
Anzahl Teilnehmer*		Arrangementsbetrag gesamt	€

(=Mietpreis Schiff inkl. Beförderungskosten von und nach Abreisehafen und Catering)

\* Geben sie bitte die Teilnehmerdaten auf der Rückseite dieses Formulars an.

### Versicherung (gewünschte Versicherung ankreuzen)

<b>Reiserücktrittsversicherung</b>	<input type="checkbox"/>	5% des Arrangementsbetrages	€	
<b>Reiseversicherung</b>				
Benelux	<input type="checkbox"/>	€ 0,95 pro Tag je Person	€	
Europa	<input type="checkbox"/>	€ 1,25 pro Tag je Person	€	
Welt	<input type="checkbox"/>	€ 2,35 pro Tag je Person	€	
<b>Folgeschadenversicherung/Kautionssumme</b>				
Mietpreis bis € 2.000,-	<input type="checkbox"/>	€ 45,-	€	
Mietpreis ab € 2.000,-	<input type="checkbox"/>	€ 95,-	€	
<b>Sturm, Eisgang- und Nebelversicherung</b>				
Mai bis September einschließlich	<input type="checkbox"/>	2% des Schiffsmietpreises	€	
Oktober bis April einschließlich (Prämie je nach Antrittsdatum)	<input type="checkbox"/>	4% des Schiffsmietpreises	€	
<b>Optionen</b>				
Gruppenreiserücktrittsversicherung	<input type="checkbox"/>	1% des Arrangementsbetrages	€	
Erweiterte Gruppenreiserücktrittsversicherung	<input type="checkbox"/>	2% des Arrangementsbetrages	€	
<small>(beide nur ab 10 Personen und als Ergänzung zur Annullierungsversicherung möglich)</small>				
			<b>Versicherungsgebühren</b>	€ 5 0 0
<small>Mindestprämie € 15,- (zzgl. Versicherungsgebühr) Prämie inklusive Versicherungssteuer. Die Versicherungsbedingungen werden nach Ausstellung der Police bei der Unigarant dem Antragsteller zugestellt.</small>			<b>Gesamt</b>	€

Nach Erhalt dieses Antragsformulars werden wir Ihnen so schnell wie möglich eine Police zusenden. Wir bitten Sie, nach Erhalt der Police, den Betrag unter Angabe der Policennummer auf unsere deutsche Kontonummer zu überweisen.

**Wichtig: Lesen Sie, bevor Sie dieses Formular unterschreiben, erst sorgfältig die Versicherungsbedingungen auf der Rückseite!**

Datum Unterschrift	Tag Monat Jahr 2 0	Agentnummer	07647
Unterschrift Versicherungsnehmer		Stempel Jachtvermieter	

Ohne Unterschrift wird dieser Antrag nicht bearbeitet

Unigarant N.V., Postbus 50.000, 7900 RP Hoozevee, Handelsregister Nr. 04023408. Die versicherte Risiken werden getragen von der UVM Verzekeringsmaatschappij N.V.



Dieses Formular wird automatisch verarbeitet. Bitte **nur einen Buchstaben/Zahl** pro Kästchen!

Dokumentcode

9 3 8 0

### Teilnehmerliste

#### Zuname Teilnehmer

#### Geburtsdatum

	Zuname Teilnehmer										Geburtsdatum			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Tag	Monat	Jahr	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

Bei mehr als zehn Personen, bitte eine Anlage mit den Zunamen und Geburtsdatum der übrigen Teilnehmer beifügen.

## Der Abschluss einer Schiffsurlaubsversicherung bei der Unigarant ist einfach!

Füllen Sie das Antragsformular aus und senden Sie es an:

Unigarant N.V., t.a.v. Buro Watersport, Postbus 50.000, NL-7900 RP Hoozevee.  
E-Mail Buro Watersport: [burowatersport@unigarant.nl](mailto:burowatersport@unigarant.nl), Faxnummer: +31 528 235 446.

#### Umfang der Anzeigepflicht

Als Antragsteller sind Sie verpflichtet, die Fragen in diesem Antragsformular vollständig und richtig zu beantworten. Die Fragen gelten auch für einen bekannten Dritten, der mitversichert wird, zum Beispiel Ihr Ehemann, Ihre Ehefrau, Ihr Partner, Ihre Kinder oder jemand, der Anspruch auf eine Entschädigung bekommen kann (nachfolgend Beteiligter). Bei der Beantwortung ist nicht nur Ihr eigenes Wissen bestimmend, sondern auch das von anderen Beteiligten bei dieser Versicherung. Fragen, deren Beantwortung Sie bei uns als bekannt voraussetzen, müssen Sie doch vollständig und richtig beantworten. Fakten oder Umstände, die sich von jetzt an bis zur Abgabe des Versicherungsscheins ergeben, müssen Sie uns nachträglich anzeigen.

#### Folgen von Versäumnissen bei der Anzeigepflicht

Wenn Sie Ihrer Anzeigepflicht nicht oder nicht vollständig nachkommen, kann dies zu einer Beschränkung oder selbst zum Verfall Ihres Entschädigungsanspruchs führen. Wir haben das Recht zur Kündigung der Versicherung, wenn wir bei Kenntnis des wahren Sachstands die Versicherung niemals abgeschlossen hätten. Dieses Recht haben wir auch bei vorsätzlicher Täuschung, festgelegt in den Artikeln 7:929-931 des niederländischen Bürgerlichen Gesetzbuchs.

#### Verantwortlichkeit Unterschrift

Sie sind für die richtige Beantwortung der Fragen im Antragsformular verantwortlich, auch wenn ein anderer für Sie das Formular ausfüllt. Wir müssen schließlich anhand Ihrer Antworten eine richtige Einschätzung des zu versichernden Risikos machen können.

#### Frage über Ihre strafrechtliche Vergangenheit bzw. der Beteiligten

Haben Sie oder ein anderer Beteiligter in den letzten acht Jahren mit der Polizei oder mit der Justiz zu tun gehabt? Zum Beispiel weil Sie einer Straftat beschuldigt werden? Wenn ja, geben Sie dann an, um was für eine Straftat es ging, ob es zu einem Prozess gekommen ist, was das Ergebnis des Prozesses war und ob eventuelle (Straf)maßnahmen durchgeführt worden sind. (Sie können diese Informationen auf Wunsch vertraulich an den Vorstand senden).

#### Frage über frühere Anträge oder Versicherungen von Ihnen/Beteiligten

Hat eine Versicherungsgesellschaft Ihnen, einem anderen Beteiligten jemals eine ähnliche Versicherung verweigert oder gekündigt und/oder eine ähnliche Versicherung unter besonderen Bedingungen fortgesetzt/akzeptiert? Wenn ja, fügen Sie dann eine Erläuterung bei, sodass eine Beurteilung stattfinden kann.

#### Versicherungsbedingungen und Beitragszahlung

Durch Unterschrift erklären Sie, dass Sie diese Versicherung gemäß dem Prämientarif und unseren Versicherungsbedingungen eingehen möchten. Bei Nichtzahlung der ersten Prämie ist eine Versicherung nie zustande gekommen. Bei Nichtzahlung einer Folgeprämie und Nebenkosten sind Sie haftbar für alle gerichtlichen und außergerichtlichen Kosten.

Unsere Versicherungsbedingungen können Sie einsehen/downloaden unter [www.unigarant.nl](http://www.unigarant.nl).

#### Bedenkzeit

Nach Empfang des Versicherungsscheins haben Sie 14 Tage Bedenkzeit, um die Versicherung rückgängig zu machen.

#### Datenschutz

Die Personendaten in diesem Formular und eventuell später vorgelegte Personendaten verwenden wir für die Genehmigung des Antrags, die Ausführung eines Versicherungsvertrages, für die Kundenverwaltung und zur Betrugsverhütung. Auch können wir diese Daten verwenden, um Sie über für Sie relevante Produkte und Dienstleistungen zu informieren.

#### Reklamationen

Reklamationen aufgrund (des Abschlusses) des Versicherungsvertrages können Sie schriftlich einreichen beim Vorstand der Unigarant NV (Postbus 50000, 7900 RP Hoozevee) und/oder bei der (Stiftung) Reklamationsinstitut Versicherungen) Stichting Klachteninstituut Verzekeringen (Postbus 93560, 2509 AN Den Haag).

#### Unterzeichnung

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars erklären Sie, dass alle Fragen nach bestem Wissen, richtig und wahrheitsgemäß beantwortet sind, und dass Sie hiermit die beantragte Versicherung abschließen wollen.