



Unigarant Versicherungen, Postfach 50.000, 7900 RP Hoogeveen, Handelsregister Nr 04023408.
Die versicherten Risiken werden getragen von der UVM Verzekeringsmaatschappij N.V.

Agentnummer

Dieses Formular wird automatisch verarbeitet. Bitte nur 1 Buchstabe/Zahl pro Kästchen eintragen!

Versicherungsnehmer

Name Anfangsbuchstaben Vornamen Einfügung M F

Adresse Name Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefonnummer Vorwahl Rufnummer Geburtsdatum Tag Monat Jahr

E-mail

Bankleitzahl Kontonummer

Angaben zum Urlaub

Antrittsdatum Fahrperiode Tag Monat Jahr Enddatum Tag Monat Jahr

Buchungsdatum Reise Tag Monat Jahr Anzahl Tage

Geltungsbereich Benelux Europa Welt

Name Buchungsagentur/Jachtvermieter

Miete mit Schiffsführer Ja Nein Mietpreis Schiff €

Anzahl Teilnehmer* Arrangementsbetrag gesamt €

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

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

Versicherung (gewünschte Versicherung ankreuzen)

Reiserücktrittsversicherung	<input type="checkbox"/>	4,65% des Arrangementsbetrages	€	<input type="text"/>
Reiseversicherung	<input type="checkbox"/>	Benelux	€ 0,95 pro Tag je Person	€ <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Europa	€ 1,25 pro Tag je Person	€ <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Welt	€ 2,35 pro Tag je Person	€ <input type="text"/>
Folgeschadenversicherung/ Kautionssumme	<input type="checkbox"/>	Mietpreis bis € 2.000,-	€ 42,-	€ <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Mietpreis ab € 2.000,-	€ 88,-	€ <input type="text"/>
Sturm, Eisgang- und Nebelversicherung	<input type="checkbox"/>	Mai bis September	1,86% des Schiffsmietpreises	€ <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Oktober bis April (Prämie je nach Antrittsdatum)	3,72% des Schiffsmietpreises	€ <input type="text"/>
Optionen	<input type="checkbox"/>	Gruppenreiserücktrittsversicherung	0,93% van het arrangementsbedrag	€ <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Erweiterte Gruppenreiserücktrittsversicherung (beide nur ab 10 Personen und als Ergänzung zur Annullierungsversicherung möglich)	1,86% van het arrangementsbedrag	€ <input type="text"/>
			Versicherungsgebühren	€ <input type="text"/> 5,-
			Gesamt	€ <input type="text"/>

Mindestprämie €15,- (zzgl. Versicherungsgebühr).

Prämie exklusive Versicherungssteuer.

Die Versicherungsbedingungen werden nach Ausstellung der Police bei der Unigarant dem Antragsteller zugestellt.



Antrags Schiffsurlaubversicherung

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.

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

Datum Unterschrift

Unterschrift Versicherungsnehmer _____

Stempel Jachtvermieter _____

Teilnehmerliste

Zuname	Geburtsdatum		
	Tag	Monat	Jahr
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Füllen Sie das Antragformular aus und senden Sie es an:

Unigarant NV
Int. Business Return Service
IBRS/CCRI Numéro 400
7900 VB Hoogeveen
Holland

Fax: (+31) 528 - 235 446
E-mail: burowatersport@unigarant.nl



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? 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.

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

Hinsichtlich Reklamationen und/oder Streitfällen im Zusammenhang mit der Vermittlung, dem Zustandekommen, dem Inhalt oder der Ausführung dieses Vertrags, können sie sich an die Abteilung Reklamationsmanagement von Unigarant Versicherungen, Postfach 50000, 7900 RP Hoogeveen, wenden. Falls Sie von Unigarant Versicherungen keine zufriedenstellende Antwort erhalten sollten, können Sie sich mit der Stiftung Reklamationsinstitut für Finanzielle Dienstleistungen („Klachteninstituut Financiële Dienstverlening“) Postfach 93257, 2509 AG Den Haag (Rufnummer +31 70-333 8 999), Webseite www.kifid.nl, in Verbindung setzen. Wenn Sie diese Möglichkeiten der Reklamationsbearbeitung nicht nutzen möchten, oder falls Sie über die Bearbeitungsweise oder das Bearbeitungsergebnis unzufrieden sein sollten, können Sie den entsprechenden Streitfall oder Konflikt dem zuständigen Gericht vorlegen.

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.