

Fragebogen für Gallery by Hiscox

Gallery by Hiscox ist ein speziell auf den kommerziellen Kunstmarkt zugeschnittenes Produkt mit allumfassendem Versicherungsschutz für Galeristen, Kunsthändler und Kunstauktionshäuser.

VERSICHERUNGSNEHMER/RISIKOANSCHRIFT

Firma
 Ansprechpartner
 Straße, Nr.
 PLZ
 Ort
 Weitere Risikoorte

BETREUENDER VERMITTLER

.....

ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSNEHMER

Gründungsdatum der
 Galerie Kunsthandel Auktionshaus
 Inhaber oder gesetzlicher Vertreter (Name/Vorname)
 Beginn Ihrer Tätigkeit

Angaben zum Bestand

Kommissionsware	Eigenbestand	Leihgaben	Versicherungssumme in €
Gesamtversicherungssumme der Kunstgegenstände			€
Gemälde, Zeichnungen, Druckgraphik, Fotografien – Kunstwerke vor 1945			€
Gemälde, Zeichnungen, Druckgraphik, Fotografien – Kunstwerke nach 1945			€
Skulpturen und Plastiken (z. B. Bronze oder Holz)			€
Zerbrechliche Objekte (z. B. Porzellan, Keramik oder Glas)			€
Antiquitäten			€
Bücher/Nachschlagewerke (Fachliteratur/Bibliothek)			€
Schmuck, Armbanduhren, Juwelen, Objekte aus Gold			€
Objekte aus Silber			€
Sonstige (bitte benennen)			€

Zusätzliche Angaben zum Bestand

Höchster Einzelwert: €

Welche Werte dienen als Grundlage für die Versicherungswerte?

Einkaufspreis	
Einkaufspreis +	%
Verkaufspreis +	%

AUSSENVERSICHERUNG (TRANSPORTE UND MESSEN)

Transporte – Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme: _____ €

_____ Versicherungssumme

Welche Durchschnittswerte werden monatlich transportiert?	National	ca.	€
	Europa	ca.	€
	International	ca.	€

Welche Transportunternehmen nutzen Sie
 (Kunstspeditionen aber auch Post und Kurierdienste)?

Messen/Ausstellungen – Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme: _____ €

Name der Messe /Ausstellung	Dauer der Messe /Ausstellung:	Versicherungssumme
1.		€
2.		€
3.		€
4.		€

AUKTIONEN

_____ Gesamtumsatz

Anzahl im Jahr _____ €

KASSENBESTAND (BARGELD)

_____ Versicherungssumme

Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme _____ €

BETRIEBSEINRICHTUNG

_____ Versicherungssumme

Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme

(z. B. kaufmännische und technische Betriebseinrichtung inkl. EDV-Anlagen, Büromöbel, Hängesysteme, Beleuchtungsanlagen, Fotoausrüstungen, Media- und Installationsmaterial)

_____ €

VORSCHÄDEN

Gab es in den letzten 5 Jahren Vorschäden? (Auch solche, die nicht entschädigt wurden)

Nein, keine Schäden

Ja, folgende Schäden sind eingetreten:

Jahr	Schadenart	Schadenhöhe in €
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

INFORMATIONEN ZU VORVERSICHERUNGEN

Gesellschaft	
Kündigung durch	Versicherungsnehmer Versicherung

INFORMATIONEN ZUM GEBÄUDE

Baujahr des Gebäudes		
Massive Bauweise/ harte Dachung	Ja	Nein

INFORMATIONEN ZU ÜBERSCHWEMMUNG/HOCHWASSER

Ist Versicherungsschutz gewünscht?	Ja	Nein
Gab es in den letzten 10 Jahren Vorschäden durch Überschwemmung/Hochwasser in oder an den zu versichernden Räumlichkeiten?	Ja	Nein

OBJEKTSICHERUNGEN

Ist eine Einbruchmeldeanlage vorhanden?	Ja	Nein	
Vom VdS anerkannt?	Ja	Nein	
Mit Aufschaltung zu	einem Wachdienst	zur Polizei	
Ist ein Safe vorhanden?	Ja	Nein	Ja, vom VdS anerkannt
Ist dieser Safe	eingemauert	freistehend	
	Marke/Gewicht/Sicherungsklasse		
Ist eine Brandmeldeanlage vorhanden?	Ja	Nein	
	Mit Aufschaltung zu		
Vom VdS anerkannt?	Ja	Nein	

Sonstige Sicherungen der zu versichernden Räumlichkeiten

Sicherheitsschlösser	abschließbare Fenstergriffe	Sicherheitsschließbleche
Sonstige		
Elektronisches Türverschlusssystem (Drücker bzw. „Buzzer“)	Ja	Nein
Video/Kameraüberwachung	Ja	Nein

SELBSTBEHALTS-VARIANTEN (mind. 500 €)

1.000 €	2.500 €	5.000 €	10.000 €	Sonstige
---------	---------	---------	----------	----------

Datum

Unterschrift