

Fragebogen für Musikinstrumente by Hiscox

Die nachstehenden Angaben sind Voraussetzung und Grundlage für die Erstellung eines verbindlichen Angebotes.
 Bitte beantworten Sie daher die folgenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß; falls notwendig verwenden Sie ein Beiblatt.

1. ALLGEMEINE INFORMATIONEN – VERSICHERUNGSNEHMER / RISIKOANSCHRIFT

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Land	Geb.-Datum
Beruf / Branche	Homepage

2. ALLGEMEINE INFORMATIONEN – MUSIKER / RISIKOANSCHRIFT, WENN NICHT VERSICHERUNGSNEHMER

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Land	Geb.-Datum
Geb.-Datum	Homepage

3. INFORMATIONEN ZU VORVERSICHERUNGEN

Gesellschaft		
Vertragsnummer		
Kündigung durch:	Versicherungsnehmer	Versicherer

4. OBJEKTSICHERUNGEN IN DER RISIKOANSCHRIFT

Ist eine Einbruch-Melde-Anlage (EMA) vorhanden?	Ja	Nein
vom VdS anerkannt:	Ja	Nein
mit Aufschaltung zu:	Wachdienst	Polizei
Ist eine Brandmeldeanlage vorhanden?	Ja	Nein
vom VdS anerkannt:	Ja	Nein
mit Aufschaltung zu:		
Sonstige Sicherungen der zu versichernden Räumlichkeiten (z.B. Sicherheitsschlösser, abschließbare Fenstergriffe, Sicherheitsschließbleche):		
Zugangstüren:		
Fenster:		
Schlösser:		
Sonstige:		

5. MUSIKINSTRUMENTE UND ZUBEHÖR

(Bezeichnung, Name des Musikinstrumentes, Hersteller, Name des Meisters, Herstellungsjahr, etc.)	Versicherungssumme €
1.	€
2.	€
3.	€
4.	€
5.	€
6.	€
7.	€
8.	€
9.	€
10.	€
11.	€
12.	€
Gesamtversicherungssumme	€
Expertisen oder Anschaffungsrechnungen sind beigelegt:	Ja Nein

6. VORSCHÄDEN IN DEN LETZTEN 5 JAHREN

Gab es in den letzten 5 Jahren Vorschäden (auch solche, die nicht entschädigt wurden)	Ja	Nein
Wenn ja , geben Sie bitte die genauen Details an (Zeitpunkt, Schadenhöhe, Schadenursache, Schadenhöhe in € etc.):		

7. SELBSTBEHALTSVARIANTEN (mindestens 500€)

In der Regel gilt kein Selbstbehalt vereinbart. Wenn Sie einen der u.a. Selbstbehalte wünschen, kreuzen Sie diesen bitte an.

500 €	1.000 €	2.500 €	Sonstige: €
-------	---------	---------	-------------

8. SEPA-Lastschriftmandat

Hiscox Europe Underwriting Limited Zweigniederlassung für die Bundesrepublik Deutschland, Arnulfstr. 31, 80636 München

Gläubiger-Identifikationsnummer
 DE90ZZZ00000373448

Mandatsreferenz
 WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Hiscox Europe Underwriting Limited Zweigniederlassung für die Bundesrepublik Deutschland, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Hiscox Europe Underwriting Limited Zweigniederlassung für die Bundesrepublik Deutschland, auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort und Land

Bankleitzahl

Kontonummer

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN DE __|__|__|__|__|__|__|__|__|__ (Deutschland)

IBAN AT __|__|__|__|__|__|__|__|__|__ (Österreich)

Ort, Datum

Unterschrift

Absenderdaten (Anschrift, ggf. Firmenstempel, E-Mail-Adresse, Fax-Nr.)

Ort, Datum

Unterschrift