

Fragebogen für die Flusskasko-Versicherung

Rödel OHG

Richardt-Eiling-Str. 3

99096 Erfurt

Tel. 0361/5612685 – Fax 0361/5612683

Internet: www.roedel-ohg.de // e-mail: info@roedel-ohg.de

Allgemeine Angaben

Versicherungsnehmer			
Name		Straße	
PLZ, Ort		E-Mail	
Telefon		Telefax	
Managementfirma			
Name		Straße	
PLZ, Ort		E-Mail	
Telefon		Telefax	
Voreigner			
Name		Straße	
PLZ, Ort		E-Mail	
Telefon		Telefax	
Befrachter			
Name		Straße	
PLZ, Ort		E-Mail	
Telefon		Telefax	
Technische Inspektion			
Name		Straße	
PLZ, Ort		E-Mail	
Telefon		Telefax	
Allgemeine Daten			
Vorversicherung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Vorversicherer	Vertragsnummer
Wurden bereits Versicherungsverträge abgelehnt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Wurden bereits Versicherungsverträge gekündigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vorschäden – Sind in den letzten 4 Jahren Schäden eingetreten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Vorhandene, nicht reparierte Schäden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Schadenjahr	Schadenhöhe in Euro	Schadenart	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
Versicherungsbeginn			
Gewünschter Vertragsbeginn Datum/Zeit		Gewünschtes Vertragsende Datum/Zeit	
_____		_____	
Schiffshypothek			
Schiffshypothek <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Name Hypothekenbank		Straße	
PLZ, Ort		E-Mail	
Telefon		Telefax	
Schiffsdaten			
Objekt/Name		Schiffsart Bitte wählen Sie	
Baujahr	Umbauten	letzte Bodenerneuerung/Datum	
_____		_____	
Heimathafen/Flagge		Schiffsregister Nummer	
_____		_____	
Tragfähigkeit t	Länge m	Breite m	Tiefgang m
_____	_____	_____	_____
Wasserverdrängung bei FGS cbm	Fahrgastkapazität Personen	Heizschlangen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ladetank/s gecoatet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
_____	_____	_____	_____

Schiffshypothek

Schiffsdaten

**Fortsetzung
Schiffsdaten**

Bauwerft Kasko		Bauwerft Ausbau	
Ruderanlage	Art	Hersteller	Baujahr
Notrudderanlage	Typ		Baujahr

Atteste

Klassifikationsgesellschaft Bitte wählen Sie		Klasse gültig bis	
Behördliche Genehmigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Genehmigungsbehörde (z.B. SUK/SI)	SUK/SI gültig bis	Sonstige (z.B. SPO, EBIS) gültig bis
Einrichtung zum Schleppen oder Schieben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Koppverband <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gesamtraggfähigkeit im Verband	
Angaben zu Beschäftigungs- / Fahrt- und Einsatzgebieten			

**Angaben
zu Schiffs-
besatzung**

Name/n Schiffsführer	
seit wann beschäftigt bei Versicherungsnehmer	seit wann beschäftigt auf Schiff
Name Ablose-Schiffsführer	
seit wann beschäftigt bei Versicherungsnehmer	seit wann beschäftigt auf Schiff
In welche Havarien/Kollisionen waren die Schiffsführer in den letzten 3 Jahren involviert?	

**Gewünschte
Deckungs-
erweiterungen**

Autokran? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kfz an Bord? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Typ Kfz	Kennzeichen Kfz
Mitversicherung Re- und Entladeschäden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mitversicherung Tankcoating? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mitversicherung Nutzungsverlust? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**Sonstige
Angaben**

Allgemeine Bemerkungen

**Angaben zu
Ladung**

Ladung
Welche Güter werden überwiegend gefahren?
Werden Produkte gefahren, die geheizt werden müssen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Werden folgende Güter gefahren: <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Säuren <input type="checkbox"/> Bitumen <input type="checkbox"/> Teer <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Erz <input type="checkbox"/> explosive Ladung <input type="checkbox"/> loser Zement

**Maschinelle
und technische
Einrichtung**

Hauptantriebsanlage			
Hersteller	Typ	Baujahr	
Motornummer	Leistung	PS	kw
Antriebsart			
Schottel/Voith-Schneider <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Solar-/Elektroantrieb <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Antrieb mit Biodiesel <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Letzte Teilrevision/Datum		Art der Teilrevision	
Letzte Vollrevision/Datum			
Anzahl Betriebsstunden seit Inbetriebnahme/letzte Vollrevision		Anzahl Betriebsstunden bei Antragstellung	
Anzahl Betriebsstunden pro Jahr			
Die Wartung und Revision gemäß den herstellereitigen Instandhaltungsrichtlinien sind einzuhalten und dokumentieren zu lassen. Das Motorenöl der Verbrennungsmotoren ist halbjährlich, mind. alle 1.250 Betriebsstunden, untersuchen zu lassen.			
Andere Maschinenanlagen			
Bugstrahlruder	Hersteller	Typ	Baujahr
	Leistung (PS/kW)		U/Min.
Sonstige	Hersteller	Typ	Baujahr
	Leistung (PS/kW)		U/Min.

**Versicherungs-
summen**

1. Kaskoversicherung	
Kasko (technischer Zeitwert)	EUR
Zubehör (z.B. bei Fahrgastschiffen Restaurationszubehör)	EUR
Ausrüstung (Brennstoffe, Öle sowie bei Fahrgastschiffen Speisen, Getränke)	EUR
Sonstige Verkaufswaren	EUR
Gesamt-Kaskoversicherungssumme	0,00 EUR
Liegt Wertgutachten vor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sachverständiger
2. Wrackbeseitigungskosten	
	EUR
3. Ersatz an Dritte – Sachschaden	
	EUR
4. Ersatz an Dritte – Sachschäden bei Einsatz Schleppen/Schieben	
	EUR
5. Mannschaftseffekten	
	EUR
6. Kfz an Bord (Zeitwert)	
	EUR
7. Hypothekensumme	
	EUR
8. Nutzungsverlust (konkret nachzuweisen)	
	EUR/Tag
Maximale Haftzeit, pro Schaden/Jahr	<input type="checkbox"/> 30 Tage <input type="checkbox"/> 45 Tage <input type="checkbox"/> _____ Tage

Selbstbehalte

Gewünschte Selbstbehalte	
Kasko / Ersatz an Dritte	EUR
maschinelle Einrichtung	EUR
Nutzungsverlust	<input type="checkbox"/> 10 Tage <input type="checkbox"/> 14 Tage

Bemerkungen

--

**Makler/
Vermittler/
Vertretung**

Name/Vorname	Telefon
Straße	Telefax
PLZ/Ort	E-Mail
Vertreter-Nummer	BNrB

Der Fragebogen wird in Bezug auf die angegebenen Risikoverhältnisse und gefahrerheblichen Umstände Vertragsbestandteil. Der Umfang des Versicherungsschutzes bestimmt sich nach den Bedingungen des Versicherungsvertrages. Streichungen, Striche oder sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Der Versicherer behält sich vor, weitere Angaben zu fordern. Unrichtige Angaben zu den Gefahrumständen oder das arglistige Verschweigen sonstiger Gefahrumstände können den Versicherer zum Rücktritt oder zur Versagung des Versicherungsschutzes berechtigen. Im Falle arglistiger Täuschung kann der Versicherer den Versicherungsvertrag anfechten.
 Unabhängig von den Angaben in diesem Fragebogen bleiben aber maßgeblich für den Umfang des Versicherungsschutzes die Bestimmungen des Versicherungsvertrages und die darin ggf. formulierten Ausschlüsse bzw. Einschränkungen hinsichtlich des Deckungsschutzes.
 Der Versicherungsnehmer ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben in dem Fragebogen verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Bei fehlender oder unvollständiger Beantwortung von Fragen kann sich der Versicherungsnehmer nicht darauf berufen, dass diese Angaben dem Vermittler gegenüber mündlich gemacht worden sind.

Unterschriften

Ort, Datum	Unterschrift Vermittler	Unterschrift Interessent
------------	-------------------------	--------------------------