



Versicherungsantrag für private Kojencharterversicherungen

VERSICHERUNGSNEHMER:

Antrag ausfüllen und einfach in einen Briefumschlag stecken oder per Fax an: + 49 89 7467 3499
weitere Informationen unter Tel.: + 49 89 7467 3480
oder: www.yacht-pool.de

Name: _____

Tel. Büro: _____

Vorname: _____

Tel. Priv: _____

Straße: _____

Handy: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Geburtsjahr: _____

Fax: _____

Beruf: _____

Email: _____

Törndaten (versicherter Zeitraum), Gäste (versicherte Teilnehmer)

Törnbeginn: _____ Törnende: _____ Anzahl der Gäste: _____

Name der Versicherten :

GAST-HAFTPFLICHT-VERSICHERUNG

Gemäß AHB und den Besonderen YACHT-POOL Bedingungen.

Versicherungssumme für € 5,00 Mio. pauschal Personen/Sachschäden

Kinder bis einschliesslich 13 Jahre sind kostenlos mitversichert.

Sachschäden am Schiff aus grober Fahrlässigkeit sind mit maximal € 100.000,- pro Jahr versichert. Versicherungssumme einmal maximiert pro Jahr.

Prämie:

 € 17,85 / je Gast

GAST-UNFALL-VERSICHERUNG

Gemäß AUB und den Besonderen YACHT-POOL Kojencharter-Bedingungen.

Invalidität

€ 155 000,-

€ 230 000,-

Bergekosten

€ 60 000,-

€ 60 000,-

Tod

€ 77000,-

€ 77000,-

Prämie:

 € 40,46 / je Gast € 91,63 / je Gast

Anzahl der Crewmitglieder: _____ x Prämie: € _____ = Gesamtprämie: € _____

GAST-CHARTER-RÜCKTRITTVERSICHERUNG

Gemäß den Besonderen YACHT-POOL-Bedingungen für die Kojencharter-Rücktrittskostenversicherung.

Abweichend von dem o.a. Beginn der übrigen Versicherungen, beginnt die Charter-Rücktrittversicherung mit Annahme des Antrages und endet mit dem Törnende. Als Versicherungssumme sind die Gesamtkosten (Chartergebühr + Flugkosten) anzugeben.

Keine Leistung bei Vorerkrankung.

Versicherungssumme: Charterkosten: € _____ Flugkosten: € _____ = Gesamtkosten: € _____

Prämie 4,5 % (der Gesamtkosten) = € _____ (Mindestprämie 45,-€) Ort des Törns: _____

GAST-KAUTIONS-VERSICHERUNG

Gemäß den YACHT-POOL Bedingungen für die Gast-Kautions-Versicherung.

Der Versicherungsschutz gilt für den/die versicherten Gast/Gäste in Höhe des eingetretenen Kaskoschadens, max. bis zur nachfolgend angekreuzten Höhe. Die Selbstbeteiligung beträgt 5% der Kautions- oder des niedrigeren Schadens, mindestens jedoch € 100,- pro Schadenereignis. Die angekreuzte Kautionssumme darf nicht niedriger sein als die im Chartervertrag vereinbarte.

Kautionssumme bis €: 1025,- 1550,- 2050,-
 Prämie €: 35,70 59,90 83,30

Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland, Riehler Straße 90, D-50657 Köln (nachfolgend Zurich genannt)*
 Gläubiger-ID DE38ZZZ0000023244 | Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

YACHT-POOL Versicherungs-Service GmbH, Schützenstr. 9, D- 85521 Ottobrunn / München (nachfolgend in Kurzform YACHT-POOL)*
 Gläubiger-ID DE39ZZZ00000269315 | Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

SEPA-Basis-Lastschriftmandat und Einverständniserklärung und Widerrufsbelehrung**

Ich ermächtige Zurich oder YACHT-POOL, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einmalig einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Zurich oder YACHT-POOL auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Versicherungen enden gemäß dem oben genannten Chartertörnende und verlängert sich nicht automatisch.

Name und Anschrift des Kontoinhabers) _____

IBAN: DE _____

Empfangsbestätigungen, Schlusserklärungen und Unterschrift (Die Unterlagen A und B erhalten Sie auch mit der Police per Email)

VERTRAGS- INFORMATIONEN** A

- Ich erhielt die folgenden Verbraucherinformationen und Merkblätter und habe von deren Inhalt Kenntnis genommen:
- Information des Versicherungsnehmers nach Versicherungsvermittlungsverordnung (VersVermV)
 - Informationen zum Schutz Ihrer Daten und zur Einwilligung zur Datenverarbeitung
 - Vertragsinformationen nach VVG-Informationspflichtenverordnung
 - Besondere Hinweise

Alle Unterlagen auch zum Download auf unserer Homepage.

VERSICHERUNGS- BEDINGUNGEN** B

- Ich erhielt die Bedingungen, die der Versicherung zu Grunde liegen und habe von deren Inhalt Kenntnis genommen:
- die Allgemeine Versicherungsbedingungen (je nach gewünschtem Schutz AHB, ARB, AUB)
 - die besonderen YACHT-POOL-Bestimmungen zu den Charterversicherungen
 - die besonderen YACHT-POOL-Tarifbedingungen
 - die Produktinformationsblätter zu den Kojencharter-Versicherungen

Einwilligung zur Datenverarbeitung**

Ich gebe meine Zustimmung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Über meine Datenschutzrechte und mein Widerspruchsrecht habe ich mich im Merkblatt „Informationen zum Schutz Ihrer Daten und zur Einwilligung zur Datenverarbeitung“ informiert.

- Ja, ich gebe meine Zustimmung nein, ich verweigere meine Zustimmung (bei „nein“ ist eine Versicherung nicht möglich).

Widerrufsrecht**

- Ich habe die Belehrung über mein Widerrufsrecht unter Punkt 13 in den „Vertragsinformationen nach VVG Informationspflichtenverordnung“ zur Kenntnis genommen.

NEWSLETTER

- Ja, ich bitte Sie mich über wichtige Charter-Informationen per Newsletter zu informieren (jederzeit abstellbar).

Hiermit beantrage ich die angekreuzten Kojencharter-Versicherungen, erteile das SEPA-Mandat und gebe damit die oben stehenden Erklärungen ab.

Ort, Datum _____

X _____
 Unterschrift der Versicherungsnehmer

X _____
 Unterschrift des Kontoinhabers

Wünschen Sie eine sofortige Policierung Ihres Antrages oder eine persönliche Beratung? Bitte kreuzen Sie eine Variante an.**

- Ich entscheide mich für das/die beantragte(n) Produkt(e) und verzichte zur/zu den beantragten Versicherung(en) ausdrücklich auf eine weitere Beratung sowie auf die Dokumentation der Beratungsleistung nach § 61 Abs. 1 VVG. Mir ist bewusst, dass ich dadurch mein Recht auf Schadenersatz wegen der Verletzung von Mitteilungs-, Beratungs- und Dokumentationspflichten nach § 60, 61, 63 VVG einschränke.
 oder
 Ich möchte ausführlich von einem Mitarbeiter von YACHT-POOL in Versicherungsangelegenheiten beraten werden.
 Ich bitte dazu um einen Anruf zur Beratung.

Unabhängig davon stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.

X _____
 Ort, Datum u. Unterschrift der Versicherungsnehmers