

**Ausdrucken! Ausfüllen!**  
**Und per Fax an 09355-974 519**

## Flusskasko-Fragebogen

### Interessent:

Name:

Anschrift:

Telefon, Telefax, E-Mail:

WIRTSCHAFTS-  
ASSEKURANZ  
MAKLER  
GMBH



### Versicherter Gegenstand:

FGS       GMS       TMS       Schwimmbagger       Sonstiges

(wenn Sonstiges) Art : \_\_\_\_\_ Flagge: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Besitzt das Schiff ein Attest der Schiffsuntersuchungskommission (SUK) oder eine Klasse einer folgenden Klassifikationsgesellschaften: Germanischer Lloyd, Lloyd's Register, Bureau Veritas ?  ja  nein

### Technische Daten:

Länge: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ m      Breite: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ m      Tiefgang: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ m      Tragfähigkeit: \_\_\_\_\_ t

Hauptantriebsanlage: Fabrikat: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_ Baujahr \_\_\_\_\_

Motorleistung: \_\_\_\_\_ KW      Drehzahl: \_\_\_\_\_ U.p.M      letzte Maschinenrevision: \_\_\_\_\_

Bugstrahlruder:  ja  nein      Einrichtungen zum Schleppen/Schieben:  ja  nein

Koppelverbund:  ja  nein      Gesamttragfähigkeit im Koppelverband (maximal möglich): \_\_\_\_\_ t

Werden Bagger oder sonstige Objekte in überschwemmungsgefährdeten Gebieten an einem fließenden Gewässer eingesetzt?  ja  nein

Bei Fahrgastschiffen: Wasserverdrängung: \_\_\_\_\_ cbm      Fahrgastkapazität: \_\_\_\_\_ Passagiere

### Geltungsbereich:

Europäische Binnengewässer, soweit die Zulassung zum Verkehr nicht eingeschränkt ist; auf der Donau bis Bratislava (Slowakei)

Wünschen Sie eine Erweiterung des Geltungsbereichs?  nein  ja auf \_\_\_\_\_

Soll das Fahrgebiet eingeschränkt werden:  nein  ja auf \_\_\_\_\_

### Vorversicherung:

Bestehen oder bestanden Vorversicherungen:  ja  nein

Vorversicherer \_\_\_\_\_      Vers.-Schein.-Nr.: \_\_\_\_\_      Ablauf \_\_\_\_\_

Wurde die Vorversicherung gekündigt?  ja  nein

Wer hat die Vorversicherung gekündigt?  Versicherer  Versicherungsnehmer

Wurden bereits Versicherungsverträge abgelehnt?  ja  nein

**Vorschäden:**

Sind in den letzten 3 Jahren Schäden aufgetreten:  ja  nein

| Schadenjahr | Schadenhöhe DM | Schadenart: |
|-------------|----------------|-------------|
| _____       | _____          | _____       |
| _____       | _____          | _____       |
| _____       | _____          | _____       |
| _____       | _____          | _____       |

**Sonstiges:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Deckung:**

|  |   |
|--|---|
| <b>Deckungsumfang:</b>   | <b>Versicherungssummen:</b> (VS=Zeitwert)   |
| Kasko, einschließlich Zubehör und Ausrüstung:                  | EUR _____   |
| Mannschaftseffekten  | EUR _____   |
| <b>Haftungshöchstgrenze gemäß CLNI begrenzt mit:</b>           |   |
| Ersatz an Dritte (EaD) <input type="checkbox"/>                | SZR _____   |
| Wrackbeseitigung (WBK) <input type="checkbox"/>                | SZR _____   |
| <b>oder Abweichende Haftungshöchstbeträge:</b>                 |   |
| Ersatz an Dritte (EaD)   | EUR _____   |
| Wrackbeseitigung (WBK)   | EUR _____   |
| erweiterte Maschinendeckung <input type="checkbox"/>           |   |
| Hypothekenklausel <input type="checkbox"/>                     | Gläubiger _____   |
| <b>Abzugsfranchise (Selbstbehalt)</b> <input type="checkbox"/> | EUR _____   |
| zusätzlicher Maschinenselbstbehalt <input type="checkbox"/>    | EUR _____   |
| <b>Vertragsgrundlage:</b>                                      | AVB Flussskasko 2000 <input type="checkbox"/>   |
| Donauklausel: <input type="checkbox"/>                         | Flussskasko-Übernahmeklausel 1995 <input type="checkbox"/>  |
| Hypothekenklausel <input type="checkbox"/>                     | AVB Mannschaftseffekten in der Binnenschifffahrt <input type="checkbox"/>   |
| <b>Beginn der Versicherung:</b> _____                          | <b>Ende der Versicherung:</b> _____   |
| Zahlungsweise:   | jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Interessenten