

Bitte per TELEFAX an +34 951 310 418



Fragebogen für HISCOX Classic Cars

Die nachstehenden Angaben sind Voraussetzung und Grundlage für die Erstellung eines verbindlichen Angebotes. Bitte beantworten Sie daher die folgenden Fragen vollständig und verwenden Sie falls notwendig ein Beiblatt. Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben besteht für keine Partei die Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages.

Versicherungsnehmer Name: _____ Vorname: _____ Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____ Beruf: _____ Nationalität: _____	Standort des Fahrzeuges (falls abweichend) sowie Art der Garage und Sicherungen Straße/Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Sammelgarage: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (falls ja, bitte nähere Angaben dazu, welche Personen Zugang haben und wie viele Fahrzeuge dort abgestellt werden) Einzelgarage: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Einbruchmeldeanlage: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--

Mindestalter der Fahrer Bei Oldtimern, Veteranen sowie Youngtimern: Mindestalter 25 Jahre																				
Von welchen Personen wird das Fahrzeug bewegt? Bitte geben Sie uns folgende Informationen zu den Fahrern auf:																				
<table border="1"><thead><tr><th>Name</th><th>Geburtsdatum</th><th>Beruf</th><th>Führerschein seit</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Name	Geburtsdatum	Beruf	Führerschein seit																
Name	Geburtsdatum	Beruf	Führerschein seit																	

Angaben zu den Vorschäden der Fahrer												
<table border="1"><thead><tr><th>Jahr des Schadens</th><th>Fahrer / Schadenverursacher</th><th>Schadenbeschreibung (ggf. auf Beiblatt)</th><th>Schadenhöhe in €</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Jahr des Schadens	Fahrer / Schadenverursacher	Schadenbeschreibung (ggf. auf Beiblatt)	Schadenhöhe in €								
Jahr des Schadens	Fahrer / Schadenverursacher	Schadenbeschreibung (ggf. auf Beiblatt)	Schadenhöhe in €									
Name des Vorversicherers (bitte mit Angabe der Versicherungsscheinnummer / des Kennzeichens)												

Eigentumsverhältnisse

Bitte geben Sie uns nähere Angaben/Gründe an, wenn sich das Fahrzeug nicht in Ihrem Eigentum befindet.

Ist das/ sind die Fahrzeug(e):

- Ihr Eigentum
- geleast
- finanziert
- fremdes Eigentum

Zu versichernde Fahrzeuge

Bei Vorlage eines Gutachtens kann der Wert des Fahrzeuges als Versicherungssumme eingesetzt werden (feste Taxe). Dieses Gutachten muss alle 3 Jahre erneuert werden.

Liegt ein Gutachten vor und soll dieses als Vertragsbestandteil gelten ja nein

Falls ja, lassen Sie uns dieses bitte gemeinsam mit dem Fragebogen – spätestens jedoch bis zur Dokumentierung zukommen.

Handelt es sich bei dem Fahrzeug um ein Replika? ja nein

	Fahrzeughersteller	Fahrzeugtyp	Baujahr	Kilometerstand	Laufleistung pro Jahr	Wert des Fahrzeuges in €
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

Ist Haftpflichtversicherungsschutz gewünscht? (nur für Zulassungen in Deutschland möglich)

ja nein

Sicherungen an den Fahrzeugen:

Wegfahrsperre Alarmanlage sonstige _____

Selbstbeteiligung:

€ 500 € 1.000 € 2.500 € 5.000

EINZUGSERMÄCHTIGUNG für die Versicherungsbeiträge zugunsten der Hiscox AG, Oberanger 28, 80331 München

Kontonummer Kontoinhaber

Bankleitzahl Kreditinstitut

Unterschrift des Kontoinhabers (soweit nicht Versicherungsnehmer)

ABSENDERDATEN (Anschrift, ggf. Firmenstempel, Fax-Nr.)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass es sich bei den o.g. Werten um eine Vollwertversicherung handelt.

Datum:

Unterschrift: