

**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.

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

<p><b>Mindestalter der Fahrer</b></p> <p>Bei Oldtimern, Veteranen sowie Youngtimern: Mindestalter 25 Jahre</p>																				
<p><b>Von welchen Personen wird das Fahrzeug bewegt?</b></p> <p>Bitte geben Sie uns folgende Informationen zu den Fahrern auf:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Name</th> <th style="width: 25%;">Geburtsdatum</th> <th style="width: 25%;">Beruf</th> <th style="width: 25%;">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																	

<p><b>Angaben zu den Vorschäden der Fahrer</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Jahr des Schadens</th> <th style="width: 30%;">Fahrer / Schadenverursacher</th> <th style="width: 40%;">Schadenbeschreibung (ggf. auf Beiblatt)</th> <th style="width: 10%;">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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p style="margin-top: 10px;"><b>Name des Vorversicherers (bitte mit Angabe der Versicherungsscheinnummer / des Kennzeichens)</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>	Jahr des Schadens	Fahrer / Schadenverursacher	Schadenbeschreibung (ggf. auf Beiblatt)	Schadenhöhe in €												
Jahr des Schadens	Fahrer / Schadenverursacher	Schadenbeschreibung (ggf. auf Beiblatt)	Schadenhöhe in €													

**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:
--------	---------------