

**Fragebogen für Classic Cars by Hiscox**

Classic Cars by Hiscox ist die umfangreiche *Allgefahrenversicherung* für Ihre *Veteranen, Oldtimer* und *Youngtimer* (ab 16 Jahre und älter), welche über die klassische Vollkaskoversicherung noch hinaus geht. Ihre Liebhaberfahrzeuge können entweder einzeln oder auch als Sammlung bei uns versichert werden.

Die *Mindestversicherungssumme* liegt bei 35.000 €. Hierbei können Sie frei wählen, ob Sie das *Bewegungsrisiko* oder das reine *Standrisiko* absichern möchten. Das Fahrzeug wird von Ihnen rein *privat* und nicht als *Alltagsfahrzeug* genutzt. Falls Sie ein *Replika* besitzen, geben Sie das bitte in der Rubrik „Fahrzeuge“ separat an.

Zusätzlich können Sie auch die Kfz-Haftpflichtversicherung für Ihr Classic Cars by Hiscox einschließen.

VORTEILE DER „CLASSIC CARS BY HISCOX“-ALLGEFAHRENDECKUNG ZU HERKÖMMLICHEN KONZEPTEN	
<p><b>Classic Cars by Hiscox</b> (die Details zum gesamten Versicherungsumfang entnehmen Sie bitte den Versicherungsbedingungen Classic Cars by Hiscox)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Es ist alles mitversichert, was nicht explizit ausgeschlossen ist</li> <li>• Sturmschäden versichert bei jeder Windstärke</li> <li>• Es gibt keine Definition von Haarwild – der Zusammenstoß mit Tieren (allgemein) oder auch das Ausweichen vor Tieren gilt mitversichert</li> <li>• Zufallsbedingte Beschädigungen sind mitversichert</li> <li>• 20% Vorsorge automatisch mitversichert</li> <li>• Unterversicherungsverzicht automatisch vereinbart</li> <li>• Kündigung jederzeit möglich</li> </ul>	<p><b>Herkömmliche Konzepte</b> (sogenannte „benannte Gefahren“ – Teil- und Vollkasko)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Die versicherten Gefahren sind genau definiert (z.B. Brand, Diebstahl, Sturm, Zusammenstoß mit Haarwild etc.)</li> <li>• Sturmschäden erst ab Windstärke 8 mitversichert</li> <li>• Nur der Zusammenstoß mit Haarwild gilt mitversichert, wobei Haarwild genau definiert ist</li> <li>• Zufallsbedingte Beschädigungen sind nicht mitversichert</li> <li>• Keine Vorsorge</li> <li>• Kein genereller Unterversicherungsverzicht</li> <li>• Kündigung nur mit Frist (i.d.R. 3 Monate zum Ablauf)</li> </ul>

VERSICHERUNGSNEHMER	
Name:	.....
Vorname:	.....
Straße/Nr.:	.....
PLZ, Ort:	.....
Land:	.....
Beruf/Branche:	.....
Geb.-Datum:	.....
Nationalität:	.....

BETREUENDER MAKLER

STANDORT DES FAHRZEUGES (falls abweichend)
Straße/Nr: .....
PLZ, Ort: .....

FAHRZEUGE					
Geben Sie an, welche Fahrzeuge versichert werden sollen. Bitte beachten Sie, dass wir ein <b>aktuelles Gutachten</b> benötigen, welches <u>nicht älter als 3 Jahre</u> ist. Ein <u>Kurzgutachten ist ausreichend</u> . Falls der Platz nicht ausreicht, geben Sie nähere Angaben auf einem separaten Blatt an.					
	Fahrzeug, Typ & Modell	Baujahr	Kilometerstand	Laufleistung / Jahr	Wert des Fahrzeuges
1					
2					
3					

**EIGENTUMSVERHÄLTNISSE & NUTZUNG**

Geben Sie an, ob das zu versichernde Fahrzeug in Ihrem Besitz ist. Falls nicht, nennen Sie uns bitte die Hintergründe.

Das Fahrzeug befindet sich in meinem Eigentum und meinem Besitz  ja  nein  
 Das Fahrzeug ist finanziert / geleast  ja  nein  
 Das Fahrzeug wird privat und nicht als Alltagsfahrzeug genutzt  ja  nein

**SELBSTBEHALTSVARIANTEN**

Welchen Selbstbehalt wünschen Sie?

500 €  1.000 €  2.500 €  5.000 €

**GARAGE & SICHERUNGEN**

Geben Sie an, um welche Garage es sich handelt und welche Personen Zutritt haben. Wir bitten Sie, auch nähere Angaben zu den vorhandenen Sicherungen der Garage zu machen.

Einzelgarage  
 Sammelgarage  
 wird ausschließlich von mir und meiner Familie genutzt. Fremde und dritte Personen haben keinen Zugang.  
 wird auch von anderen Personen benutzt, z.B.:  
 .....

Ist eine Einbruchmeldeanlage vorhanden?  ja , mit Aufschaltung zu .....  neinSonstige Sicherungen sind vorhanden (z.B. Mehrfachverriegelungen; Sicherheitsbeschläge; Vergitterungen; einbruchhemmende Verglasung etc.):  
 .....**FAHRER**

Nennen Sie die Fahrer des Fahrzeuges. Das Mindestalter der Fahrer beträgt 25 Jahre.

Name	Geburtsjahr	Beruf / Branche

**VORSCHÄDEN**

Gab es in den letzten 5 Jahren Vorschäden bei den o.g. Fahrern? Bitte geben Sie diese je Fahrer an.

nein, keine Schäden  ja, folgende Schäden sind eingetreten

Fahrer	Jahr	Schadenart	Schadenhöhe in €

*Zusätzlich zur Allgefahrenversicherung Ihrer Classic Cars by Hiscox können Sie ebenfalls eine KfZ-Haftpflichtversicherung abschließen.*

**HAFTPFLICHT**

Wünschen Sie die zusätzliche Absicherung durch eine KfZ-Haftpflichtversicherung?

**Pauschale Deckungssumme:** 100.000.000 €

Schwarzes Kennzeichen für folgende Fahrzeuge: .....  
 Rotes Wechselkennzeichen für folgende Fahrzeuge: .....

**Name der Person, auf welche das Fahrzeug zugelassen wird:** .....

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG für die Versicherungsbeiträge zugunsten der Hiscox AG, Arnulfstraße 31, 80636 München**

- eine Abbuchung erfolgt erst nach Vertragsabschluss -

Kontonummer	Bankleitzahl	Kreditinstitut
Name und Unterschrift des Kontoinhabers (soweit nicht Versicherungsnehmer)		

Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben besteht für keine Partei die Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages.

Datum, Ort:	Unterschrift:
-------------	---------------