

Fragebogen für Gallery by Hiscox

Die nachstehenden Angaben sind Voraussetzung und Grundlage für die Erstellung eines verbindlichen Angebotes. Bitte beantworten Sie daher die folgenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß; falls notwendig verwenden Sie ein Beiblatt.

VERSICHERUNGSNEHMER / RISIKOANSCHRIFT	
Firma: _____	Telefon: _____
Straße/Hausnr.: _____	Fax: _____
Postleitzahl: _____	E-Mail: _____
Ort: _____	Website: _____
Land: _____	

WEITERE RISIKOORTE	
Gibt es weitere Risikoorte: (wenn ja, welche)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSNEHMER	
• Gründungsdatum der Galerie:	_____
• Inhaber oder gesetzlicher Vertreter (Name/Vorname):	_____
• Beginn der Tätigkeit als Galerist:	_____
• Weitere berufliche Tätigkeiten des Galeristen:	_____
• Teilen Sie sich die Geschäftsräume mit anderen Personen/Firmen: (wenn ja, bitte nähere Angaben)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
• Sind Inhaber, gesetzliche Vertreter oder Mitarbeiter wegen strafrechtlicher Vermögensdelikte verurteilt worden: (wenn ja, bitte nähere Angaben)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

VORSCHÄDEN		
Gab es in den letzten 5 Jahren Vorschäden (auch solche, die nicht entschädigt wurden): <input type="checkbox"/> Nein, keine Schäden <input type="checkbox"/> Ja, folgende:		
Jahr	Schadenart	Schadenhöhe in €

INFORMATIONEN ZU VORVERSICHERUNGEN:	INFORMATIONEN ZUM GEBÄUDE:
Gesellschaft: _____	Massive Bauweise/harte Dachung: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (wenn nein, bitte nähere Angaben)
Vertragsnummer.: _____	Gebäude im gutem Zustand: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Kündigung durch: <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer	Baujahr des Gebäudes: _____
Hat in der Vergangenheit ein Versicherer es abgelehnt, Sie zu versichern: (wenn ja, bitte nähere Angaben)	
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

INFORMATIONEN ZU ÜBERSCHWEMMUNG / HOCHWASSER:		
Ist Versicherungsschutz gewünscht:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Gab es in den letzten 10 Jahren Vorschäden durch Überschwemmung / Hochwasser in oder an den zu versichernden Räumlichkeiten:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

OBJEKTSICHERUNGEN		
Ist eine Einbruchmeldeanlage vorhanden:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
vom VdS anerkannt:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
mit Aufschaltung zu:	einem Wachdienst <input type="checkbox"/>	zur Polizei <input type="checkbox"/>
Ist ein Safe vorhanden:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
vom VdS anerkannt:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
ist dieser Safe:	eingemauert <input type="checkbox"/>	freistehend <input type="checkbox"/>
Marke/Gewicht/Sicherungsklasse:	_____	
Ist eine Brandmeldeanlage vorhanden:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
mit Aufschaltung zu:	_____	
vom VdS anerkannt:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sonstige Sicherungen der zu versichernden Räumlichkeiten (z.B. Sicherheitsschlösser, abschließbare Fenstergriffe, Sicherheitsschließbleche):		
Zugangstüren:	_____	
Fenster:	_____	
Schlösser:	_____	
Sonstige:	_____	
Elektronisches Türverschlusssystem (Drücker bzw. „Buzzer“):	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Video / Kameraüberwachung:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

KUNSTGEGENSTÄNDE	Versicherungssumme €
VERSICHERUNGSSUMME KUNSTGEGENSTÄNDE:	€
Bitte geben Sie uns die ungefähre, prozentuale Aufteilung der Kunstgegenstände an:	
Gemälde, Zeichnungen, Graphiken, Stiche, Drucke, Collagen vor 1960	%
Gemälde, Zeichnungen, Graphiken, Stiche, Drucke, Collagen nach 1960	
Fotographien	%
Unzerbrechliche Skulpturen und Statuen (z.B. aus Bronze, Eisen, Holz)	%
Zerbrechliche Objekte (z.B. aus Porzellan, Keramik, Glas, Jade)	%
Möbel	%
Bücher	%
Gegenstände aus Silber	%
Schmuck, Uhren, Juwelen, Gegenstände aus Gold	%
Sonstige (bitte benennen)	%
Sonstige (bitte benennen)	%
Entschädigungsberechnung	
• Einkaufspreis	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
• Einkaufspreis + Zuschlag	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Angabe des gewünschten Zuschlags in Prozent:	_____ %
Zusätzliche Angaben	
Höchster Einzelwert:	€
Bewahren Sie Kunstgegenstände in Kellerräumen auf:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sind kleine Kunstgegenstände (bis 35 cm Kantenlänge) vorhanden: (wenn ja, wie sind diese gesichert?)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

NACHSCHLAGEWERKE	Versicherungssumme	€
Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme: (z.B. Bücher, Kataloge und sonstige Druckstücke, Poster und Broschüren)		€

KASSENBESTAND (Bargeld)	Versicherungssumme	€
Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme:		€

BETRIEBSEINRICHTUNG	Versicherungssumme	€
Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme: (z.B. kaufmännische und technische Betriebseinrichtung inkl. EDV-Anlagen, Büromöbel, Hängesysteme, Beleuchtungsanlagen, Fotoausrüstungen, Media- und Installationsmaterial)		€

AUSSENVERSICHERUNG (Unbenannte Versicherungsorte, Transporte und Messen)		
UNBENANNTE VERSICHERUNGsorte (z.B. Restauratoren, Fotografen, Auktionshäuser)	Versicherungssumme	€
Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme:		€
TRANSPORTE	Versicherungssumme	€
Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme:		€
Welche Durchschnittswerte werden monatlich transportiert:		
- National	ca.	€
- Innerhalb Europas	ca.	€
- International	ca.	€
Welche Transportunternehmen nutzen Sie (auch Post, Kurierdienste):		

MESSEN	Versicherungssumme	€
Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme:		
Name der Messe:	Dauer der Messe:	
1)		€
2)		€
3)		€
4)		€

VERSICHERUNGSWERTE
Entsprechen die angegebenen Versicherungssummen den tatsächlichen Werten (Vollwertversicherung): Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

SELBSTBEHALTS-VARIANTEN (mindestens 500 €):
1.000 € <input type="checkbox"/> 2.500 € <input type="checkbox"/> 5.000 € <input type="checkbox"/> 10.000 € <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ €

Wünschen Sie auch ein Angebot für Ihre privaten Risiken? (Gebäude, Hausrat, private Kunstgegenstände)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Gerne lassen wir Ihnen die erforderlichen Unterlagen für eine Angebotserstellung zukommen.		

EINZUGSERMÄCHTIGUNG für die Versicherungsbeiträge zugunsten der Hiscox AG, Arnulfstraße 31, 80636 München		
Kontonummer	Bankleitzahl	Kreditinstitut
Name und Unterschrift des Kontoinhabers (soweit nicht Versicherungsnehmer)		

ABSENDERDATEN (Anschrift, ggf. Firmenstempel, E-Mail-Adresse, Fax-Nr.)

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------