



Unigarant Versicherungen, Postfach 50.000, 7900 RP Hoogeveen, Handelsregister Nr 04023408.  
Die versicherten Risiken werden getragen von der UVM Verzekeringsmaatschappij N.V.

Dieses Formular wird automatisch verarbeitet. Bitte nur 1 Buchstabe/Zahl pro Kästchen eintragen!

### Versicherungsnehmer

Name	Anfangsbuchstaben Vornamen [ ]	Einfügung [ ]	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Adresse	Name [ ]		Hausnummer [ ]	
	Postleitzahl [ ]	Ort [ ]		
Telefonnummer	Vorwahl [ ]	Rufnummer [ ]	Geburtsdatum	Tag [ ]
			Monat [ ]	Jahr [ ]
E-mail	[ ]			
Bankleitzahl	[ ]	Kontonummer	[ ]	

### Angaben zum Urlaub

Antrittsdatum Fahrperiode	Tag [ ]	Monat [ ]	Jahr [ ]	Enddatum	Tag [ ]	Monat [ ]	Jahr [ ]
Buchungsdatum Reise	Tag [ ]	Monat [ ]	Jahr [ ]	Anzahl Tage	[ ]		
Geltungsbereich	<input type="checkbox"/> Benelux	<input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> Welt				
Name Buchungsagentur/Jachtvermieter	[ ]						
Miete mit Schiffsführer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Mietpreis Schiff €	[ ]			
Anzahl Teilnehmer*	[ ]	Arrangementsbetrag gesamt €	[ ]				

\* Geben sie bitte die Teilnehmerdaten auf der Rückseite dieses Formulars an.

(= Mietpreis Schiff inkl. Beförderungskosten von und nach Abreisehafen und Catering)

### Versicherung (gewünschte Versicherung ankreuzen)

Reiserücktrittsversicherung		<input type="checkbox"/>	5,10% des Arrangementsbetrages	€	[ ]
Reiseversicherung	Benelux	<input type="checkbox"/>	€ 0,95 pro Tag je Person	€	[ ]
	Europa	<input type="checkbox"/>	€ 1,25 pro Tag je Person	€	[ ]
	Welt	<input type="checkbox"/>	€ 2,35 pro Tag je Person	€	[ ]
Folgeschadenversicherung/ Kautionssumme	Mietpreis bis € 2.000,-	<input type="checkbox"/>	€ 46,-	€	[ ]
	Mietpreis ab € 2.000,-	<input type="checkbox"/>	€ 97,-	€	[ ]
Sturm, Eisgang- und Nebelversicherung	Mai bis September	<input type="checkbox"/>	2,04% des Schiffsmietpreises	€	[ ]
	Oktober bis April (Prämie je nach Antrittsdatum)	<input type="checkbox"/>	4,08% des Schiffsmietpreises	€	[ ]
Optionen	Gruppenreiserücktrittsversicherung	<input type="checkbox"/>	1,02% van het arrangementsbedrag	€	[ ]
	Erweiterte Gruppenreiserücktrittsversicherung (beide nur ab 10 Personen und als Ergänzung zur Annullierungsversicherung möglich)	<input type="checkbox"/>	2,04% van het arrangementsbedrag	€	[ ]
				<b>Versicherungsgebühren</b>	€ [ ] 5,-
				<b>Gesamt</b>	€ [ ]

Mindestprämie €15,- (zzgl. Versicherungsgebühr).

Prämie exklusive Versicherungssteuer.

Die Versicherungsbedingungen werden nach Ausstellung der Police bei der Unigarant dem Antragsteller zugestellt.



# Antrags Schiffsurlaubversicherung

Nach Erhalt dieses Antragsformulars werden wir Ihnen so schnell wie möglich eine Police zusenden. Wir bitten Sie, nach Erhalt der Police, den Betrag unter Angabe der Policennummer auf unsere deutsche Kontonummer zu überweisen.

Lesen Sie, bevor Sie dieses Formular unterschreiben, erst sorgfältig die Versicherungsbedingungen auf der Rückseite!

Datum Unterschrift    Agentnummer

Unterschrift Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_

Stempel Jachtvermieter \_\_\_\_\_

## Teilnehmerliste

Zuname	Geburtsdatum		
	Tag	Monat	Jahr
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bei mehr als zehn Personen, bitte eine Anlage mit den Zunamen und Geburtsdatum der übrigen Teilnehmer beifügen.

Füllen Sie das Antragformular aus und senden Sie es an:

Unigarant NV  
Int. Business Return Service  
IBRS/CCRI Numéro 400  
7900 VB Hoogeveen  
Holland

Fax: (+31) 528 - 235 446  
E-mail: burowatersport@unigarant.nl



## **Umfang der Anzeigepflicht**

---

Als Antragsteller sind Sie verpflichtet, die Fragen in diesem Antragsformular vollständig und richtig zu beantworten. Die Fragen gelten auch für einen bekannten Dritten, der mitversichert wird, zum Beispiel Ihr Ehemann, Ihre Ehefrau, Ihr Partner, Ihre Kinder oder jemand, der Anspruch auf eine Entschädigung bekommen kann (nachfolgend Beteiligter). Bei der Beantwortung ist nicht nur Ihr eigenes Wissen bestimmend, sondern auch das von anderen Beteiligten bei dieser Versicherung. Fragen, deren Beantwortung Sie bei uns als bekannt voraussetzen, müssen Sie doch vollständig und richtig beantworten. Fakten oder Umstände, die sich von jetzt an bis zur Abgabe des Versicherungsscheins ergeben, müssen Sie uns nachträglich anzeigen.

## **Folgen von Versäumnissen bei der Anzeigepflicht**

---

Wenn Sie Ihrer Anzeigepflicht nicht oder nicht vollständig nachkommen, kann dies zu einer Beschränkung oder selbst zum Verfall Ihres Entschädigungsanspruchs führen. Wir haben das Recht zur Kündigung der Versicherung, wenn wir bei Kenntnis des wahren Sachstands die Versicherung niemals abgeschlossen hätten. Dieses Recht haben wir auch bei vorsätzlicher Täuschung, festgelegt in den Artikeln 7:929-931 des niederländischen Bürgerlichen Gesetzbuchs.

## **Verantwortlichkeit Unterschrift**

---

Sie sind für die richtige Beantwortung der Fragen im Antragsformular verantwortlich, auch wenn ein anderer für Sie das Formular ausfüllt. Wir müssen schließlich anhand Ihrer Antworten eine richtige Einschätzung des zu versichernden Risikos machen können.

## **Frage über Ihre strafrechtliche Vergangenheit bzw. der Beteiligten**

---

Haben Sie oder ein anderer Beteiligter in den letzten acht Jahren mit der Polizei oder mit der Justiz zu tun gehabt? Zum Beispiel weil Sie einer Straftat beschuldigt werden? Wenn ja, geben Sie dann an, um was für eine Straftat es ging, ob es zu einem Prozess gekommen ist, was das Ergebnis des Prozesses war und ob eventuelle (Straf)maßnahmen durchgeführt worden sind. (Sie können diese Informationen auf Wunsch vertraulich an den Vorstand senden).

## **Frage über frühere Anträge oder Versicherungen von Ihnen/Beteiligten**

---

Hat eine Versicherungsgesellschaft Ihnen, einem anderen Beteiligten jemals eine ähnliche Versicherung verweigert oder gekündigt? Wenn ja, fügen Sie dann eine Erläuterung bei, sodass eine Beurteilung stattfinden kann.

## **Versicherungsbedingungen und Beitragszahlung**

---

Durch Unterschrift erklären Sie, dass Sie diese Versicherung gemäß dem Prämientarif und unseren Versicherungsbedingungen eingehen möchten. Bei Nichtzahlung der ersten Prämie ist eine Versicherung nie zustande gekommen. Bei Nichtzahlung einer Folgeprämie und Nebenkosten sind Sie haftbar für alle gerichtlichen und außergerichtlichen Kosten. Unsere Versicherungsbedingungen können Sie einsehen/downloaden unter [www.unigarant.nl](http://www.unigarant.nl).

## **Bedenkzeit**

---

Nach Empfang des Versicherungsscheins haben Sie 14 Tage Bedenkzeit, um die Versicherung rückgängig zu machen.

## **Datenschutz**

---

Die Personendaten in diesem Formular und eventuell später vorgelegte Personendaten verwenden wir für die Genehmigung des Antrags, die Ausführung eines Versicherungsvertrages, für die Kundenverwaltung und zur Betrugsverhütung. Auch können wir diese Daten verwenden, um Sie über für Sie relevante Produkte und Dienstleistungen zu informieren.

## **Reklamationen**

---

Hinsichtlich Reklamationen und/oder Streitfällen im Zusammenhang mit der Vermittlung, dem Zustandekommen, dem Inhalt oder der Ausführung dieses Vertrags, können sie sich an die Abteilung Reklamationsmanagement von Unigarant Versicherungen, Postfach 50000, 7900 RP Hoogeveen, wenden. Falls Sie von Unigarant Versicherungen keine zufriedenstellende Antwort erhalten sollten, können Sie sich mit der Stiftung Reklamationsinstitut für Finanzielle Dienstleistungen („Klachteninstituut Financiële Dienstverlening“) Postfach 93257, 2509 AG Den Haag (Rufnummer +31 70-333 8 999), Webseite [www.kifid.nl](http://www.kifid.nl), in Verbindung setzen. Wenn Sie diese Möglichkeiten der Reklamationsbearbeitung nicht nutzen möchten, oder falls Sie über die Bearbeitungsweise oder das Bearbeitungsergebnis unzufrieden sein sollten, können Sie den entsprechenden Streitfall oder Konflikt dem zuständigen Gericht vorlegen.

## **Unterzeichnung**

---

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars erklären Sie, dass alle Fragen nach bestem Wissen, richtig und wahrheitsgemäß beantwortet sind, und dass Sie hiermit die beantragte Versicherung abschließen wollen.