# Deckungsnote
# Kajak Sportboot Kasko Versicherung
# Johann Bichlmaier
# per Fax an 0 80 36 - 90 99 55 99

Rosenheimer Str. 47
83083 Riedering
Telefon: 08036/90 99 55 0
Email: johann.bichlmaier@par4-gmbh.de

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Antragsteller | Zuname/Vorname | | | |
| | Straße/Hausnummer | | | |
| | Postleitzahl | Wohnort | | |
| | Geburtsdatum | Staatangehörigk. | welche ? Deutsch od. | |
| | Telefon | E-Mail Adresse | Selbständiger | Öffentl.Dienst |

| Versicherungsbeg. | Versicherungsablauf | | Dauer | Zahlungsweise | Zuschlag bei Ratenzahlung, nur bei Bankeinzug möglich |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 Uhr | 12 Uhr | | 1 Jahr | 1/ jährlich | 1/2 jährlich + 3 % |
| | | | | | 1/4 jährlich + 5 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Versicherungsgegenstand** | Hersteller | | Baujahr |
| Vorversicherung: | Ja | Nein | Gesellschaft: |

**B. Boots-Kasko-Versicherung zum** Neuwert (von 0 - 3 Jahre)
Zeitwert (ab 3 Jahre u. älter)

| | Versicherungssumme |
|---|---|
| Wert des Bootes mit werftmäßiger Ausrüstung | Euro |
| Wert des Motors wenn nicht bereits im Bootswert enthalten | Euro |
| Wert des Beitbootes | Euro |
| Wert des sonstigen Zubehörs (bitte Aufstellung beifügen) | Euro |
| Gesamt Versicherungssumme | Euro |

Bitte gewünschte Deckungsform ankreuzen und den Beitrag in Feld "Jahresbeitrag" übertragen

**Vollkasko Versicherung ohne Selbstbeteiligung / Mindestprämie 178,50** Jahresbeitrag

Bitte gewünschte Deckungsform ankreuzen

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| bis | **Euro 6000** | Beitrag | **178,50 €** | bis | **Euro 9000** | Beitrag | **257,04 €** |
| bis | **Euro 7000** | Beitrag | **199,92 €** | bis | **Euro 10000** | Beitrag | **285,60 €** |
| bis | **Euro 8000** | Beitrag | **228,48 €** | ab | **Euro 10000** | Anfrage | |

**In den Beträgen ist die gesetzliche Versicherungssteuer von derzeit 19 % enthalten.**

**Besondere Vereinbarungen:**

**Einzugsermächtigung.** Die Beiträge sind ab bis auf Widerruf im Lastschrifteinzugsverfahren einzuziehen.
Die Einzugsermächtigung gilt auch für Versicherungsverträge, die diesen Vertrag ersetzen. Bitte kein Sparkonto (Sparbuch) einsetzen

Der Einzug erfolgt durch die Gesellschaft den Partner

| IBAN | BIC | Bank | Kontoinhaber |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ort, Datum

**X** Unterschrift des Vertriebspartners

**X** (Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers und Kontoinhabers, bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)

Der Antragsteller ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn einer andere Person deren Niederschrift vornimmt. Unrichtige Beantwortung vorstehender Fragen nach Gefahrenumständen sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Gefahrenumstände können den Versicherer berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen. Deckungszusagen sind nur dann rechtswirksam, wenn sie von der Gesellschaft erteilt werden oder wenn sie den Vermittler hierzu ermächtigt hat. An diesen Antrag hält sich der Antragsteller einen Monat gebunden.