

Antrag Haftpflicht

Risikobeschreibung

Nobby Versicherungsvermittler e.K.
Taruper Hauptstraße 57a
24943 Flensburg
Telefon: +49 (0)461 4 90 22 60 • Fax:+49 (0)461 4 90 22 62
info@nobby.eu • www.nobby.eu

Beginn: Telefon: Nachname:
Ablauf: Fax: Vorname:
Geburtsdatum: E-Mail: Straße:
PLZ + Ort:

Motorboot: Segelboot: Motorsegler: Baujahr: Typ: Material: PS: qm:

Serien- oder Bau-Nr.: Hersteller-Boot:

Motor: Hersteller + Nr.: Registrierung / Kennzeichen:

Länge: Breite: Tiefe: Name: Charter mit Skipper: ... Charter ohne Skipper: ...

Beiboot + Motor: Trailerhersteller + Nr.:

Effekten: Führerschein: Regatten: Maßnahmen gegen Diebstahl:

Fahrtgebiet: Binnen: Nordsee + Ostsee: Mittelmeer: Italien: Sonstiges

Liegeplatz: Sommer: Winter:

Bestand eine Vorversicherung: Vor-Versicherer:
Gekündigt durch Versicherungsnehmer: Gekündigt durch Versicherung:
Wurden dem Vorversicherer in den letzten 4 Jahren Schäden gemeldet:
Bekannt Vorschäden an dem Boot:

Haftpflicht: Mio. €

Boots-Insassen-Unfall ja: nein: .
Komplett-Rechtsschutz ja: nein: .
Trailer-Haftpflicht ja: nein: .
Bitte Trailerschein-Kopie beilegen

Empfangsbestätigung

Ich habe vor Antragsstellung folgende Unterlagen erhalten:
Erstinformationen; Angebot; Beratungsprotokoll; Versicherungsbedingungen; Allgemeine Bedingungen; Besondere Bedingungen;
Schadenfreiheitsklausel; Fahrtgebiete; Informationsblatt; Datenschutzerklärung (Stand 19.08.2021); Versicherungsinformationen.

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

Ich beantrage Versicherungsschutz:

Es gelten die allgemeinen und besonderen Bedingungen zur Versicherung, die mir vor Vertragsabschluss ausgehändigt wurden - den Erhalt ich hiermit bestätige und dessen Inhalte ich mit meiner Unterschrift akzeptiere. Der Auftraggeber bevollmächtigt & beauftragt den Auftragnehmer Versicherungsverträge - diese Yacht betreffend, zu kündigen, umzudecken, zu Versicherungsverträgen entsprechende Erklärungen abzugeben.

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

Vermittler

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat):

Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE22ZZZ00000162630 Mandatsreferenz = Kundennummer
Ich ermächtige die Nobby Versicherungsvermittler e.K., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nobby Versicherungsvermittler e.K. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:..... BIC: IBAN: DE _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Name / **Unterschrift des Kontoinhabers:**