

 Verwenden Sie Tab / Shift-Tab oder mit der Maus zwischen den Eingabefeldern zu bewegen

TVM Kundennummer  
Versicherungsnummer

Falls Sie für die Beantwortung einer Frage nicht genügend Platz haben sollten, können Sie am Ende des Formulars unter „Raum für Erläuterungen“ weiterschreiben. Sollte dieser Platz auch nicht ausreichen, können Sie die Erläuterung als separate Anlage mitschicken. Der Risikoträger dieser Versicherung ist die TVM verzekeringen N.V., AFM-Nummer: 12040443.

Antragsart            neue Versicherung            Änderung zur Versicherungsnummer

## ALLGEMEINE ANGABEN

### 1. Angaben Versicherungsnehmer

Name und Initialen		m	v
Straße	Hausnummer		
Postleitzahl	Ort (ggf. Land)		
Telefon	Telefon mobil		
E-Mail-Adresse	Staatsangehörigkeit		
Geburtsdatum	IBAN		
BIC			

Bei gewerblicher Nutzung des zu versichernden Fahrzeuges

Firmenname			
USt.-Identifikationsnummer	IHK-Nummer		
Ansprechpartner			

## EIGENTUM

2. Sind Sie Alleineigentümer des Bootes?	ja	nein
Name (Mit)Eigentümer	m	v
Straße	Hausnummer	
Postleitzahl	Ort (ggf. Land)	
Geburtsdatum		

## GEWÜNSCHTES ANFANGSDATUM

3. Der Versicherungsnehmer/Antragsteller wünscht, dass die Versicherung beginnt am (Datum)

## KOMMUNIKATION

4. Wie möchten Sie die Police, die Versicherungsbedingungen, die Rechnung und übrige Schriftverkehr zugesandt bekommen?            digital per E-mail            als Schriftstück per Post

## FINANZIERUNG DES BOOTES

5. Wird das Boot finanziert und müssen wir im Schadensfall die Regulierungsleistung an den Finanzier auszahlen?  
ja, der Finanzier ist            Vertragsnummer  
nein

## ZAHLUNG DES VERSICHERUNGSBEITRAGS

6. Mochten Sie den Versicherungsbeitrag im Lastschriftverfahren abbuchen lassen?<sup>1</sup> ja nein  
 Gewünschte Zahlungsfrist<sup>2</sup>  
 monatlich (nur möglich bei Lastschrifttermächtigung) vierteljährlich halbjährlich jährlich

**Achtung:** Ein Lastschriftverfahren ist nicht möglich bei Versicherungen über einen Versicherungsvermittler, der den Beitragseinzug übernimmt. ID des Einzugsermächtigten: TVM verzekeringen NL23TVM533889920000 SEPA.

- 1 Indem Sie hier „ja“ ankreuzen und das Formular unterschreiben, erteilen Sie:  
 a) TVM verzekeringen die Einzugsermächtigung für ihre Bank, die regelmäßigen Beiträge für Ihre Bootsversicherung im Lastschriftverfahren von Ihrem Konto abbuchen zu lassen.  
 b) Ihrer Bank die Erlaubnis, von Ihrem Konto regelmäßig einen Betrag entsprechend dem Auftrag von TVM verzekeringen abzubuchen.

Falls Sie mit der Abbuchung nicht einverstanden sind, können Sie den Betrag zurückbuchen lassen. Setzen Sie sich hierzu innerhalb von 8 Wochen nach der Abbuchung mit Ihrer Bank in Verbindung. Erkundigen Sie sich bei Ihrer Bank nach den Konditionen.

- 2 Liegt der Ratenbetrag unter 25 €, müssen Sie eine längere Frist wählen.

## ANGABEN ZUM BOOT

### 7. Art des Bootes

Motorkreuzer	offenes Motorboot/Rennboot	offenes Segelboot	Halbgleiter
Kajütsegelboot	Wohnarche/-schiff	sonstig	
Name des Bootes		Schiffregistereintragsnummer	
Marke		Typ	
Baujahr		Abmessungen (L x B x T)	
Bauart	Stahl	Polyester/GFK	sonstig

### 8. Motorart

Einbaumotor	Außenborder	Außenborder der in der plicht eingebaut ist		
Anzahl	1	2		
Marke		Typ		
Baujahr		Leistung (pro Motor)	PS	kW
Überholungsjahr		Höchstgeschwindigkeit		km/k

### 9. Beiboot

Marke		Typ		Länge in Meter
Bauart	Polyester/GFK	Schlauchboot	sonstiges	Baujahr
Marke und Typ Außenborders				
Leistung	PS	kW	Höchstgeschwindigkeit	km/h
				Baujahr

### 10. Bootstrailer

Marke		Typ
Chassisnummer		Baujahr



Waren Sie oder eine der zu versichernden Personen in der Eigenschaft, in der Sie diese Deckung beantragen, jemals in einen Rechtsstreit, in rechtliche Probleme oder ein Gerichtsverfahren verwickelt?

nein      ja, Erläuterung

Beantragen Sie die Deckung wegen eines zu erwartenden Rechtsstreits und/oder eines laufenden Verfahrens?

nein      ja, Erläuterung

**!Achtung:** Diese Deckung gilt nicht für Streitigkeiten, die vor dem Abschluss dieser Versicherung entstanden sind oder wenn sich der Sachverhalt, durch den Ihr Konflikt entstanden ist, vor dem Abschluss dieser Versicherung ereignet hat.

## NUTZUNG UND ERFAHRUNG

### 17. Nutzung des Bootes

Wird das Boot für Wettkämpfe genutzt?	ja	Mal pro Jahr	nein
Wird das Boot für Wasserski oder Wakeboard genutzt?	ja		nein
Wird das Boot vermietet?	ja		nein
Wird das Boot verchartert?	ja		nein
Wird das Boot für andere gewerbliche Zwecke genutzt?	ja, nämlich		nein

## SONSTIGE ALLGEMEINE ANGABEN

### 18. Versicherungshistorie

Sind Sie für das Risiko, auf das sich dieser Antrag bezieht, jetzt versichert oder in der Vergangenheit versichert gewesen?

ja, bei der Gesellschaft

Versicherungsnummer

Anzahl schadensfreie Jahre

nein

## SCHLUSSFRAGEN

**Wichtig:** Lesen Sie die Erläuterung zur Mitteilungspflicht erst gut durch. Die Erläuterung finden Sie vor der Unterzeichnung dieses Formulars.

### 19. Hat eine Versicherungsgesellschaft Ihnen jemals:

- einen Versicherungsantrag abgelehnt?	ja	nein
- einen Vertrag mit Ihnen gekündigt?	ja	nein
- erschwerte Bedingungen* an Sie gestellt?	ja	nein

\*zum Beispiel eine höhere Prämie, einen höheren Selbstbehalt und/oder eine Beschränkung der Deckung

**20.** Haben Sie eine oder mehrere Fragen mit ja beantwortet? Geben Sie dann nachstehend die Versicherungsgesellschaft, die Versicherungsnummer und den Grund an

**21.** Hatten Sie in den vergangenen drei Jahren einen Schaden, der unter die Deckung einer ähnlichen Versicherung fallen würde?

ja, Anzahl Schäden

Insgesamt ausgezahlter Schadensbetrag

€

nein

Erläutern Sie kurz den Schaden

**22.** Hatten Sie oder ein anderer Beteiligter an dieser Versicherung in den letzten acht Jahren als Beschuldigter mit der Polizei und/oder der Justiz zu tun? Es geht dabei nicht allein um eine Verurteilung, sondern auch um den Verdacht einer Straftat, vor allem um die strafrechtliche Vergangenheit im Zusammenhang mit:

- widerrechtlich erlangter oder zu erlangender Vorteil, wie Diebstahl, Brandstiftung, Unterschlagung, Betrug, Urkundenfälschung oder ein entsprechender Versuch;
- widerrechtliche Benachteiligung von Personen, wie Zerstörung oder Beschädigung, Brandstiftung, Misshandlung, Erpressung, Bedrohung und/oder irgendeine Straftat gegen die persönliche Freiheit oder das Leben oder ein entsprechender Versuch;
- einem Verstoß gegen das Waffengesetz, das Betäubungsmittelgesetz oder einem Wirtschaftskriminalitätsgesetz, das Schiffsverkehrsgesetz oder andere Verordnungen in Bezug auf Schiffsverkehr.

ja, Erläuterung

nein

**23.** Sind Sie oder ein anderer Beteiligter an dieser Versicherung in den letzten acht Jahren bei einem der nachstehenden Vorfälle/Straftaten in Erscheinung getreten?

Verschweigen

ja, Erläuterung

nein

Betrug

ja, Erläuterung

nein

Fahren unter Einwirkung von Alkohol und/oder Betäubungsmitteln

ja, Erläuterung

nein

Haben Sie bei einer der obigen Fragen „ja“ angekreuzt? Geben Sie dann unter Erläuterung an:

- wann der Vorfall oder die Straftat stattfand;
- wer an dem Vorfall beteiligt war oder die Straftat begangen hat;
- fand ein Gerichtsverfahren statt und was war das Ergebnis;
- falls es nicht zum Gerichtsverfahren gekommen ist: hat es einen Vergleich gegeben und was waren die Bedingungen.

Sie können diese Informationen bei Bedarf der Geschäftsleitung von TVM vertraulich übermitteln.

**24.** Sind Sie oder ein anderer Beteiligter an dieser Versicherung in den letzten acht Jahren an einer Insolvenz beteiligt gewesen?

ja, bitte angeben wann und den/die Namen des/der Unternehmen(s)

nein

**25.** Haben Sie oder ein anderer Beteiligter an dieser Versicherung noch weitere Informationen mitzuteilen, die für die Bearbeitung dieses Versicherungsantrages für uns von Bedeutung sein können?

ja, welche Informationen sind das?

nein

## HINWEISE ZUR MITTEILUNGSPFLICHT

Wenn Sie bei uns eine Versicherung abschließen wollen, benötigen wir Informationen von Ihnen. Um die Versicherung abschließen zu können, sind Sie verpflichtet, uns die erbetenen Informationen mitzuteilen. Das nennen wir Mitteilungspflicht. Nachstehend lesen Sie mehr, was das für Sie bedeutet.

### Zu was sind Sie verpflichtet?

Wenn Sie bei uns eine Versicherung abschließen wollen, so benötigen wir Informationen von Ihnen. Dieses Formular enthält eine Reihe von Fragen, die wichtig für uns sind. Sie sind verpflichtet, die obigen Schlussfragen möglichst vollständig zu beantworten. Auch Fragen, von denen Sie glauben, dass wir die Antwort bereits kennen, müssen Sie doch möglichst vollständig beantworten.

In dem Zeitraum, in dem Sie die Fragen beantwortet haben und Sie die Police von uns bekommen, können Tatsachen und Umstände entstanden sein oder sich geändert haben. Das können Tatsachen und Umstände sein, zu denen wir Ihnen bereits Fragen gestellt haben, Sie uns aber damals noch nichts mitteilen konnten. Sie sind dann verpflichtet, uns nachträglich Auskünfte zu erteilen, aber nur, soweit wir in diesem Antragsformular danach gefragt haben.

### Mitversicherte Personen

Es kann sein, dass Sie eine andere Person (ein Familienmitglied oder einen Arbeitnehmer) mitversichern wollen. Wenn das der Fall ist, müssen Sie auch alle Tatsachen und Umstände in Bezug auf diese andere Person mitteilen. Dann geht es nicht nur darum, was Sie über die mitversicherte Person wissen, sondern auch, was diese Person selbst weiß. Sie müssen dieser Person darum gegebenenfalls Fragen stellen. Auch das müssen Sie im Formular eintragen. Wenn die Versicherung für eine Gesellschaft oder eine juristische Person beantragt wird, so gelten die Schlussfragen auch für:

- Die Gesellschafter;
- Die (stille, öffentlich-rechtliche, Kommandit-)Gesellschaft;
- Die satzungsmäßigen Geschäftsführer/Leiter der juristischen Person;
- Die Gesellschafter mit einer Beteiligung von 25% oder mehr und – wenn diese selbst eine juristische Person sind – ihre satzungsmäßigen Geschäftsführer/Leiter.

### Wie gehen wir mit Ihren Antworten um?

Ihre Antworten, Mitteilungen, Angaben und Erklärungen – in welcher Form auch immer – bilden zusammen mit dem Angebot und diesem Antragsformular die Grundlage für die Versicherung(en). Wir weichen ferner ab von Artikel 7:928 Absatz 6 Bürgerliches Gesetzbuch. Das bedeutet, dass wir folgende Ausgangspunkte haben:

- Wenn Sie eine Frage offen lassen, so gehen wir davon aus, dass Sie die Frage verneinen.
- Die Schlussfragen müssen Sie vollständig beantworten. Wir betrachten die Fragen als unvollständig beantwortet, wenn Sie bei der Beantwortung Tatsachen und Umstände verschwiegen oder falsch dargestellt haben. Das gilt, wenn Sie nach billigem Ermessen verstanden haben müssten, dass die Tatsachen und Umstände von Bedeutung für unsere Beurteilung Ihres Versicherungsantrags sind. Zum Beispiel, weil Sie aus früheren Fragen oder die Art der Versicherung hätten verstehen müssen, dass die Tatsachen und Umstände für uns von Bedeutung sind.

### Was geschieht, wenn Sie uns nicht vollständig informieren?

Wenn Sie Ihrer Mitteilungspflicht nicht oder nicht vollständig genügen – wie oben beschrieben – so kann das bedeuten, dass Ihr Anspruch auf eine Leistung beschränkt wird oder selbst völlig verfällt. Wir haben außerdem, wenn Sie uns absichtlich täuschen, das Recht, die Versicherung zu kündigen. Auch wenn wir die Versicherung nie abgeschlossen hätten (oder unter denselben Bedingungen), wenn wir über die richtigen Tatsachen und Umstände informiert gewesen wären, können wir Ihre Versicherung kündigen.

### Rechtswahl

Für den abzuschließenden Versicherungsvertrag gilt Niederländisches Recht.

### Datenverarbeitung

Bei der Beantragung oder Änderung einer Versicherung und im Schadensfall werden Personalien erbeten. Diese verarbeitet TVM zwecks Abschluss und Ausführung von Verträgen, zur Ausführung von Marketingaktivitäten, zwecks Gewährleistung der Sicherheit und Integrität des Finanzsektors, darunter unter anderem aber nicht ausschließlich die Verhinderung und Bekämpfung von Betrug, zur statistischen Analyse, um gesetzlichen Verpflichtungen nachkommen zu können, in der Datenbank der Stiftung Centraal Informatie Systeem (Stiftung CIS), und auch zwecks der Gesellschaften, mit denen TVM eine Gruppe bildet. Die Personalien werden innerhalb dieser Gruppe ausgetauscht.

Auch können wir, in Zusammenhang mit einer vertretbaren Akzeptierungs-, Risiko- und Betrugsstrategie, Ihre Daten in einem zentralen Informationssystem der in den Niederlanden tätigen Versicherungsgesellschaften (Stiftung CIS), Bordewijklaan 2, NL-2591 XR Den Haag, erfassen. Zielsetzung der Verarbeitung von Personalien bei der Stiftung CIS ist, für Versicherer und bevollmächtigte Vertreter Risiken zu beherrschen und gegen Betrug anzugehen. Für weitere Informationen siehe [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl). Hier finden Sie auch das Datenschutzreglement der Stiftung CIS.

Für die Verarbeitung Ihrer Personalien gilt der „Verhaltenskodex Verarbeitung von Personalien Geldinstitute“. Den vollständigen Text des Verhaltenskodex finden Sie auf der Website des Versicherungsverbandes ([www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl)). Sie können den Verhaltenskodex auch anfordern beim Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, NL-2509 AL Den Haag, Telefonnummer 0031-(0)70-333 85 00).

### Beschwerden

TVM tut ihr Bestes, um ihren Kunden zur vollen Zufriedenheit zu dienen zu sein. Beschwerden oder Streitigkeiten über die Vermittlung oder das Zustandekommen und die Ausführung einer Versicherung können der internen Beschwerdestelle von TVM vorgelegt werden unter [klachtenloket@tvm.nl](mailto:klachtenloket@tvm.nl). Eine Beschwerde kann auch schriftlich eingesandt werden an: TVM Klachtenloket, Postbus 130, NL-7900 AC Hoozevee. Wenn Sie eine Streitigkeit nicht uns vorlegen wollen oder können, so kann der Streitfall auch beim zuständigen Gericht anhängig gemacht werden.

## UNTERZEICHNUNG

Durch die Unterzeichnung dieses Antragsformulars erklären Sie, dass:

- Sie die Hinweise auf der Mitteilungspflicht gelesen haben.
- Sie eine Versicherung mit der in den beigefügten Versicherungsbedingungen beschriebenen Deckung abschließen wollen.
- Sie mit dem Angebot und den Versicherungsbedingungen einverstanden sind, die zusammen mit diesen Fragen ein Ganzes sind.
- Das Objekt mit allem Zubehör sich in einem guten Zustand befindet und gehalten wird.
- Falls für die Versicherung zutreffend, Sie über die Sicherheitsvorschriften unterrichtet sind, die für das Versicherungsobjekt gelten.
- Sie die entsprechenden Versicherungsbedingungen, die entsprechenden Informationsblatt zu Versicherungsprodukten und den Dienstleistungs-Wegweiser von TVM verzekeringen erhalten haben. Diese können auch jederzeit unter [www.tvm.nl/downloads](http://www.tvm.nl/downloads) eingesehen werden. Haben Sie schon eine Versicherung bei TVM? Dann bestätigen Sie, dass Sie keinen Dienstleistungs-Wegweiser zu erhalten wünschen, dass der eher überreichte Dienstleistungs-Wegweiser (letzte Version) genügt.
- Sie mit dem elektronischen (per E-Mail oder Weblink) Erhalt der (geänderten) Versicherungsbedingungen, Informationsblatt zu Versicherungsprodukten und/oder dem Dienstleistungs-Wegweiser einverstanden sind.

### Einverständniserklärung

Ort

Datum

Name Unterzeichner

Funktion Unterzeichner

Unterschrift

