

Bitte per Telefax oder E-Mail an Hiscox

Fax-Nr.: 089 / 54 58 01-199 E-Mail: hiscox.underwriting@hiscox.de



Großhaderner Str. 19 Telefon (089) 740 141 - 10

Telefax (089) 740 141 - 15

Fragebogen für Fine Art by Hiscox

Die Fine Art by Hiscox-Police ist die umfangreiche Allgefahrenversicherung für Ihre Kunstsammlung. Diese Kunst kann sich entweder in Ihren privaten Räumlichkeiten befinden oder auch in Ihren Büroräumen (Corporate Collection). Die Mindestversicherungssumme beträgt **75.000** € Die Versicherung von *Galerien* ist über das Produkt *Gallery by Hiscox* möglich.

VERSICHERUNGSNEHMER / RISIKOORT		BETREUENDER VERMITTLER				
Name:						
Vorname:						
Firma						
(bitte mit Ansprechpartner):						
Straße/Nr.:						
PLZ, Ort:						
Land:						
BEI PRIVATPERSONEN BITTE A	USFÜLLEN	KORRESPONDENZANSCHI	RIFT			
Beruf/Branche:		☐ siehe Anschrift Versicheru	ngsnehmer 🗆 abweichend:			
GebDatum:		Straße/Nr.:				
Nationalität:		PLZ, Ort:				
GAB ES IN DEN LETZTEN 5 JAH	•	e, die nicht entschädigt wurden)				
□ nein, keine Schäden □ ja, fo	lgende Schäden sind eingetreten					
Jahr Schae	denart		Schadenhöhe in €			
			<u> </u>			
INFORMATIONEN ZU VORVERS	ICHERUNGEN					
Besteht eine Vorversicherung?	□ nein □ ja					
Gesellschaft:						
Vertragsnummer:						
Hauptfälligkeit:						
Gekündigt durch:	☐ Versicherungsnehmer	☐ Versicherungsgesellschaft	□ ungekündigt			
SELBSTBEHALTSVARIANTEN In der Regel gilt kein Selbsthehalt	vereinbart. Wenn Sie einen der u.	a Selhsthehalte wünschen kre	uzen Sie diesen hitte an			
	1 10.000 €	☐ 25.000 €	azon olo aloson biko ani			
L 5.000 C	1 10.000 C					
PRIVATE KUNSTSAMMLUNG Bezieht sich ausschließlich auf Ki	unst, die sich in Ihren privaten Räu	mlichkeiten befindet.				
Es handelt sich um Kunst in Ihren	·	□ ja □ nein				
Handelt es sich um geleaste Kun:	stgegenstände:	□ ja □ nein				
Der Risikoort ist ein:		☐ Hauptwohnsitz ☐ Nebenwohnsitz,	Tage im Jahr bewohnt			

KUNST IN GEWERBERÄUMEN / "CORPORATE COLLECTION" Bezieht sich ausschließlich auf Kunst in Büro- bzw. Gewerberäume		aler	ien sind über <i>Ga</i>	llery by Hiscox v	ersich	erbar.		
Es handelt sich um Ihre firmeneigene Kunst:		ja] nein				
Handelt es sich um geleaste Kunstgegenstände:		ja] nein				
In welcher Branche ist Ihre Firma tätig:		_						
 Wo ist die Kunst ausgestellt (z.B. in der Lobby, in Konferenzräume	en etc.	.):						
							····	
Können Dritte/fremde Personen ungesehen Zutritt zu den Räumlic	hkeite	en e	rlangen:			ja □	nein	
Können sich Dritte/fremde Personen frei in den Räumlichkeiten aufhalten:						ja □	nein	
Sind kleinformatige Gegenstände gegen einfache Wegnahme gesi	ichert	(z.E	3. abgeschlosser	ne Vitrinen etc.):		ja □	nein	
WINCT IM EDELEN								
KUNST IM FREIEN Falls Sie Kunst im Freien (z.B. Skulpturen) versichern möchten, be	eantw	orte	n Sie bitte die fo	genden Fragen.				
Um welche Kunstform handelt es sich:								
Welches Gewicht haben die Kunstobjekte:								
Sind die Kunstobjekte gegen einfache Wegnahme und gegen Sturm gesichert: □ ja □ nein								
Falls ja, wie sind sie gesichert (z.B. in Betonsockel eingelassen; mit Erdreich verankert etc.):								
							-	
VERSICHERUNGSSUMMEN Bitte geben Sie uns hier die jeweiligen Versicherungssummen an.								
Gemälde, Zeichnungen, Stiche, Drucke, künstlerische Fotogra	afien,	Gra	afiken					€
Antiquarische Möbel								€
Teppiche, Gobelins, Brücken								€
Skulpturen, Plastiken (unzerbrechlich)							€	
Skulpturen, Plastiken (zerbrechlich), Porzellan, Glas, Weine							€	
Musikinstrumente								€
Kunstobjekte aus Gold, Silber, Tafelsilber, Korpussilber (jedoch keine Schmucksachen!)								€
Kunstobjekte im Freien								€
Sonstige Kunstgegenstände, Sammlerobjekte und Liebhabers (bitte um nähere Angabe)	stücke	е						€
(bitte uni nanere Angabe)								
GESAMTVERSICHERUNGSSUMME KUNSTGEGENSTÄNDE								€
EINZELWERTE								
Bitte um Angabe des höchsten Einzelwertes:								€
Liegt eine Einzelwertauflistung vor:		ja		nein				
Liegt ein Gutachten durch einen Kunstsachverständigen vor:		ja		nein				
Wenn ja, wann und durch wen erstellt:								

INFORMATIONEN ZUM GEBÄUDE					
Befindet sich das Gebäude in dem sich die Kunst befindet in Ihrem Eigentum:	□ nein □ ja				
Definition 31011 day Separate in delli 31011 die Runst Definition in inferit Eigentum.	wenn <u>ia</u> , beantworten Sie bitte folgende Fragen:				
Baujahr des Gebäudes:	World ja, Southworld Ole Sitte Higeria				
Massive Bauweise:	□ nein □ ja				
Harte Dachung:	□ nein □ ja				
Vollsanierung des Leitungwasser-Systems im Jahre:					
Vollsanierung der Elektroleitungen im Jahre:					
Vollsanierung des Daches im Jahre:					
OBJEKTSICHERUNGEN					
Haben sämtliche Außen- und Zutrittstüren bzw. Hausabschluss- und Wohnungstüren ein bündiges Zylinderschloss:	Ja □ Nein □				
Haben Sie eine Einbruchmeldeanlage:	Ja □ Nein □				
Ist die Einbruchmeldeanlage vom VdS anerkannt:	Ja □ Nein □				
Aufschaltung zu einem Wachdienst:	Ja □ Nein □				
Aufschaltung zur Polizei:	Ja □ Nein □				
WACHDIENST					
Erfolgt eine ständige Überwachung durch einen Wachdienst:	Ja □ Nein □				
Wenn ja, erfolgt die Bewachung auch nachts:	Ja □ Nein □				
Durch welche Firma wird das Objekt bewacht:					
WEITERE SICHERUNGSMASSNAHMEN (Bitte nachfolgend eintragen)					
Außen- und Zutrittstüren bzw. Wohnungs- und Hauseingangstüren					
Zusatzsicherungen (z.B. Zusatzschlösser, Querriegel, Mehrfachverriegelung)	Ja □ Nein □				
Einbruchhemmende Verglasung	Ja □ Nein □				
Sicherheitsbeschlag mit Winkelschließblech	Ja □ Nein □				
Fenster / Balkon- und Terrassentüren					
Vergitterung (Wo:)	Ja □ Nein □				
Einbruchhemmende Verglasung	Ja □ Nein □				
Aufhebelschutz	Ja □ Nein □				
Zusatzschlösser	Ja □ Nein □				
Kellerschächte/türen/fenster					
Vergitterung	Ja □ Nein □				
Einbruchhemmende Verglasung	Ja □ Nein □				
Aufhebelschutz	Ja □ Nein □				
Verankerte Gitterroste	Ja □ Nein □				
Sonstige Sicherungsmassnahmen:	1				

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT						
Hiscox Europe Underwriting Limited Zweigniederlassung für die Bundesrepublik Deutschland, Arnulfstr. 31, 80636 München						
Gläubiger-Identifikationsnummer DE90ZZZ00000373448	Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT					
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Hiscox Europe Un- meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuzie Underwriting Limited Zweigniederlassung für die Bur Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht W Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinst	hen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kr ndesrepublik Deutschland auf mein (unser) Konto g Vochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die I	reditinstitut an, die von Hiscox Europe lezogenen Lastschriften einzulösen.				
Vorname und Name (Kontoinhaber)	Straße und Hausnummer	Postleitzahl, Ort und Land				
Bankleitzahl	Kontonummer					
Kreditinstitut (Name)	BIC					
IBAN DE	(Deutschland) IBAN AT	(Österreich)				
Ort, Datum	Unterschrift					
Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben	besteht für keine Partei die Verpflichtung zum	n Abschluss eines Versicherungsvertrages.				
Datum Ort:	Interschrift:					