

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	
Name:	_____
Vorname:	_____
Firma	_____
(bitte mit Ansprechpartner):	_____
Straße/Nr.:	_____
PLZ, Ort:	_____
Land:	_____
BEI PRIVATPERSONEN BITTE AUSFÜLLEN	
Beruf/Branche:	_____
Geb.-Datum:	_____
Nationalität:	_____

BETREUENDER VERMITTLER	
KORRESPONDENZANSCHRIFT	
<input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer	<input type="checkbox"/> abweichend:
Straße/Nr.:	
PLZ, Ort:	

GAB ES IN DEN LETZTEN 5 JAHREN VORSCHÄDEN? (auch solche, die nicht entschädigt wurden)		
<input type="checkbox"/> nein, keine Schäden <input type="checkbox"/> ja, folgende Schäden sind eingetreten		
Jahr	Schadenart	Schadenhöhe in €

INFORMATIONEN ZU VORVERSICHERUNGEN	
Besteht eine Vorversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Gesellschaft:	_____
Vertragsnummer:	_____
Hauptfälligkeit:	_____
Gekündigt durch:	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherungsgesellschaft <input type="checkbox"/> ungekündigt

SELBSTBEHALTSVARIANTEN		
In der Regel gilt kein Selbstbehalt vereinbart. Wenn Sie einen der u.a. Selbstbehalte wünschen, kreuzen Sie diesen bitte an.		
<input type="checkbox"/> 5.000 €	<input type="checkbox"/> 10.000 €	<input type="checkbox"/> 25.000 €

PRIVATE KUNSTSAMMLUNG	
Bezieht sich ausschließlich auf Kunst, die sich in Ihren privaten Räumlichkeiten befindet.	
Es handelt sich um Kunst in Ihrem Eigentum:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Handelt es sich um geleaste Kunstgegenstände:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Der Risikoort ist ein:	<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> Nebenwohnsitz, _____ Tage im Jahr bewohnt

KUNST IN GEWERBERÄUMEN / "CORPORATE COLLECTION"Bezieht sich ausschließlich auf Kunst in Büro- bzw. Gewerberäumen. *Galerien* sind über *Gallery by Hiscox* versicherbar.

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 Konferenzräumen etc.):

Können Dritte/fremde Personen ungesehen Zutritt zu den Räumlichkeiten erlangen: ja nein

Können sich Dritte/fremde Personen frei in den Räumlichkeiten aufhalten: ja nein

Sind kleinformatige Gegenstände gegen einfache Wegnahme gesichert (z.B. abgeschlossene Vitrinen etc.): ja nein

KUNST IM FREIEN

Falls Sie Kunst im Freien (z.B. Skulpturen) versichern möchten, beantworten Sie bitte die folgenden 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 Fotografien, Grafiken	€
Antiquarische Möbel	€
Teppiche, Gobelins, Brücken	€
Skulpturen, Plastiken (unzerbrechlich)	€
Skulpturen, Plastiken (zerbrechlich), Porzellan, Glas, Weine	€
Musikinstrumente	€
Kunstobjekte aus Gold, Silber, Tafelsilber, Korpussilber <i>(jedoch keine Schmucksachen!)</i>	€
Kunstobjekte im Freien	€
Sonstige Kunstgegenstände, Sammlerobjekte und Liebhaberstücke <i>(bitte um nähere Angabe)</i> _____	€
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:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, beantworten Sie bitte folgende Fragen:
Baujahr des Gebäudes:	
Massive Bauweise:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Harte Dachung:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Vollsanierung des Leitungswasser-Systems im Jahre:	
Vollsanierung der Elektroleitungen im Jahre:	
Vollsanierung des Daches im Jahre:	

OBJEKTSICHERUNGEN	
Haben sämtliche Außen- und Zutritts-türen bzw. Hausabschluss- und Wohnungstüren ein bündiges Zylinderschloss:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie eine Einbruchmeldeanlage: Ist die Einbruchmeldeanlage vom VdS anerkannt: Aufschaltung zu einem Wachdienst: Aufschaltung zur Polizei:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

WACHDIENST	
Erfolgt eine ständige Überwachung durch einen Wachdienst: Wenn ja, erfolgt die Bewachung auch nachts: Durch welche Firma wird das Objekt bewacht:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> _____

WEITERE SICHERUNGSMASSNAHMEN (Bitte nachfolgend eintragen)	
Außen- und Zutritts-türen bzw. Wohnungs- und Hauseingangstüren Zusatzsicherungen (z.B. Zusatzschlösser, Querriegel, Mehrfachverriegelung) Einbruchhemmende Verglasung Sicherheitsbeschlag mit Winkelschließblech	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Fenster / Balkon- und Terrassentüren Vergitterung (Wo: _____) Einbruchhemmende Verglasung Aufhebelschutz Zusatzschlösser	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Kellerschächte/türen/fenster Vergitterung Einbruchhemmende Verglasung Aufhebelschutz Verankerte Gitterroste	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Sonstige Sicherungsmassnahmen:	
---------------------------------------	--

