

AUSSENVERSICHERUNG (TRANSPORTE UND MESSEN)

Transporte – Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme: €

Welche Durchschnittswerte werden monatlich transportiert?

National ca. €

Europa ca. €

International ca. €

Welche Transportunternehmen nutzen Sie (Kunstspeditionen aber auch Post und Kurierdienste)?

Messen/Ausstellungen – Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme: €

	Name der Messe/Ausstellung	Dauer der Messe/Ausstellung	Versicherungssumme
1.			€
2.			€
3.			€

Auktionen Anzahl im Jahr Gesamtumsatz €

OBJEKTSICHERUNGEN

Ist eine Einbruchmeldeanlage vorhanden?	Ja	Nein
Vom VdS anerkannt?	Ja	Nein
Mit Aufschaltung zu	einem Wachdienst	zur Polizei
Ist ein Safe vorhanden?	Ja	Nein
Vom VdS anerkannt?	Ja	Nein
Ist dieser Safe	eingemauert	freistehend
Marke/Gewicht/Sicherungsklasse		
Ist eine Brandmeldeanlage vorhanden?	Ja	Nein
Mit Aufschaltung zu		
Vom VdS anerkannt?	Ja	Nein

Sonstige Sicherungen der zu versichernden Räumlichkeiten

(z.B. Sicherheitsschlösser, abschließbare Fenstergriffe, Vergitterung):

<input type="checkbox"/> Zugangstüren	Fenster
<input type="checkbox"/> Schlösser	Sonstige
Video/Kameraüberwachung	Ja Nein

VORSCHÄDEN

Gab es in den letzten 5 Jahren Vorschäden (auch solche, die nicht entschädigt wurden)?

Nein, keine Schäden

Ja, folgende:

Jahr	Schadenart	Schadenhöhe in €

INFORMATIONEN ZU VORVERSICHERUNGEN

Gesellschaft:	Kündigung durch:	Versicherungsnehmer	Versicherung
Kündigungsgrund:			

INFORMATIONEN ZUM GEBÄUDE

Baujahr des Gebäudes:		
Massive Bauweise / Harte Dachung?	Ja	Nein

INFORMATIONEN ZU ÜBERSCHWEMMUNG/HOCHWASSER

Das Objekt liegt höher als 10m über dem Meeresspiegel oder dem nächsten Gewässer oder das Objekt ist weiter als 500m von einem Gewässer/Meer entfernt.	Ja	Nein
--	----	------

ZU VERSICHERNDE GEGENSTÄNDE

(Sachgruppe, Art der Kunst- oder Sammlungsgegenstände)	Zerbrechlich		Versicherungssumme zum Marktwert
1.	Ja	Nein	€
2.	Ja	Nein	€
3.	Ja	Nein	€
4.	Ja	Nein	€
5.	Ja	Nein	€
6.	Ja	Nein	€
7.	Ja	Nein	€
Total			€
Einzelwertaufl stungen sind beigefügt	Ja	Nein	

ZUSÄTZLICHE ANGABEN

Höchster Einzelwert			€
Bewahren Sie Kunstgegenstände in Kellerräumen auf?	Ja	Nein	
Sind kleine Kunstgegenstände (bis 35 cm Kantenlänge) vorhanden?	Ja	Nein	
Wenn Ja , wie sind diese gesichert?			

NACHSCHLAGEWERKE

	Versicherungssumme
Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme (z.B. Bücher, Kataloge und sonstige Druckstücke, Poster und Broschüren).	€

KASSENBESTAND (Bargeld)

	Versicherungssumme
Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme	€

BETRIEBSEINRICHTUNG

	Versicherungssumme
Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme (z.B. kaufmännische und technische Betriebseinrichtung inkl. EDV-Anlagen, Büromöbel, Kataloge, Hängesysteme, Beleuchtungsanlagen, Fotoausrüstungen, Media- und Installationsmaterial)	€

AUSSENVERSICHERUNG (z.B. Restauratoren, Fotografen, Auktionshäuser)

	Versicherungssumme
Wenn Mitversicherung gewünscht, bitte um Angabe der Versicherungssumme	€

SELBSTBEHALTS-VARIANTEN (mind. 500 €)

500 €	1.000 €	2.500 €	Sonstige	€
-------	---------	---------	----------	---

SEPA-Lastschriftmandat

Hiscox Europe Underwriting Limited Zweigniederlassung für die Bundesrepublik Deutschland, Bernhard-Wicki-Straße 3, 80636 München

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE90ZZZ00000373448

Mandatsreferenz
WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Hiscox Europe Underwriting Limited Zweigniederlassung für die Bundesrepublik Deutschland, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Hiscox Europe Underwriting Limited Zweigniederlassung für die Bundesrepublik Deutschland, auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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
------------	--------------