**Maschinenversicherung (stationär und fahrbare)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beraterdaten | | |
|  |  |  |
| Name/Vorname |  | BCA-Nummer |
|  |  |  |
| E-Mail |  | Telefon |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mandantendaten | | | | |
|  | | | | |
| Name/Vorname/Anrede | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Straße, Hausnummer |  | PLZ |  | Ort |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Abweichender Versicherungsort (Straße, Hausnummer) |  | PLZ |  | Ort |
|  |  |  | | |
| E-Mail |  | Geburtsdatum | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Versicherungsbeginn |  | Betriebsart des Mandanten |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Daten zur Maschine | | | |  |
|  |  | Maschine 1 |  | Maschine 2 |
|  |  |  | |  |
| Art der Maschine |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |
| Hersteller |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |
| Typ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Baujahr |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |
| Fahrgestellnummer (Serien-Geräte-Nr.) |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |
| Risikoort |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |
| Leergewicht (in Tonnen) |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |
| Listenpreis (netto in €) |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |
| Versicherungswert in € mit Bezugsjahr |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |
| Wird die Maschine gewerblich vermietet? |  | Nein  Ja |  | Nein  Ja |
|  |  |  | |  |
| Wenn ja, erfolgt die Vermietung gelegentlich oder ausschließlich) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Welcher Versicherungsschutz wird gewünscht? | | | |  |
|  |  | Maschine 1 |  | Maschine 2 |
| **Maschinenkasko** (Volldeckung mit inneren Betriebsschäden) |  | Nein  Ja |  | Nein  Ja |
|  |  |  | |  |
| Ausschluss der inneren Betriebsschäden |  | Nein  Ja |  | Nein  Ja |
|  |  |  | |  |
| **Maschinenteilkasko** (im Wesentlichen auf Feuer, Sturm/Hagel, ED, Diebstahl, Raub etc.) |  | Nein  Ja |  | Nein  Ja |
|  |  |  | |  |
| GAP-Deckung gewünscht |  | Nein  Ja |  | Nein  Ja |
|  |  |  | |  |
| Mehrkostenabsicherung gewünscht |  | Nein  Ja |  | Nein  Ja |
|  |  |  | |  |
| Maschinen BU gewünscht |  | Nein  Ja |  | Nein  Ja |
|  |  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Hinweis: Für Maschinen die älter als 10 Jahre sind, kann kein Versicherungsschutz geboten werden! |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zahlungsweise: | jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich | | | | |
| Selbstbehalt: | 0 €  250 €  500 €  1.000 €  Sonstige | | |  | € |
| Zahlungsart: | Lastschrift  Rechnung | | | | |
| Versicherungsbeginn: |  | Laufzeit: | 1 Jahr  3 Jahre | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorversicherung/Vorschäden | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Vorversicherung: |  | Nein  Ja | | | | | | | | | | | |
| Falls ja: |  |  | ­ |  |  |  |  |  | | |
|  |  | Gesellschaft |  | Jahresbeitrag |  | Versicherungsnummer |  | Versicherungssumme | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Gekündigt zum: |  |  | | |  | vom  Antragsteller  Versicherer | | | | |
|  |  | Datum | | |  |  | | | | |
| Vorschäden (auch unversicherte) letzte 5 Jahre (bei Elementar 10 Jahre): | | | | |  | Nein  Ja, falls ja: | | | | |
| Schaden 1: |  |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  | Art | | |  | Höhe | | |  | Jahr |
| Schaden 2: |  |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  | Art | | |  | Höhe | | |  | Jahr |
| Schaden 3: |  |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  | Art | | |  | Höhe | | |  | Jahr |