

## FRAGEBOGEN ZUR BOOTS- UND YACHTWERTERMITTLUNG

<b>ANTRAGSNUMMER:</b>	
<b>KUNDENNUMMER:</b>	
<b>PERSÖNLICHE DATEN:</b>	
<b>TELEFONNUMMER:</b>	
<b>E-MAIL-ADRESSE:</b>	
<b>IM EIGENTUM SEIT:</b>	
<b>KAUFPREIS:</b>	
<b>AKTUELLER ZEITWERT:</b>	

**BOOTSDATEN:**

IST EIN AKTUELLES GUTACHTEN ÜBER DIE YACHT VORHANDEN?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
<b>FAHRZEUG:</b>	Schiffstyp: Hersteller / Werft:	Baujahr: Schiffsmodell:	
<b>ABMESSUNGEN:</b>	Länge [m]:	Breite[m]:	Tiefgang[m]:
<b>KIELFORM:</b>	<input type="checkbox"/> Kurzkiel	<input type="checkbox"/> Langkiel	<input type="checkbox"/> Kimmkiel
	<input type="checkbox"/> Hub-Kiel	<input type="checkbox"/> Schwert	<input type="checkbox"/> Kiel-Schwert
	<input type="checkbox"/> Canting-Keel	<input type="checkbox"/> sonstige Rumpfanhänge:	

**RUMPF:**

<b>MATERIAL:</b>	<input type="checkbox"/> GFK	<input type="checkbox"/> Komposit (z.B. Carbon)	<input type="checkbox"/> Holz	
	<input type="checkbox"/> Aluminium	<input type="checkbox"/> Stahl	<input type="checkbox"/> Gummi	
	<input type="checkbox"/> Sonstiges			
<b>ZUSTAND:</b>	<input type="checkbox"/> Neuwertig	<input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren	<input type="checkbox"/> Starke Gebrauchsspuren	<input type="checkbox"/> Reparaturbedürftig
<b>AUßENHAUT:</b>	<input type="checkbox"/> Originalzustand			
	<input type="checkbox"/> Neulackierung		Im Jahre:	
<b>UNTERWASSER-SCHIFF:</b>	Holz mit GFK überzogen			
	<input type="checkbox"/> GFK – Rumpf wurde osmosebehandelt		Im Jahre:	
<b>BEI STAHLRÜMPFEN:</b>	<input type="checkbox"/> Schallungsprotokoll liegt vor			
	<input type="checkbox"/> Wurde gestrahlt / saniert		Im Jahre:	

**DECK:**

MATERIAL:	<input type="checkbox"/> GFK	<input type="checkbox"/> Carbon	<input type="checkbox"/> Holz
	<input type="checkbox"/> Aluminium	<input type="checkbox"/> Stahl	
ZUSTAND:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Neuwertig	Gebrauchsspuren	Starke Gebrauchsspuren
			Reparaturbedürftig

**AUFBAU:**

MATERIAL:	<input type="checkbox"/> GFK	<input type="checkbox"/> Carbon	<input type="checkbox"/> Holz
	<input type="checkbox"/> Aluminium	<input type="checkbox"/> Stahl	
ZUSTAND:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Neuwertig	Gebrauchsspuren	Starke Gebrauchsspuren
			Reparaturbedürftig

**INNENBORDMOTOR:**

INNENBORD-MOTOREN:	Anzahl:	Antriebsart:	
DETAILS ÜBER INNENBORDMOTOR:	Motor:	Hersteller:	Motorart:
	Leistung:	Baujahr:	Motornummer:
	Betriebsstunden je Maschine:		
TREIBSTOFFART INNENBORD-MOTOREN:	<input type="checkbox"/> Benzin	<input type="checkbox"/> Diesel	
	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Gas	
ANTRIEBSART INNENBORD-MOTOREN:	<input type="checkbox"/> Feste Welle	<input type="checkbox"/> Saildrive	<input type="checkbox"/> Z-Antrieb
	<input type="checkbox"/> IPS-Antrieb	<input type="checkbox"/> Duoprop	<input type="checkbox"/> Oberflächenantrieb

**DETAILS ÜBER INNENBORDMOTOREN:** (bitte Hersteller, Leistung in PS, Baujahr, Betriebsstunden je Maschine sowie Motornummer für jeden Innenbord-Motor angeben):

---



---



---



---

**AUßENBORDMOTOR:**

AUßENBORD-MOTOREN:	Anzahl:	Antriebsart:	
	Motor:	Hersteller:	Motorart:

DETAILS ÜBER AUßENBORDMOTOR:	Leistung: Betriebsstunden je Maschine:	Baujahr:	Motornummer:
TREIBSTOFFART AUßENBORD-MOTOREN:	<input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Gas	
ANTRIEBSART AUßENBORD-MOTOREN:	<input type="checkbox"/> Feste Welle <input type="checkbox"/> IPS-Antrieb	<input type="checkbox"/> Saildrive <input type="checkbox"/> Duoprop	<input type="checkbox"/> Z-Antrieb <input type="checkbox"/> Oberflächenantrieb

**DETAILS ÜBER AUßENBORDMOTOREN:** (bitte Hersteller, Leistung in PS, Baujahr, Betriebsstunden je Maschine sowie Motornummer für jeden Innenbord-Motor angeben):

---



---



---

**ELEKTRONIK / SONSTIGES ZUBEHÖR** (bitte aufzählen und Einbaujahr angeben):

--	--

**RIGG:**

MAST:	Material: Hersteller:	Baujahr:
BAUMMATERIAL:	<input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Carbon <input type="checkbox"/> Stahl (Gitter)
TAKELUNG:	<input type="checkbox"/> Sloop <input type="checkbox"/> CAT-Takelung	<input type="checkbox"/> Kutter I <input type="checkbox"/> Yawl <input type="checkbox"/> Ketsch <input type="checkbox"/> Sonstiges
MATERIAL STEHENDES GUT:	<input type="checkbox"/> Draht Wenn Komposit, dann bitte den Hersteller angeben:	<input type="checkbox"/> Rod <input type="checkbox"/> Komposit
STEHENDES GUT:	Baujahr:	Letzte Prüfung:
MATERIAL DES VORSEGELS:	<input type="checkbox"/> Dacron	<input type="checkbox"/> Laminat
VORSEGEL:	Hersteller: Baujahr:	Anzahl:

MATERIAL DES GROBSEGELS:	<input type="checkbox"/> Dacron	<input type="checkbox"/> Laminat
GROBSEGEL:	Hersteller:	
GESAMTSEGEL-FLÄCHE AM WIND:	Baujahr:	

**REFITARBEITEN DER LETZTEN JAHRE**

(bitte Art, Zeitpunkt und Höhe der Investitionen aufzählen):

---



---



---

**ANGABEN ZUR VORVERSICHERUNG:**

BESTAND EINE VORVERSICHERUNG	
VORVERSICHERER:	
POLICENNUMMER BEIM VORVERSICHERER:	
VON WEM WURDE DER VERSICHERUNGSVERTRAG GEKÜNDIGT?	
KÜNDIGUNGSGRUND:	

**ANGABEN ZU VORSCHÄDEN:**

HABEN SIE IN DEN LETZTEN 5 JAHREN SCHÄDEN GEMELDET?	
ANZAHL DER VORSCHÄDEN:	
BITTE GEBEN SIE UNS EINE AUSKUNFT ÜBER DIE ART UND HÖHE DER SCHÄDEN:	

**Die vorstehenden Fragen sind nach bestem Wissen wahrheitsgetreu beantwortet.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift