

Angebotsformular Fahrzeugversicherung Masterpiece

Angaben Versicherungsnehmer

Anschrift:

Vorname:

Nachname:

Nationalität:

Geburtsdatum:

Beruf:

Adresse:

Bankverbindung / IBAN:

Angaben Fahrer

Name	Geburtsdatum	Beruf	Ausweis Kat.	Datum Führerausweis	Erfahrung High Performance Fahrzeug (Marke / Model)
Versicherungsnehmer					
Fahrer 2					
Fahrer 3					
Fahrer 4					
Fahrer 5					
Fahrer 6					
Fahrer 7					

Schäden in den letzten 5 Jahren

Fahrer	Datum	Schadenhöhe	Schadenart	Ursache
		CHF		
		CHF		
		CHF		
		CHF		
		CHF		

Ausweisentzüge

Fahrer	Datum	Dauer	Grund
--------	-------	-------	-------

Angaben Fahrzeug

Marke / Model	Hubraum	Nr.Schild	Stammnummer	1.IV	Verwendungszweck	Aufbewahrungsort	KM pro Jahr	Fahrer	*GPS-Tracking
---------------	---------	-----------	-------------	------	------------------	------------------	-------------	--------	---------------

Vehicle 1

Vehicle 2

Vehicle 3

Vehicle 4

Vehicle 5

Vehicle 6

Vehicle 7

Adresse Standort der Fahrzeuge, falls nicht Adresse des Versicherungsnehmers

Betrifft Fahrzeug/e

*Betrifft lediglich Fahrzeuge jünger als 10 Jahre und mehr als 150'000.- Versicherungswert

Gewünschter Deckungsumfang

Haftpflicht	Kasko All Risk	Standortdeckung	Selbstbehalt Kasko	Selbstbehalt Kollision	Versicherungswert	Assistance	Unfalldeckung
-------------	----------------	-----------------	--------------------	------------------------	-------------------	------------	---------------

Fahrzeug 1

Fahrzeug 2

Fahrzeug 3

Fahrzeug 4

Fahrzeug 5

Fahrzeug 6

Fahrzeug 7

Bemerkungen:

Zusätzliche Informationen

Gewünschter Versicherungsbeginn

Besitzen Sie weitere Fahrzeuge, welche nicht Bestandteil der Anfrage sind? Falls ja, bitte unten auflühren: Yes No

Ich bestätige, dass ich alle für die Beurteilung der Gefahr erheblichen Tatsachen, soweit und so wie sie mir beim Vertragsabschluss bekannt sind oder bekannt sein müssen anzeige und die oben vom Versicherer gestellten Fragen wahrheitsgemäss beantwortet habe.

Rechtlicher Hinweis

Art. 4 VVG – Anzeigepflicht – Im Allgemeinen

1 Der Antragsteller hat dem Versicherungsunternehmen anhand eines Fragebogens oder auf sonstiges Befragen alle für die Beurteilung der Gefahr erheblichen Tatsachen, soweit und so wie sie ihm bekannt sind oder bekannt sein müssen, mitzuteilen. Sowohl das Befragen als auch die Mitteilung haben schriftlich oder in einer anderen Form, die den Nachweis durch Text ermöglicht, zu erfolgen.

2 Erheblich sind diejenigen Gefahrstatsachen, die geeignet sind, auf den Entschluss des Versicherungsunternehmens, den Vertrag überhaupt oder zu den vereinbarten Bedingungen abzuschliessen, einen Einfluss auszuüben.

Art. 6 VVG - Folgen der verletzten Anzeigepflicht – Im Allgemeinen

1 Hat der Anzeigepflichtige bei der Beantwortung der Fragen gemäss Artikel 4 Absatz 1 eine erhebliche Gefahrstatsache, die er kannte oder kennen musste und über die er befragt worden ist, unrichtig mitgeteilt oder verschwiegen, so ist das Versicherungsunternehmen berechtigt, den Vertrag schriftlich oder in einer anderen Form, die den Nachweis durch Text ermöglicht, zu kündigen.²⁶ Die Kündigung wird mit Zugang beim Versicherungsnehmer wirksam.

Datenschutz Hinweis

Wir verwenden personenbezogene Daten, die Sie uns direkt oder durch Ihren Makler zur Verfügung stellen, für die Ausstellung und Verwaltung Ihrer Versicherung, einschließlich der Bearbeitung im Zusammenhang damit anfallender Schadenfälle. Weitere Informationen finden Sie in unserer Rahmendatenschutzrichtlinie unter <https://www.chubb.com/ch-en/footer/privacy-policy.html>

Marketing Disclaimer

Diese Inhalte dienen ausschliesslich der allgemeinen Information. Es handelt sich dabei nicht um eine persönliche Beratung oder Empfehlung für Privatpersonen oder Unternehmen hinsichtlich eines Produkts oder einer Leistung. Die exakten Deckungsbedingungen entnehmen Sie bitte den Versicherungsunterlagen. Chubb Versicherungen (Schweiz) AG / Chubb Insurance (Switzerland) Limited / Chubb Assurances (Suisse) SA. Bärengasse 32, 8001 Zürich, T + 41 43 456 76 00, www.chubb.com/ch-de/

Chubb. Insured.SM