



Sehr geehrte Damen und Herren
Bitte erstellen Sie folgende Schiffsversicherung - Offerte:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Wohnort: _____

Telefon und Natel (Erreichbarkeit): _____

Geburtsdatum: _____ Führerausweisdatum: _____

Nationalität: _____ Ausländerausweis*: _____

*unbedingt Kopie Ausländerausweis beilegen!

Mutationsgrund:

Neugeschäft per: _____ Kontrollschild: _____

Wechselgrund: _____

Angaben Boot/Schiff:

Art des Schiffes: _____ Marke: _____

Typ: _____ Schalen-Nr: _____

1. Inverkehrssetzung: _____ Material: _____

Stammnummer: _____ Plätze/Segelfläche: _____

Motormarke & Typ: _____ PS, Leistung kW: _____

Liegeplatz: _____ Wert*: _____

*bis 5 Jahre Neuwert, danach Zeitwert als feste Taxe

Unfälle in den letzten 5 Jahren: ☐ Ja ☐ Nein

Haftpflichtschaden (selber verursacht) _____

Kaskoschaden (anderer Lenker Schuld) _____

aktuelle Prozentstufe _____ bisherige Versicherung _____

Gewünschte Deckungen:

☐ Haftpflicht ☐ Teilkasko ☐ Vollkasko ☐ Unfallversicherung (Personen)

☐ Persönliche Effekten (Diebstahl Waren) ☐ Fr.1'000.00 ☐ Fr.2'000.00 ☐ Fr.3'000.00

NBZ – Broker Services GmbH

Eschenring 13, 6300 Zug, Telefon 058 680 06 06, Telefax 058 680 06 08

www.nbz.ch - office@nbz.ch