

**Checkliste  
für eine Wassersport-Versicherung**Bitte per Fax zurück an:  
**0421/514040-99**oder per Mail an:  
**wassersport@pmundpartner.de****persönliche Angaben**

|      |           |                |
|------|-----------|----------------|
| Name | Anschrift | Telefonnummer: |
|      |           | Fax:           |
|      |           | E-Mail:        |

**Angaben zum Boot**

|  |                                      |   |  |                                    |   |
|--|--------------------------------------|---|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Segelboot   | <input type="checkbox"/> Motorsegler | <input type="checkbox"/> mit Einbauhilfsmotor | <input type="checkbox"/> mit Außenborder | <input type="checkbox"/> Sonstiges | Bei Sonstiges bitte hier näher erläutern! |
| <input type="checkbox"/> Motorboot   | <input type="checkbox"/> Gleiter     | <input type="checkbox"/> Halbgleiter          | <input type="checkbox"/> Verdränger      | <input type="checkbox"/> Sonstiges |   |
| Hersteller:  | Registrierort:                       | Segelfläche in qm:                            |  |                                    |   |
| Baujahr:   | Material:                            | Motorleistung in PS oder KW:                  |  |                                    |   |
| Motorleistung Außenborder in PS oder KW:   | Liegeplatz:                          | Teilnahme an Regatten:                        |  |                                    |   |
| Vercharterung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>   |                                      |   |  |                                    |   |
| Fahrtgebiet:   |                                      |   |  |                                    |   |
| <input type="checkbox"/> Deutsche Binnengewässer <input type="checkbox"/> nur Berliner, Brandenburger und Mecklenburgische Binnengewässer                                      |                                      |   |  |                                    |   |
| <input type="checkbox"/> Europäische Flüsse und Binnengewässer <input type="checkbox"/> Nord- und Ostsee <input type="checkbox"/> Mittelmeer <input type="checkbox"/> Atlantik |                                      |   |  |                                    |   |

**Angaben zur Versicherungssumme und zur Selbstbeteiligung (Kaskoversicherung)**

|   |   |
|---|---|
| Boot (einschließlich fest an- und eingebauter maschineller und technischer Ausrüstung): | € |
| Außenbordmotor:   | € |
| Beiboot:  | € |
| Effekte:  | € |
| Sicherheitsausrüstung:  | € |
| Trailer:  | € |
| Gewünschte Selbstbeteiligung:   | € |

|           |  |
|-----------|--|
| Ort/Datum | Unterschrift (bei Firmen bitte auch Stempel) |
| _____     | _____  |