

# Selbstauskunft zur P&I-Versicherung



Allianz Esa EuroShip  
Friedrichsplatz 2 · D-74177 Bad Friedrichshall  
Telefon + 49.71 36.95 13 - 3 13 · Telefax + 49.71 36.95 13 - 3 43  
info@allianz-esa.de · www.allianz-esa.de

## Antragsteller

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Telefon	Telefax
E-Mail	Bordtelefon
Steuer-Identifikationsnummer (Steuer-ID/VAT Number)	

## Allgemeine Angaben

Schiffsname		Flagge
Tragfähigkeit	Baujahr	Leistung
	t	PS kW
Wasserverdrängung bei FGS	cmb	Fahrgastkapazität bei FGS
		Personen
Fahrtgebiet		
Klassifikationsgesellschaft		
Hypothekengläubiger		
Eigenschaft des Mitglieds (z. B. Eigner, Bareboat Charterer, Charterer, Zeit-/Reisebefrachter)		

## Angaben zur Kasko-versicherung

Kasko-Versicherungssumme	EUR
Ersatz an Dritte-Versicherungssumme	EUR
Wrackbeseitigungskosten-Versicherungssumme	EUR
Welche Versicherungsbedingungen liegen für die Kaskoversicherung zugrunde?	

## Versicherungs-deckung

Gewünschter Versicherungsbeginn	
Gewünschte Deckungssumme	EUR

## Vor-versicherung und Schäden

Besteht oder bestand eine Vorversicherung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?
Wurde diese Versicherung vom Vorversicherer gekündigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anzahl, Art und Höhe der Schäden in den letzten 5 Jahren	

## Unterschrift

Ort	Datum	Unterschrift Interessent
-----	-------	--------------------------