

Zustandsbeschreibungsbogen

Vermittlernummer	Name Vermittler
------------------	-----------------

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden, sowie detaillierte Fotos der Yacht beifügen! (gegebenenfalls Innen- und Außenaufnahmen)

Versicherungsnehmer

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon	Telefax	Mobil	
e-Mail	Bootsführerschein/e		

Schiffsdaten

Hersteller/Yachttyp		Name		
Welche Kielart? <input type="checkbox"/> Langkiel <input type="checkbox"/> Kurzkiel <input type="checkbox"/> Kimmkiel <input type="checkbox"/> Hubkiel <input type="checkbox"/> Kielschwert <input type="checkbox"/> (Klapp-) Schwert <input type="checkbox"/> _____				
Flagge	Baujahr	Länge	Breite	Tiefgang
Segelfläche am Wind (Normalfock und Großsegel) in qm	Mastmaterial		Anzahl ehemaliger Eigner	
Cockpit selbstlenzend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

Angaben zur Motorisierung

Motorotyp	Anzahl Maschinen	je kW	je kW	Max. Geschwindigkeit in km/h
Motorangaben <input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Elektro	Alter: _____	Antriebsart <input type="checkbox"/> Propeller <input type="checkbox"/> Z-Antrieb	<input type="checkbox"/> Welle <input type="checkbox"/> Duoprop <input type="checkbox"/> Jetantrieb <input type="checkbox"/> _____	
Wann erfolgte die letzte Wartung der Maschine/n?		Z-Antrieb: Wann erfolgte die Auswechslung der Manschette?		

Allgemeine Informationen

Einzelbau <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Eigenbau komplett <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Eigenausbau <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurde die Yacht jemals im Charterbetrieb bzw. anderweitig gewerblich genutzt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Handelt es sich um ein ehemaliges Berufsschiff? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Handelt es sich um einen Regattaracer / eine Rennyacht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wurde die Yacht nachträglich mit GFK überzogen (nur Holzjachten)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Aktueller Yachtzustand

Zustand des Rumpfes? <input type="checkbox"/> Originalzustand <input type="checkbox"/> Neulackierung	Wann? _____
Osmosebehandlung erfolgt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wann? _____
Wann erfolgte die letzte Inspektion der Seeventile?	Austausch/Abdichtung der Seeventile? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Holzboote

Spanten/Wrangen/Stringer* Alter: Jahre	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Aufbauten <input type="checkbox"/> Originalzustand <input type="checkbox"/> Neulackierung	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

Stahlboote

Liegt ein Schallgutachten des Rumpfes vor? <input type="checkbox"/> ja (bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein

Segelboote

Riggbeschreibung	
Mast* Alter: Jahre	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Mastfuß* Alter: Jahre	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Stehendes Gut* Alter: Jahre	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Laufendes Gut* Alter: Jahre	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Spieren/Bäume* Alter: Jahre	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Vorhandene Segel / Art der Segel*	
▶ Alter: Jahre	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Material: _____
▶ Alter: Jahre	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Material: _____
▶ Alter: Jahre	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Material: _____
▶ Alter: Jahre	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Material: _____
Wann erfolgte die letzte Wartung/Inspektion des Riggs?	Wann erfolgte zuletzt ein Austausch von Wanten und Stage?

Ausrüstung

Vorhandene Elektronik*	
▶ Alter: Jahre	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
▶ Alter: Jahre	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
▶ Alter: Jahre	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
▶ Alter: Jahre	Zustand: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

Bitte separate Beschreibung der im Laufe der Jahre durchgeführten Arbeiten mit Kostenangaben sowie vorhandene Rechnungsbelege beifügen.

Werte

Kaufpreis des Schiffes in EUR (bitte Kaufvertrag beifügen)	gekauft am _____
Aktueller Marktwert des Schiffes in EUR	Gewünschte Versicherungssumme in EUR (aktueller Zeitwert)

Unterschrift

Ort	Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer
-----	-------	----------------------------------

* Benotung: 1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft, 6 = ungenügend.