

## FRAGEBOGEN FÜR DIE VERSICHERUNG VON BRIEFMARKENHÄNDLERN

Bitte beantworten Sie folgende Fragen

<b>Firma :</b>			
<b>Adresse :</b>			
<b>Geschäftsräume :</b> <i>(bitte geben Sie alle Adressen der zu versichernden Räumlichkeiten an)</i>	<b>Adresse 1:</b>		
	Telefon Nr.:	Fax Nr. :	
	<b>Adresse 2:</b>		
	Telefon Nr. :	Fax Nr. :	
	<b>Adresse 3:</b>		
	Telefon Nr. :	Fax Nr. :	
Sind Sie Händler oder Auktionator?	APHV Nr. :		
Handeln Sie ausschließlich mit Briefmarken?	Sind Sie Groß- oder Einzelhändler?		
Beinhaltet Ihr Bestand auch nicht-philatelistische Sachen/Zubehör? Wenn ja, geben Sie bitte nähere Angaben.			

A	GESCHÄFTSRÄUME (bei mehreren Räumen benutzen Sie bitte ein separates Blatt)		
1.	Betreiben Sie Ihr Handelsgeschäft vom Wohnsitz, Büro oder Geschäft aus?	Wohnsitz / Büro / Geschäft	
2.	Wenn es sich um ein Büro oder Geschäft handelt, in welchem Stockwerk des Gebäudes befindet es sich?		
3.	Wenn sich Ihre Geschäftsräume im Wohnhaus befinden :		
	(a) Ist Ihr Wohnhaus ausschließlich von Ihnen bewohnt?	JA	NEIN
	Wenn die Antwort NEIN ist, dann machen Sie bitte nähere Angaben.		
	(b) Wurde Ihr Haus aus Backstein, Stein oder Beton erbaut <b>UND</b> ist die Bedachung aus Schiefer, Dachziegeln, Metall, Asbest oder Beton?	JA	NEIN
	Wenn die Antwort NEIN ist, dann machen Sie bitte nähere Angaben.		
	(c) Gibt es einen bestimmten Bereich in Ihrem Wohnhaus, der für das zu versichernde Material zur Verfügung steht?	JA	NEIN
	Wenn die Antwort NEIN ist, dann machen Sie bitte nähere Angaben.		
4.	Bitte machen Sie uns vollständige Angaben über alle getroffenen Sicherheits- und Schutzmaßnahmen am Betriebsort.		
	(a) Alarmsystem – Marke und Modell.		
	Ist es mit einer zentralen Überwachungsstation verbunden?	JA	NEIN
	(b) Feuermeldeanlage – Marke und Modell	JA	NEIN
	(c) Marke und Typ der Schlösser an allen Außentüren, beispielsweise Hebel-Steckschlösser.		
	(d) Marke und Typ der Fensterschlösser der Wohnung		
	(e) Angaben zu(m) Safe(s)		
	Bitte nennen Sie den höchsten Wert der Gegenstände, die sich <b>NICHT</b> im Safe befinden.	EUR	
5.	Benutzen Sie außerdem einen Banktresor?	JA	NEIN
6.	Zu versichernde Höchstsumme pro Geschäftsraum und/oder Banktresor	EUR	
	Geschätzte Aufteilung zwischen :		
	a) Geschäftsräumen	%	
	b) Banktresor	%	
7.	Wenn Ihre jährlichen Lagerbestände schwanken, so nennen Sie uns bitte einen realistischen Jahresdurchschnittswert :	EUR	



<b>B AUSSTELLUNGEN (wenn Sie ein Ausstellungsstand haben)</b>	
1.	Anzahl der zu erwartenden Ausstellungen eines Jahres : a) Innerhalb Deutschlands und der Europäischen Gemeinschaft : Nr. _____ b) Weltweit : Nr. _____
2.	Zu versichernde Höchstsumme pro Schadenereignis : EUR
3.	Durchschnittswert pro Ausstellung : EUR

<b>C PERSÖNLICH BEGLEITETE TRANSPORTE</b>	
1.	Benötigen Sie auch Versicherungsschutz für persönlich begleitete Transporte, Ein-/ Verkaufreisen? a) Anzahl der erwartenden Transporte : Nr. _____ b) Höchstsumme pro Transport : EUR c) Durchschnittswert pro Transport : EUR

<b>D AUKTIONEN</b>	
1.	Wenn Sie Auktionator sind, wie viele Auktionen halten Sie außerhalb Ihrer Geschäftsräume ab? a) Anzahl der zu erwartenden Auktionen : Nr. _____ b) Maximale Versicherungssumme : EUR

<b>E VERSENDUNGEN</b>	
1.	Zu versichernde Höchstsumme pro Versendung? EUR
2.	Durchschnittswert pro Versendung? EUR
3.	Zu erwartender Wert der Postversendungen während eines Jahres? a) Innerhalb Deutschlands und der Europäischen Gemeinschaft : EUR b) Weltweit : EUR
4.	Übliche Versandmethoden, z.B. Einschreiben / Express Brief / Wertbrief / Federal Express / Luftfracht / Brinks / UPS / DHL (andere bitte nennen) <b>(Bitte beachten Sie, dass hier ein Selbstbehalt in Höhe von EUR 65 gilt)</b>

<b>F ALLGEMEINES</b>	
1.	Seit wann betreiben Sie den Handel mit Briefmarken? <b>Jahre:</b> _____ <b>Monate:</b> _____
2.	Wo sind Sie zur Zeit versichert?
3.	Wie haben Sie von uns erfahren?
4.	Wurde : a) Ihre Versicherung jemals gekündigt? <b>JA</b> <b>NEIN</b> b) Die Verlängerung Ihrer Versicherung abgelehnt? <b>JA</b> <b>NEIN</b> c) Die Prämie erhöht? <b>JA</b> <b>NEIN</b>
	Gibt es noch andere risikoerhebliche Informationen, die dem Versicherer mitgeteilt werden müssen? Wenn ja, geben Sie nähere Angaben:
5.	Sind in den letzten 5 Jahren Schäden eingetreten? Wenn ja, bitte nennen Sie die Schadenart, -summe.
6.	Gewünschter Versicherungsbeginn

**ERKLÄRUNG**

Ich erkläre, dass die Angaben, die nach bestem Wissen und Gewissen zu diesem Fragebogen gemacht wurden, ob von mir selbst oder jemand anderem, wahr sind und ich keine wesentlichen Dinge verschwiegen habe. Mir ist bekannt, dass das Vorenthalten oder die falsche Darstellung von wesentlichen Fakten den Versicherer berechtigt, die Versicherung aufzuheben.

(Anmerkung: Ein wesentlicher Umstand ist einer, der möglicherweise die Akzeptanz oder die Beurteilung dieses Fragebogens durch den Versicherer beeinflusst: Wenn Sie sich nicht sicher sind, was ein wesentlicher Punkt sein könnte, dann erkundigen Sie sich bitte bei der H.W.International GmbH.)

MIR IST BEKANNT, DASS DIE UNTERZEICHNUNG DIESES FRAGEBOGENS MICH NICHT DAZU ZWINGT, DIE VERSICHERUNG ABZUSCHLIEßEN, ABER ICH ERKLÄRE MICH DAMIT EINVERSTANDEN, DASS WENN EIN VERSICHERUNGSVERTRAG ABGESCHLOSSEN WIRD, DIESER FRAGEBOGEN UND DIE HIERIN GEMACHTEN AUSSAGEN BESTANDTEIL DES VERSICHERUNGS-VERTRAGES WERDEN.

Stempel/Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_