

# Anfrage

Stand-Transport-Versicherung  
für Sammlerfahrzeuge  
(Händler, Restaurateure)

Allianz-Werbernummer: \_\_\_\_\_ Flotten-Nr.: 041888

 Herr  Frau  Firma

Antragssteller: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_ Branche: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber): \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Angebots-Nr.: \_\_\_\_\_ Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_ Ablauf: \_\_\_\_\_

Versicherungssumme:

(voraussichtlicher maximaler Gesamtwert aller in den Räumlichkeiten des Versicherungsnehmers  
befindlichen Fahrzeuge)

## Stichtagsmeldung

Der Versicherungsnehmer hat dem Versicherer per Ultimo eines jeden Monats eine Stichtagsmeldung mit Ausführung der einzelnen Fahrzeuge sowie deren Einzelwerte am jeweiligen Stichtag einzureichen. Der Stichtag ist der erste eines jeden Monats. Die erste Stichtagsmeldung ist dem Antrag beizufügen. Am Ende eines Versicherungsjahres erfolgt eine Abrechnung aufgrund der eingereichten Stichtagsmeldungen.

(Voraussetzung: massives Gebäude mit harter Dachung)  Anschrift Versicherungsnehmer

oder Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

 Sammelgarage sonstiger Stellplatz: \_\_\_\_\_Besteht oder bestand eine Versicherung?  ja  nein

Wenn ja, bei welcher Gesellschaft? \_\_\_\_\_ Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Wer hat den Vertrag gekündigt?  Antragsteller  Versicherer

Grund der Kündigung? \_\_\_\_\_

Sind in den letzten 5 Jahren Schäden eingetreten?  ja  nein Wenn ja, welcher Art? \_\_\_\_\_Sind dafür Entschädigungen gezahlt worden?  ja  nein Wenn ja, in welcher Höhe? \_\_\_\_\_

**OCC Assekuranzkontor GmbH**  
Schottenring 16/2  
1010 Wien

T +43 (0)1 236 62 58  
F +43 (0)1 236 62 58 5

austria@occ.eu  
www.occ.eu/at

**Geschäftsführer**  
Désirée Mettraux  
Bernhard Eder

Versicherungsschutz besteht:

Während des Aufenthaltes am ständigen Domizil und an anderen Orten (z. B. Ausstellungen, Werkstätten) innerhalb der EU-Länder sowie Norwegen, Schweiz und Liechtenstein, jedoch exklusive Rumänien, Kroatien, Bulgarien und Polen.

Abweichende(s) Land/Länder innerhalb der geografischen Grenzen Europas \_\_\_\_\_

2. Wie unter 1. einschließlich des Aufenthaltes im Fahrerlager oder auf einem anderen vom Veranstalter zugewiesenen Platz vor/nach/während der Rennveranstaltung.

Zahlungsweise:  jährlich  ½-jährlich

im Auftrag der Allianz Elementar Versicherung AG, Wien

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_