



FRAGEBOGEN FÜR CORPORATE COLLECTIONS

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig und wahrheitsgemäß aus, und schicken Sie es an eine der angegebenen Kontaktdaten zurück. Wir werden uns dann umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen.

AXA ART Versicherung AG

Telefon: +49 221 148 3 05 55
Telefax: +49 221 148 44 3 05 55
Email: service@axa-art.de

Hauptverwaltung

Colonia-Allee 10-20
51067 Köln

Regionalbereich Nord

Postfach 10 42 03
20029 Hamburg
Heidenkampsweg 98
20097 Hamburg

Regionalbereich Mitte

Postfach 10 10 42
40001 Düsseldorf
Willstätterstr. 62
40549 Düsseldorf

Regionalbereich Süd

Postfach 20 02 18
80002 München
Ridlerstr. 75
80339 München

1 ANGABEN ZU VERSICHERUNGSNEHMER UND VERMITTLER

VERMITTLER/ MAKLER	BÜRO	_____	ORGA-NR.	_____
	NAME, VORNAME	_____	STRASSE, HAUSNUMMER	_____
	PLZ/ORT	_____	TELEFON	_____
	TELEFAX	_____	E-MAIL	_____

VERSICHERUNGS- NEHMER	FIRMA	_____		
	PLZ/ORT	_____	STRASSE, HAUSNUMMER	_____
	TELEFAX	_____	TELEFON	_____
	ART DES GESCHÄFTSBETRIEBES	_____	E-MAIL	_____

VERSICHERUNGS- ORT (JE RISIKO- ORT SEPARATEN FRAGEBOGEN)	PLZ/ORT	_____	STRASSE, HAUSNUMMER	_____
	<input type="checkbox"/> Geschäftshaus <input type="checkbox"/> Geschäftsraum		ETAGE	_____

2 VERSICHERUNGSSUMMEN

KUNST- UND SAMMLUNGS- GEGENSTÄNDE	Bitte jeweils geschätzte Versicherungssumme in Euro angeben.			
	<input type="checkbox"/> Kunst	_____ Euro	<input type="checkbox"/> Porzellan-, Keramik-, Glassammlung	_____ Euro
	<input type="checkbox"/> Antiquitäten	_____ Euro	<input type="checkbox"/> Antike Möbel	_____ Euro
	<input type="checkbox"/> Varia	_____ Euro	Gesamtversicherungssumme Kunst	_____ Euro

Einzelanstellung der Kunst- und Sammlungsgegenstände über 5.000 Euro

- ist beigefügt kann erbracht werden

3 ELEMENTARRISIKEN, VORHANDENE VERSICHERUNGEN UND VORSCHÄDEN

ELEMENTAR-RISIKEN	Ja	Nein	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mitversicherung Elementarschäden gewünscht
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hochwassergefährdetes Gebiet
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Weniger als 1 km von Flüssen/Gewässern
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lawinengefährdetes Gebiet
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hanglage
VORHANDENE KUNST-VERSICHERUNG	VERSICHERUNGSSUMME		NETTO-PRÄMIE
	Euro		Euro
	VERSICHERER		ABLAUF
WEITERE VORHANDENE VERSICHERUNGEN	ART DER VERSICHERUNG (GESCHÄFTSINHALT, ELEMENTARSCHADEN)		
	VERSICHERUNGSSUMME		NETTO-PRÄMIE
	Euro		Euro
	VERSICHERER		ABLAUF
VORSCHÄDEN (AUCH NICHT VERSICHERTE ODER NICHT ENTSCHÄDIGTE)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Keine Schäden in den letzten fünf Jahren		
	ART DES SCHADENS (Z.B. EINBRUCHDIEBSTAHL, FEUER, LEITUNGSWASSER)		
	DATUM	SCHADENHÖHE	
	URSACHE		

4 SICHERUNG UND SICHERHEITSBESTIMMUNGEN

SICHERUNGEN	Einbruchmeldeanlage		
	Vorhanden:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Klasse:	<input type="checkbox"/> Klasse A	<input type="checkbox"/> Klasse B <input type="checkbox"/> Klasse C
	Alarm:	<input type="checkbox"/> Örtliche Alarmabgabe	<input type="checkbox"/> Aufschaltung auf Wachdienst
	Vom Verband der Schadenversicherer anerkannt:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
SICHERHEITS-BESTIMMUNGEN	Es gelten die Sicherheitsbestimmungen gemäß Anhang der jeweiligen Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die dem Vertrag zugrunde liegen.		

5 EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

BEDEUTUNG DIESER ERKLÄRUNG UND WIDERRUFS-MÖGLICHKEIT	<p>Ihre personenbezogenen Daten benötigen wir insbesondere zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risikobeurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zur Ihrer Beratung und Information sowie allgemein zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung. Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutzrecht nur erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz ausdrücklich erlaubt oder anordnet oder wenn eine wirksame Einwilligung des Betroffenen vorliegt.</p> <p>Nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ist die Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten (z.B. Alter oder Adresse) erlaubt, wenn es der Zweckbestimmung eines Vertragsverhältnisses oder vertragsähnlichen Vertrauensverhältnisses dient (§ 28 Abs. 1 Nr. 1 BDSG). Das Gleiche gilt, soweit es zur Wahrung berechtigter Interessen der verantwortlichen Stelle erforderlich ist und kein Grund zu der Annahme besteht, dass das schutzwürdige Interesse des Betroffenen an dem Ausschluss der Verarbeitung oder Nutzung überwiegt (§ 28 Abs. 1 Nr. 2 BDSG). Die Anwendung dieser Vorschriften erfordert in der Praxis oft eine umfangreiche und zeitintensive Einzelfallprüfung. Auf diese kann bei Vorliegen dieser Einwilligungserklärung verzichtet werden. Zudem ermöglicht diese Einwilligungserklärung eine Datenverwendung auch in den Fällen, die nicht von den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes erfasst werden.</p> <p>Die Einwilligung ist ab dem Zeitpunkt der Antragstellung wirksam. Sie wirkt unabhängig davon, ob später der Versicherungsvertrag zustande kommt. Es steht Ihnen frei, diese Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen. Dies lässt aber die gesetzlichen Datenverarbeitungsbefugnisse unberührt. Sollte die Einwilligung ganz oder teilweise verweigert werden, kann das dazu führen, dass ein Versicherungsvertrag nicht zustande kommt.</p>
------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ERKLÄRUNG ZUR
VERWENDUNG
IHRER ALLGEMEINEN
PERSONEN-
BEZOGENEN
DATEN**

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden

1. zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht;
2. zur Risikobeurteilung durch Datenaustausch mit dem Vorversicherer nach dem ich bei Antragstellung befragt wurde;
3. zur gemeinschaftlichen Führung von Datensammlungen der zur AXA-Gruppe gehörenden Unternehmen (zu denen auch die DBV Winterthur-Gesellschaften zählen und die im Internet unter www.axa.de einsehbar sind oder mir auf Wunsch mitgeteilt werden), um die Anliegen im Rahmen der Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können (z. B. richtige Zuordnung Ihrer Post oder Beitragszahlungen). Diese Datensammlungen enthalten Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Kundennummer, Versicherungsnummer, IBAN, BIC, Art der bestehenden Verträge, sonstige Kontaktdaten;
4. zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung. Dies erfolgt durch Übermittlung an und zur Verwendung durch die Rückversicherer, bei denen mein zu versicherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversicherern im In- und Ausland dient dem Ausgleich der vom Versicherer übernommenen Risiken und liegt damit auch im Interesse der Versicherungsnehmer. In einigen Fällen bedienen sich Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie – sofern erforderlich – ebenfalls entsprechende Daten übermitteln;
5. durch andere Unternehmen/Personen innerhalb und außerhalb der AXA-Gruppe, denen der Versicherer oder ein Rückversicherer Aufgaben ganz oder teilweise zur Erledigung übertragen (Dienstleistungsgesellschaften). Diese Dienstleistungsgesellschaften werden eingeschaltet, um die Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung möglichst schnell, effektiv und kostengünstig zu gestalten. Eine Erweiterung der Zweckbestimmung der Datenverwendung ist damit nicht verbunden. Die Dienstleistungsgesellschaften sind im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung verpflichtet, ein angemessenes Datenschutzniveau sicher zu stellen, einen zweckgebundenen und rechtlich zulässigen Umgang mit den Daten zu gewährleisten sowie den Grundsatz der Verschwiegenheit zu beachten;
6. zur Verhinderung des Versicherungsmissbrauchs bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung von Ansprüchen aus dem Versicherungsverhältnis durch Nutzung konzerneigener Datenbestände sowie Nutzung eines Hinweis- und Informationssystems der Versicherungswirtschaft mit Daten, die der Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (GDV) im Auftrag der Versicherer verschlüsselt. Auf Basis dieses Systems kann es zu einem auf den konkreten Anlass bezogenen Austausch personenbezogener Daten zwischen dem anfragenden und angefragten Versicherer kommen;
7. zur Beratung und Information über Versicherungs- und sonstige Finanzdienstleistungen durch
 - a) den Versicherer, andere Unternehmen der AXA-Gruppe und den für mich zuständigen Vermittler;
 - b) Kooperationspartner des Versicherers (die im Internet unter www.axa.de einsehbar sind oder mir auf Wunsch mitgeteilt werden); soweit Kooperationen mit Gewerkschaften bestehen, bin ich damit einverstanden, dass dem Versicherer zwecks Prüfung, ob Vorzugskonditionen eingeräumt werden können, auch das Merkmal der Gewerkschaftszugehörigkeit übermittelt wird;
8. zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt. Dies kann auch erfolgen durch ein anderes Unternehmen der AXA-Gruppe oder eine Auskunft (z. B. Bürgel, Infoscore, Creditreform, SCHUFA)
9. zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer, ein Unternehmen der AXA-Gruppe oder eine Auskunft eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit bzw. der Kundenbeziehung (Scoring) einholt.

6 UNTERSCHRIFT

**UNTERSCHRIFT
FRAGEBOGEN**

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT VERMITTLER

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER
