

ARTE Generali Institutional Firmensammlung Museen Ausstellung

Fragebogen



Risikoträger: Generali Deutschland Versicherung AG, Adenauerring 7, 81737 München

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Antonio Cangeri

Vorstand: Stefan Lehmann (Vorsitzender), Helmut Gaul, Roland Stoffels

Handelsregister: Amtsgericht München, HRB 250638

Umsatzsteuer-Ident-Nummer: DE 811 233 693

Versicherungssteuernummer: 802/V90810004551

Fragebogen ARTE Generali Institutional*

Firmensammlung, Museen, Ausstellungen

Ihr Kontakt zu ARTE Generali:

ARTE Generali GmbH
 Generali Deutschland AG, Adenauerring 7, 81737 München
 E-mail: artesevice@generali.de Tel: 089 5121-3300 www.artegenerali.com

Versicherungsnehmer/Risikoort

Firmenname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Ansprechpartner

Name

Telefon-Nr.

E-Mail-Adresse

Betreuender Vermittler

Korrespondenzanschrift

Siehe Anschrift Versicherungsnehmer

Abweichend:

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Risikoanschriften

Nr.	Straße, Nr.	PLZ	Ort	Nutzungsart
1				<input type="checkbox"/> Ausstellung <input type="checkbox"/> Lager <input type="checkbox"/> Ausstellung & Lager
2				<input type="checkbox"/> Ausstellung <input type="checkbox"/> Lager <input type="checkbox"/> Ausstellung & Lager
3				<input type="checkbox"/> Ausstellung <input type="checkbox"/> Lager <input type="checkbox"/> Ausstellung & Lager
4				<input type="checkbox"/> Ausstellung <input type="checkbox"/> Lager <input type="checkbox"/> Ausstellung & Lager
5				<input type="checkbox"/> Ausstellung <input type="checkbox"/> Lager <input type="checkbox"/> Ausstellung & Lager

Gewünschter Versicherungsumfang

- Firmensammlung** – Bitte den Teil „A Ständige Sammlung“ ausfüllen.
 Museen – Bitte den Teil „A Ständige Sammlung“ und „B Leihverkehr“ ausfüllen.
 Einzelausstellung – Bitte den Teil „C Einzelausstellung“ ausfüllen.
 Ausstellung (Jahresvertrag) – Bitte den Teil „C Ausstellung Jahresvertrag“ ausfüllen.

Die Teile „D Gebäude und Sicherheit“, „E Vorschäden“ und „F Vorversicherung“ sind immer auszufüllen.

A Ständige Sammlung

1. Angaben je Risikoanschrift

Nr.	Versicherungssumme (Vollwert) EUR	Höchster Einzelwert EUR
1		
2		
3		
4		
5		

2. Vorhandene Kunstgattungen innerhalb der Sammlung (Mehrfachnennung möglich)

- Gemälde
 Skulpturen
 Fotografien
 Aquarelle
 Teppiche/Textilien
 Antiquitäten
 Designobjekte/Möbel
 Glas/Porzellan
 Sonstige Sammlungsobjekte

2.1 Davon Kunst im Freien _____ EUR

2.2 Ausstellungszubehör _____ EUR

3. Gibt es einen Registrar?
 Eigener Registrar
 Externer Registrar
 Nein

4. Existiert ein Inventar?
 Ja, zuletzt aktualisiert im Jahr _____
 Nein

4.1 Werden Einzelwerte erfasst?
 Ja
 Nein

4.2 Durch eigenen oder externen Gutachter?
 Eigener Gutachter
 Externer Gutachter
 Nein

B Leihverkehr

1. Angaben zu Limits für Leihnahmen/-gaben

Limit eingehende Leihnahmen _____ EUR

Limit ausgehende Leihgaben _____ EUR

2. Gibt es einen Standard-Leihvertrag?
 Nein
 Ja, bitte einreichen

3. Gibt es Zustandsprotokolle durch einen Restaurator?
 Nein
 Ja

4. Welche Kunstspedition/-en werden eingesetzt? (Name, Adresse)

C Ausstellung

EINZELAUSSTELLUNG

1. Gewünschter versicherter Zeitraum von _____ bis _____

2. Name der Ausstellung

3. Angaben je Ausstellungsort

Nr.	Versicherungssumme EUR	Beginn	Ende	Transporte in EUR		
				Innerhalb D	Innerhalb Europas	Weltweit
1						
	Mitversicherung Transporte?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Einfacher Transport	<input type="checkbox"/> Hin- und Rücktransport		

3.1 Handelt es sich um eine Wanderausstellung mit mehreren Versicherungsorten?

Nein

Ja, bitte nachstehende Tabelle ausfüllen:

Nr.	Versicherungssumme EUR	Beginn	Ende	Transporte in EUR		
				Innerhalb D	Innerhalb Europas	Weltweit
2						
	Mitversicherung Transporte?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Einfacher Transport	<input type="checkbox"/> Hin- und Rücktransport		

Nr.	Versicherungssumme EUR	Beginn	Ende	Transporte in EUR		
				Innerhalb D	Innerhalb Europas	Weltweit
3						
	Mitversicherung Transporte?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Einfacher Transport	<input type="checkbox"/> Hin- und Rücktransport		

Nr.	Versicherungssumme EUR	Beginn	Ende	Transporte in EUR		
				Innerhalb D	Innerhalb Europas	Weltweit
4						
	Mitversicherung Transporte?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Einfacher Transport	<input type="checkbox"/> Hin- und Rücktransport		

Nr.	Versicherungssumme EUR	Beginn	Ende	Transporte in EUR		
				Innerhalb D	Innerhalb Europas	Weltweit
5						
	Mitversicherung Transporte?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Einfacher Transport	<input type="checkbox"/> Hin- und Rücktransport		

3.2 Ausstellungszubehör

EUR _____

4. Ist eine Liste aller Ausstellungsobjekte vorhanden?

Diese ist obligatorisch zum Abschluss der Versicherung. Bitte reichen Sie uns die Liste ein.

Hinweis: Die Liste muss folgende Informationen enthalten: Künstler, Titel/Bezeichnung, Jahr, Material, Edition, Maße, Wert, Leihgeber Ort

4.1 Anteil bruchempfindliche Güter (z. B. Glas, Porzellan, Stein, Keramik, Kunststoff) _____ %

5. Werden Zustandsprotokolle erstellt? Nein Ja

6. Wird eine Kunstfachspedition eingesetzt? Nein Ja

6.1 Wenn ja, Name der Kunstfachspedition

AUSSTELLUNG JAHRESVERTRAG

1. Angaben zu Leihnamen

Limit für eingehende Leihnahmen

EUR

2. Gibt es einen Standard-Leihvertrag?

Nein

Ja, bitte einreichen

3. Gibt es Zustandsprotokolle durch einen Restaurator?

Nein

Ja

4. Welche Kunstspediton/-en werden eingesetzt? (Name, Adresse)

5. Ausstellungen pro Jahr

Anzahl

6. Mitversicherung Transporte (geografisch)?

innerhalb Deutschlands

innerhalb Europas

Weltweit

D Gebäude und Sicherheit (je Risikoort bitte separat ausfüllen)

1. Gibt es einen aktuellen Facility Report/Risikobeschreibung, der die folgenden Fragen beantwortet (bitte einreichen)?

Nein

Ja

2. Gebäude

Massive Bauart (Beton, stabiles Mauerwerk)?

Nein

Ja

Harte Dachung?

Nein

Ja

Freistehend?

Nein

Ja

Eingefriedet?

Nein

Ja

Keine weitere Nutzung vorhanden (außer Museumsshop)?

Nein

Ja

3. Mechanische Sicherungen

3.1 Türen

Massiv, Stahlausführung?

Nein

Ja

Mehrfachverriegelung?

Nein

Ja

Innenliegende Türbänder, Hinterhaken?

Nein

Ja

Sicherheitsschlösser (RC 3 und höher)?

Nein

Ja

3.2 Rolltore

- Rolltore mit Aufschiebschutz? Nein Ja
- Rammschutz/Poller vor Fenster, Türen, Toren? Nein Ja

3.3 Fenster und Dachluken

- Pilzkopfverriegelung? Nein Ja
- Vergittert oder Foliensicherheitsglas? Nein Ja
- Abschließbare Griffe oder nicht zu öffnen? Nein Ja

4. Elektronische Sicherungen

- EMA (Einbruchmeldeanlage) der VdS-Klasse B/SG2 oder höher vorhanden? Nein Ja
- Außenhautschutz und Bewegungsmelder? Nein Ja
- Aufschaltung auf Wachdienst? Nein Ja
- Interventionszeit Wachdienst < 10 Min? Nein Ja
- Gibt es elektronische Einzelbildsicherungen? Nein Ja

5. Organisatorische Sicherungen

- Gibt es einen Sicherheitsbeauftragten? Nein Ja
- Gibt es eine hauseigene Wachzentrale? Nein Ja
- Ist sie 24/7 besetzt? Nein Ja
- Gibt es Schlüssel-Management und Kontrolle? Nein Ja
- Gibt es elektronische Zugangscodes? Nein Ja
- Werden diese turnusmäßig geändert? Nein Ja
- Gibt es Zugangskontrollen zu Ausstellungsräumen? Nein Ja
- Während der Öffnung pro Raum Aufsicht? Nein Ja

6. Brandschutz

- Gibt es definierte Brandabschnitte? Nein Ja
- Gibt es eine Brandmeldeanlage mit Aufschaltung? Nein Ja
- Gibt es ein Schlüsseldepot für die Feuerwehr? Nein Ja
- Gibt es eine Rauchabzugsanlage? Nein Ja
- Gibt es eine Brandbekämpfungsanlage? Nein Ja

7. Klimatisierung

- Gibt es eine Klimaanlage? Nein Ja
- Gibt es ein Meldesystem bei Ausfall Klimaanlage? Nein Ja
- Werden tägliche Klimakontrollen durchgeführt? Nein Ja
- Wird regelmäßig auf Schädlingsbefall kontrolliert? Nein Ja
- Erfolgen regelmäßige Inspektionen der Elektroanlagen? Nein Ja

E Gab es in den letzten 5 Jahren Vorschäden (auch solche, die nicht entschädigt wurden)?

- Nein, keine Schäden
- Ja, folgende Schäden sind eingetreten:

Jahr	Schadenart	Schadenhergang	Schadenhöhe in €

F Bestehen oder bestanden für den beantragten Versicherungsschutz Vorversicherungen?

- Nein
- Ja, siehe folgende Angaben:

Sparte	Gesellschaft	Versicherungsschein-Nr.	Ablaufdatum	gekündigt zum	gekündigt durch
				<input type="checkbox"/> VN	<input type="checkbox"/> VU
				<input type="checkbox"/> VN	<input type="checkbox"/> VU
				<input type="checkbox"/> VN	<input type="checkbox"/> VU
				<input type="checkbox"/> VN	<input type="checkbox"/> VU

G Besondere Vereinbarungen

Wichtige Informationen

Der Fragebogen ist vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen. Streichungen oder Auslassungen müssen wir als NEIN werten. Wir behalten uns vor, weitere Angaben zu fordern. Auf der Grundlage Ihrer schriftlichen Angaben werden wir Ihnen einen unverbindlichen Versicherungsvorschlag unterbreiten. Mündliche Abreden mit dem Vermittler können nicht berücksichtigt werden.

Unrichtige oder unvollständige Angaben können schwerwiegende Konsequenzen für Sie haben. Bei einem etwaigen Vertragsabschluss kann dies den Versicherer unter bestimmten Voraussetzungen berechtigen, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen, den Vertrag anzupassen oder im Falle der arglistigen Täuschung den Vertrag anzufechten; auch kann der Versicherungsschutz ganz oder teilweise versagt werden

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt. Sollte die Unterschrift nicht vorhanden sein, kann der Vorschlag des Versicherers nicht erfolgen. Darüber hinaus ermächtigen Sie bisherige Versicherer, der Generali Auskünfte zu bisher eingetretenen Schadenfällen zu erteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden