

# ARTE Generali Institutional Firmensammlung Museen Ausstellung

Fragebogen



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

**Vorsitzender des Aufsichtsrats:** Giovanni Liverani

**Vorstand:** Christoph Schmallenbach (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

### INZELAUSSTELLUNG

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