

Service-Center
IG BCE Arbeitskraftschutz Flex
85746 Garching b. München

FRAGEBOGEN Motorsport

Versicherung Nr. _____
Versicherungsnehmer _____
Versicherte Person _____

1. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie aus?

2. Wie betreiben Sie den Motorsport?

- ☐ als Profi
☐ als Amateur

3. Besitzen Sie Sportfahrerlizenzen? (nationale/internationale)

- ☐ ja, seit wann _____
welche _____

4. An welchen Veranstaltungen nehmen Sie teil?

- | | |
|---|---|
| ☐ Rundstreckenrennen | ☐ Gokartrennen |
| ☐ Langstreckenrennen | ☐ Stockcarrennen |
| ☐ Bergrennen | ☐ Crashrennen |
| ☐ LKW-(Truck-)Rennen | ☐ Dragrennen |
| ☐ Autocross | ☐ Bahnsport |
| ☐ Motocross | ☐ Enduro |
| ☐ indoor | ☐ Supermoto |
| ☐ outdoor | ☐ Quad Racing |

- ☐ Geschicklichkeitsfahrten/Trial
☐ Oldtimerfahrten/Historischer Sport
☐ Rallyes (bitte detaillierte Angaben)
☐ andere _____

Zusätzliche Angaben zu Rennaktivitäten

5. Anzahl der Rennen

_____ in den letzten 2 Jahren

_____ vorraussichtlich in den nächsten 12 Monaten

_____ Veranstaltung(en) und Ort(e)

6. Bitte machen Sie folgende technische Angaben:

_____ Fahrzeuggruppe

_____ Fahrzeugtyp(en)/Hersteller

_____ Hubraum, Leistung

_____ Höchstgeschwindigkeit

FRAGEBOGEN Motorsport

Versicherung Nr. _____

Versicherte Person _____

7. Haben die benützten Fahrzeuge eine Zulassung für den öffentlichen Straßenverkehr?

- ☐ ja
☐ nein

8. Wurde Ihre Sportfahrerlizenz schon einmal eingezogen?

- ☐ ja, warum _____

☐ nein

9. Geben Sie bitte detailliert Auskunft über bereits erlittene Unfälle - während der Übungsphase und/oder der Wettkämpfe - unter Berücksichtigung der dabei erlittenen Verletzungen:

Wir weisen darauf hin, dass es schwerwiegende Folgen haben kann, wenn uns der Versicherungsnehmer oder die Versicherte Person falsche oder unvollständige Angaben machen. Eine schuldhaft Verletzung dieser Pflichten kann für den Versicherungsnehmer oder die Versicherte Person schwerwiegende Folgen haben, z. B. den Verlust des Versicherungsschutzes oder die Kündigung des Vertrages. Bitte beachten Sie dazu die im Antrag angegebenen Hinweise auf die Rechtsfolgen einer vorvertraglichen Anzeigepflichtverletzung gemäß § 19 Abs. 5 VVG (Versicherungsvertragsgesetz).

Dieser Fragebogen ist Bestandteil des Versicherungsantrags.

Datum

Unterschrift Versicherte Person

Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschriften der gesetzlichen Vertreter