

Fragebogen AUTOMOBILSPORT

Angaben zur versicherten Person

Zu versichernde Person

Versicherungsantrag Nr.

Belehrung über Ihre vorvertragliche Anzeigepflicht

Bitte beachten Sie diesen Hinweis vor Beantwortung der nachfolgenden Fragen:

Sie sind gesetzlich verpflichtet, uns vor Vertragsschluss alle Ihnen bekannten Umstände zu jeder der nachfolgend gestellten Fragen wahrheitsgemäß und vollständig anzugeben. Soll eine andere Person versichert werden, ist auch diese – neben Ihnen – für die wahrheitsgemäße und vollständige Beantwortung der Fragen verantwortlich. Dazu zählen auch Umstände, die möglicherweise für Sie keine oder nur eine geringe Bedeutung haben oder die noch nicht die Schwere einer Krankheit aufweisen. Falls Sie oder eine andere versicherte Person die gestellten Fragen nicht wahrheitsgemäß oder nicht vollständig beantworten, gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz, denn dies kann dazu führen, dass Sie Ihren Versicherungsschutz durch Rücktritt oder Anfechtung rückwirkend verlieren.

Nähere Einzelheiten hierzu finden Sie in § 16 ff. VersVG.

Zu meinem Antrag gebe ich folgende ergänzende Erklärung ab:

Angaben zu Automobilsport

1. Betreiben Sie den Automobilsport

als Amateur

als Profi

Seit wann? _____

Welche berufliche Tätigkeit üben Sie außerhalb des Automobilsports aus? _____

Zu wie viel % und in welcher Branche? _____

Selbstständig

Angestellt

2. Welche Lizenzen besitzen Sie? Seit wann?

3. Kurzbeschreibung Ihres automobilsportlichen Werdegangs (Titel, Platzierungen):

4. Welche Art des Automobilsports üben Sie aus?

Rundstreckenrennen

Kartrennsport

Rallyesport

Bergrennen

Sonstige, welche? _____

5. An welchen Veranstaltungen bzw. Rennserien nehmen Sie teil?

genehmigungspflichtig

genehmigungsfrei

sonstige _____

Bezeichnung der Veranstaltung / Rennserie? _____

Veranstaltungsort/e? _____

Veranstalter? _____

6. Welches Fahrzeug verwenden Sie?

Hersteller/Fahrzeugtyp: _____

Baujahr: _____

KW/PS: _____

Höchstgeschwindigkeit: _____

7. Welchem Team gehören Sie an?

Privatteam

Werksteam

Name des Teams: _____

8. Erlitten Sie bei Ihrer automobilsportlichen Tätigkeit bisher einen Unfall?

Nein

Ja

Falls ja: Art der Verletzung, Zeitpunkt, Folgen? _____

9. Wurde bei Ihnen jemals eine Einschränkung der Fahrtüchtigkeit festgestellt?

Nein

Ja

Falls ja: Grund, Datum, Dauer? _____

10. Üben Sie weitere Sportarten aus?

Nein

Ja

Falls ja: Welche? _____

Bitte reichen Sie uns Angaben, die Sie hier nicht machen möchten, unverzüglich und schriftlich nach. Folgen noch weitere Angaben?
(Bitte immer beantworten)

Zusätzliche Angaben sind beigefügt. Alles vollständig - es folgen keine weiteren Angaben. Es folgen noch Angaben. Anzahl Extrablätter: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet habe. Mir ist bekannt, dass der Versicherer bei unvollständiger oder falscher Beantwortung der Fragen vom Vertrag zurücktreten, ihn kündigen oder den Vertrag rückwirkend anpassen und im Schadenfall eine eventuelle Versicherungsleistung kürzen oder verweigern kann. Ungeachtet dessen kann der Versicherer den Vertrag bei arglistiger Täuschung anfechten und eine eventuelle Versicherungsleistung verweigern.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift der zu versichernden Person (falls nicht Versicherungsnehmer)

Unterschrift(en) ges. Vertreter (bei Minderjährigen)