

Fragebogen –
Rallyekasko-Versicherung 2024

Firma _____	Telefon: _____
Straße / Nr.: _____	Telefax: _____
PLZ / Ort / Land: _____	Mail: _____
Ansprechpartner: _____	Homepage: _____
Kontoinhaber: _____	IBAN / BIC: _____
Name des Geldinstituts: _____	
Vertragsbeginn: _____	Vermittler-Nr.: _____

Zahlungsweise: Einmalbeitrag | **ACHTUNG:** nur im Lastschriftverfahren möglich ist die Zahlung in 2 Raten oder 3 Raten

A. Allgemeine Angaben

Unter welchem RALLYETEAM erfolgt die offizielle Einschreibung:

Rallyeteam		Bewerber – Name für die Rennserie (-n)	
Teamchef		Fahrzeugbesitzer gemäß Wagenpass	

Vorverlauf der letzten drei Jahre und laufendes Jahr

(auch unterhalb der SB angefallene Schäden, sofern es sich um keine Bagatellschäden z.B. Kratzer, Dellen oder Schrammen an der Karosserie, Stoßstangen etc. handelt, sind anzugeben)

	Beitrag EUR	Anzahl Schäden	Schadenzahlungen EUR	Schadenreserven EUR	Schaden- quote
2021 + 2022					
2023 + 2024					

Vorversicherer Nur auszufüllen bei Neuvertrag!	Name/Adresse: _____
	Vertragsnummer: _____
Einer eventuellen Anfrage beim Vorversicherer wird zugestimmt.	

Erläuterungen zu der Schadensituation (besondere Ereignisse, Großschäden, Reserven, zu erwartende Regresserlöse, bisherige Selbstbeteiligung usw.)

B. Angaben Fahrer/in

Nr. 1

Nr. 2

Nr. 3

Name, Vorname, Geburtsdatum:			
Lizenz-Nr.:			
Gefahrene Rennen in 2020 bis 2023			
Anzahl und Höhe der Schäden in den letzten 3 Jahren und lfd. Jahr	EUR	EUR	EUR

C. Fahrzeugdaten**D. Versicherungssumme**

Fahrzeughersteller:		Neuwert des Fahrzeuges:	EUR
Typ des Fahrzeuges:		Zeitwert des Fahrzeuges	EUR
Fahrgestellnummer:		Versicherungssumme mindestens 35 % vom Neuwert	EUR
Werterhöhung durch nicht serienmäßige Anbauteile:	EUR	Erhöhte Deckung für Feuer bis Zeitwert bzw. maximal bis EUR 300.000	EUR
Baujahr / Kennzeichen:		Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

E. Rennkalender

Rallye-Serie:	_____ _____	Anzahl der Rallyes:	_____
Lauf-Nr.	Ort	Von (Datum)	Bis (Datum)

_____ Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers _____ Ort, Datum	_____ Unterschrift, des Fahrers Nr. 1 _____ Unterschrift, des Fahrers Nr. 2 _____ Unterschrift, des Fahrers Nr. 3 _____ Unterschrift, des Fahrers Nr. 4
---	--

Vom Interessenten nicht unterzeichnete Fragebögen können nicht bearbeitet werden.

Der Fragebogen ist vollständig und wahrheitsgemäß mit dem Stand Datum der Unterzeichnung abzugeben.

Der Fragebogen wird in Bezug auf die angegebenen Risikoverhältnisse und gefahrerheblichen Umstände Vertragsbestandteil. Der Umfang des Versicherungsschutzes bestimmt sich nach den Bedingungen des Versicherungsvertrages.

Streichungen, Striche oder sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Der Versicherer behält sich vor, weitere Angaben zu fordern. Unrichtige Angaben zu den Gefahrumständen oder das arglistige Verschweigen sonstiger Gefahrumstände können den Versicherer zum Rücktritt oder zur Versagung des Versicherungsschutzes berechtigen. Im Falle arglistiger Täuschung kann der Versicherer den Versicherungsvertrag anfechten.

Unabhängig von den Angaben in diesem Fragebogen bleiben aber maßgeblich für den Umfang des Versicherungsschutzes die Bestimmungen des Versicherungsvertrages und die darin ggf. formulierten Ausschlüsse bzw. Einschränkungen hinsichtlich des Deckungsschutzes.

Der Versicherungsnehmer ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben in dem Fragebogen verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Bei fehlender oder unvollständiger Beantwortung von Fragen kann sich der Versicherungsnehmer nicht darauf berufen, dass diese Angaben dem Vermittler gegenüber mündlich gemacht worden sind.

In Vollmacht des Versicherers Allianz Versicherungs-AG, Königinstraße 28, 80802 München
 Allianz Esa GmbH, Vorsitz des Aufsichtsrats: Dr. Rolf Wiswesser
 Geschäftsführung : Walter Szabados, Vorsitzender; Manfred Lau, Uwe Lübben, Stefan Volle
 Sitz der Gesellschaft: Bad Friedrichshall. Registergericht: Stuttgart HRB 725082
 Für Umsatzsteuerzwecke: USt-ID-Nr. der Allianz Versicherungs-AG: DE 811 150 709.
 Versicherungsbeiträge sind umsatzsteuerfrei i.S. des UStG und der MwStSystem-Richtlinie.