rennsportkasko.de
Tel. 02166-551286 - Fax 02166-958055
mail@rennsportkasko.de

Fragebogen – Rennkasko-Versicherung 2027

Firma | Telefon:

Straße / Nr.: | Telefax:

PLZ / Ort / Land: | Mail:

Ansprechpartner: | Homepage:

Kontoinhaber: | IBAN / BIC:

Name des Geldinstituts:

Vertragsbeginn: | Vermittler-Nr.: 40/540/1060

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

A. Allgemeine Angaben

Unter welchem RENNTEAM erfolgt die offizielle Einschreibung:

Rennteam		Bewerber – Nennung 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
2024					
2025					
2026 + laufendes Jahr					

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. (für aktuelles Jahr):			
Gefahrene Rennen in 2024 bis 2027			
Anzahl und Höhe der Schäden in den letzten 3 Jahren + laufendes Jahr	EUR	EUR	EUR

C. Fahrzeugdaten

Fahrzeughersteller:		Neuwert des Fahrzeuges:	EUR
Typ des Fahrzeuges:		Zeitwert des Fahrzeuges	EUR
Fahrgestellnummer:		Versicherungssumme mindestens 50 % vom Neuwert	EUR
Werterhöhung durch nicht serienmäßige Anbauteile:	EUR	Erhöhte Deckung für Feuer bis Zeitwert bzw. maximal bis EUR 400.000	EUR
Baujahr:		Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	☐ ja ☐ nein

rennsportkasko.de
Tel. 02166-551286 - Fax 02166-958055
mail@rennsportkasko.de

E. Rennkalender

Rennserie:			
	☐ ADAC GT Masters	☐ ADAC GT 4 Germany	☐ Porsche
	☐ NLS	☐ GT 4 European Series	☐ _____ ☐ Mobil 1 Super Cup
	☐ GT World Challenge	☐ Creventic Series	☐ Carrera Cup ☐ Porsche 996 CUP+PCHC
	☐ 24h Nürburgring	☐ 6h Quali Nürburgring	☐ Carrera Cup Benelux
	☐ DTM	☐ BMW M2 Cup	☐ Endurance Challenge
	☐ RCN	☐ Sonstige _____	☐ Sprint Challenge GT3 ☐ PSC Southern Europe
	☐ STT H&R Cup	☐ Sonstige _____	☐ Sprint Challenge GT4 ☐ PSC Suisse

Lauf-Nr.	Ort	Von (Datum)	Bis (Datum)

F. Transport

Ist eine Transportversicherung gewünscht?	☐ ja ☐ nein

_____ Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers	_____ Unterschrift, des Fahrers Nr. 1
	_____ Unterschrift, des Fahrers Nr. 2
	_____ Unterschrift, des Fahrers Nr. 3
_____ Ort, Datum	_____ 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
Geschäftsführer: Manfred Lau, Uwe Lübben, Ralph Reimesch, Stefan Volle
Aufsichtsrat: Ulrich Stephan (Vorsitzender)
Sitz der Gesellschaft: Bad Friedrichshall
Registergericht: Stuttgart HRB 725082
Für Umsatzsteuerzwecke: USt-ID-Nr. der Allianz Esa GmbH: DE 257 720 809, Finanz- und Versicherungsleistungen i.S.d. UStG / MwStSystRL sind steuerbefreit.