

**Automobilsport**

Antragsteller: Vorname, Name

Geburtsdatum

Antrag vom

Versicherte Person: Vorname, Name

Geburtsdatum

Versicherungs-/Antrags-Nummer

**1. Wie betreiben Sie den Sport?**

- Freizeitfahrten (abseits des öffentlichen Straßenverkehrs)
- Rennen, als
  - Amateur
  - Profi
  - Nebenberuflich

**2. Seit wann üben Sie den Sport aus?**

**3. Mit welchem Fahrzeugtyp?**

Gruppe	Marke

Anzahl Zylinder	Hubraum	KW / PS

**4. Besitzen Sie Sportfahrlizenzen?**

- nein
- ja, welche, seit wann?
 
  - national
  - international

**5. Welche Art des Motorsports üben Sie aus?**

- Rundstreckenrennen
- Go-Kart
- Rallye
- Trial
- LKW-Rennen / Truck-Rennen
- AutoCross / RallyeCross / Stockcar
- Oldtimer / Youngtimer
- Beschleunigungs- / Dragster- / 1/4-Meilen-Rennen
- Gleichmäßigkeitsprüfungen / Geschicklichkeitsfahrten
- Formelsport
  - welche?
- Sonstige
  - welche?

**6. Haben Sie an Automobilsportveranstaltungen teilgenommen?**

- nein
  - ja
  - geplant
- Anzahl, Name und Ort
- |  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**7. Haben Sie bei der aktiven Rennteilnahme oder bei Trainingsfahrten Unfälle mit Verletzungen oder erheblichen Materialschaden erlitten?**

- nein
- ja
 

Bitte geben Sie detailliert Auskunft über die Art und den Zeitpunkt des Unfalls bzw. der Verletzung, sowie über eventuelle gesundheitliche Folgen und das Ausmaß des Materialschadens.


Sind Folgen zurück geblieben, die eine Minderung Ihrer beruflichen Leistung bewirken?

- nein
- ja,
 

Bitte machen Sie Angaben über den Grad Ihrer beruflichen Behinderung.


**8. Eventuelle weitere Angaben von Bedeutung für die Risikoprüfung?**


**Erklärung**

Die Fragen sind nach bestem Wissen richtig und vollständig beantwortet worden. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich meine Angaben zu allen vorgenannten Fragen nochmals selbst überprüft habe und sie so wiedergegeben sind, wie ich sie beantwortet habe. Ich weiß, dass die Gesellschaft bei unzutreffenden oder unvollständigen Angaben vom Vertrag zurücktreten bzw. die Leistung verweigern kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift