

Swiss Life AG
85746 Garching b. München

FRAGEBOGEN Motorsport

Versicherung Nr. _____
 Versicherungsnehmer _____
 Versicherte Person _____

1. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie aus?

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

2. Wie betreiben Sie den Motorsport?

- als Profi
 als Amateur

Zusätzliche Angaben zu Rennaktivitäten

3. Besitzen Sie Sportfahrerlizenzen? (nationale/internationale)

- ja, seit wann _____
 welche _____

5. Anzahl der Rennen

in den letzten 2 Jahren

vorraussichtlich in den nächsten 12 Monaten

Veranstaltung(en) und Ort(e)

4. An welchen Veranstaltungen nehmen Sie teil?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rundstreckenrennen | <input type="checkbox"/> Gokartrennen |
| <input type="checkbox"/> Langstreckenrennen | <input type="checkbox"/> Stockcarrennen |
| <input type="checkbox"/> Bergrennen | <input type="checkbox"/> Crashrennen |
| <input type="checkbox"/> LKW-(Truck-)Rennen | <input type="checkbox"/> Dragrennen |
| <input type="checkbox"/> Autocross | <input type="checkbox"/> Bahnsport |
| <input type="checkbox"/> Motocross | <input type="checkbox"/> Enduro |
| <input type="checkbox"/> indoor | <input type="checkbox"/> Supermoto |
| <input type="checkbox"/> outdoor | <input type="checkbox"/> Quad Racing |

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