

ALTE LEIPZIGER Leben

Absender:

Postfach 1660
61406 Oberursel

Versicherungs-Nr.: _____
Zu versichernde Person: _____
Geburtsdatum: _____

Fragebogen zum Automobilsport

1. Bezeichnung der ausgeübten Sportart:

Ausgeübt seit:

Ausgeübt seit:

2. In welchem Umfang üben Sie die Sportart aus?

Amateur

Profi

in sonstiger Eigenschaft, bitte beschreiben Sie in welcher:

3. Welche Lizenzen besitzen Sie?

Seit:

Seit:

Seit:

4. Nehmen Sie an Wettbewerben teil? nein ja

Falls ja, bitte Art der Wettbewerbe angeben.

Anzahl in den letzten 12 Monaten: _____

Anzahl in den nächsten 12 Monaten: _____

Veranstalter: _____

Veranstaltungsort(e): _____

5. Nähere Angaben zum Fahrzeugtyp:

Hersteller _____

Baujahr:

Hubraum: ccm

Motorleistung: KW / PS

Höchstgeschwindigkeit km/h

Verkehrszulassung: nein ja

Serienfahrzeug: nein ja

Modifizierung: nein ja

6. Haben Sie sich bei Ihrer motorsportlichen Betätigung bisher Verletzungen zugezogen? nein ja

Falls ja, bitte Art der Verletzung Zeitpunkt und Folgen:

7. Wurde Ihnen jemals der Führerschein oder die Lizenz entzogen? nein ja

Falls ja, von bis

Grund: _____

Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass ich diese Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet und nichts verschwiegen habe (unvollständige oder unwahre Angaben stellen eine Verletzung der Anzeigepflicht dar).

Ort, Datum Unterschrift Versicherter (bei Minderjährigen: zusätzlich gesetzliche Vertreter)

