

# Fragebogen – Rennkasko-Versicherung 2021

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 RENNTEAM erfolgt die offizielle Einschreibung:

Rennteam		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
2018 + 2019					
2020 + 2021					

Vorversicherer <b>Nur auszufüllen bei Neuvertrag!</b>	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 2018 bis 2021			
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 50 % vom Neuwert	EUR
Werterhöhung durch nicht serienmäßige Anbauteile:	EUR	Erhöhte Deckung für Feuer bis Zeitwert bzw. maximal bis EUR 300.000	EUR
Baujahr:		Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	ja      nein

## E. Rennkalender

<b>Rennserie:</b>	ADAC GT Masters	ADAC Formel 4	<b>Porsche</b>  <input type="checkbox"/> Mobil 1 Super Cup  Carrera Cup <input type="checkbox"/> Porsche 996 CUP+PCHC  Cayman GT4 Clubsport  Endurance Challenge  Sprint GT / Sprint Challenge  Drivers Competition Pro / Drivers Competition
	ADAC TCR Germany	ADAC GT 4 Germany	
	Blancpain Endurance	Creventic Series	
	NLS	24h Nürburgring	
	6h Quali Nürburgring	DTM Trophy (GT 4)	
	RCN <input type="checkbox"/> GTC Race	P9 Challenge	
	STT H&R Cup	Sonstige	

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

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

**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.