

## Fragebogen – Rennkasko-Versicherung 2024

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 – 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
2021					
2022					
2023 + laufendes Jahr					

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. (für aktuelles Jahr):				
Gefahrene Rennen in 2021 bis 2024				
Anzahl und Höhe der Schäden in den letzten 3 Jahren + laufendes 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?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**E. Rennkalender**

<b>Rennserie:</b>	<input type="checkbox"/> ADAC GT Masters <input type="checkbox"/> ADAC GT 4 Germany <input type="checkbox"/> NLS <input type="checkbox"/> GT 4 European Series <input type="checkbox"/> GT World Challenge <input type="checkbox"/> Creventic Series <input type="checkbox"/> 24h Nürburgring <input type="checkbox"/> 6h Quali Nürburgring <input type="checkbox"/> DTM <input type="checkbox"/> P9 Challenge <input type="checkbox"/> RCN <input type="checkbox"/> GTC Race <input type="checkbox"/> Sonstige _____ <input type="checkbox"/> STT H&R Cup <input type="checkbox"/> Sonstige _____	<input type="checkbox"/> Porsche <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Mobil 1 Super Cup <input type="checkbox"/> Carrera Cup <input type="checkbox"/> Porsche 996 CUP+PCHC <input type="checkbox"/> Cayman GT4 Clubsport <input type="checkbox"/> Endurance Challenge <input type="checkbox"/> Sprint Challenge <input type="checkbox"/> Sprint GT <input type="checkbox"/> Drivers Competition Pro <input type="checkbox"/> Drivers Competition	
<b>Lauf-Nr.</b>	<b>Ort</b>	<b>Von (Datum)</b>	<b>Bis (Datum)</b>

**F. Transport**

Ist eine Transportversicherung gewünscht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

_____ Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers  _____ Ort, Datum	_____ Unterschrift, des Fahrers Nr. 1  _____ Unterschrift, des Fahrers Nr. 2  _____ Unterschrift, des Fahrers Nr. 3  _____ 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 Nichtbeantwortungen 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.