

Fragebogen – Rennkasko-Versicherung 2025

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 <i>(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)</i>					
	Beitrag EUR	Anzahl Schäden	Schadenzahlungen EUR	Schadenreserven EUR	Schaden- quote
2022					
2023					
2024 + laufendes Jahr					
Vorversicherer Nur auszufüllen bei Neuvertrag!	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 2022 bis 2025			
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?	☐ ja ☐ nein

E. Rennkalender

Rennserie:	☐ ADAC GT Masters ☐ ADAC GT 4 Germany ☐ NLS ☐ GT 4 European Series ☐ GT World Challenge ☐ Creventic Series ☐ 24h Nürburgring ☐ 6h Quali Nürburgring ☐ DTM ☐ P9 Challenge ☐ RCN ☐ Sonstige _____ ☐ STT H&R Cup ☐ Sonstige _____	☐ Porsche ☐ _____ ☐ Mobil 1 Super Cup ☐ Carrera Cup ☐ Porsche 996 CUP+PCHC ☐ Cayman GT4 Clubsport ☐ Endurance Challenge ☐ Sprint Challenge ☐ Sprint GT ☐ Drivers Competition Pro ☐ Drivers Competition
-------------------	--	---

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

F. Transport

Ist eine Transportversicherung gewünscht?	☐ ja ☐ nein
---	---

Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers	Unterschrift, des Fahrers Nr. 1
Ort, Datum	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 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, Ralph Reimesch, 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 MwStSyst-Richtlinie.