

Fragebogen Freizeit Motorradsport / Seite 1/3

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Der Fairsicherungsladen GmbH

Waldstr. 65 • 76133 Karlsruhe

Tel.: 0721/35 83 69

Fax: 0721/35 83 76

anfrage@fair-ka.de

http://www.derfairsicherungsladen.de

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Zu versichernde Person	
1.1. Vorname, Nachname	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.2. Geburtsdatum	<input type="text"/>
1.3. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie aus?	<input type="text"/>
2. Angaben zum Risiko	
2.1. Seit wann betreiben Sie den Motorradsport	<input type="checkbox"/> als Profi seit: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> als Amateur seit: <input type="text"/>
2.2. Besitzen Sie Sportfahrlizenzen (nationale / internationale)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welche und seit wann? <input type="text"/>
2.3. An welchen Veranstaltungen nehmen Sie teil?	<input type="checkbox"/> Rundstreckenrennen <input type="checkbox"/> Langstreckenrennen <input type="checkbox"/> Bergrennen <input type="checkbox"/> Speedway <input type="checkbox"/> Grasbahnrennen <input type="checkbox"/> Enduro <input type="checkbox"/> Motocross <input type="checkbox"/> Hallencross <input type="checkbox"/> Eisspeedway <input type="checkbox"/> Rallyes und andere - bitte detaillierte Angaben <input type="text"/>
2.4. Wie viele Rennen haben Sie in den letzten 2 Jahren insgesamt absolviert?	<input type="text"/> Rennen
2.5. Wieviele Rennen werden Sie voraussichtlich in den nächsten 12 Monaten absolviert?	<input type="text"/> Rennen bei folgenden Veranstaltungen: <input type="text"/>

Fragebogen Freizeit Motorradsport / Seite 2/3

2.6. In welchen Ländern finden die Sportveranstaltungen statt?	
2.7. Mit welchen Motorrädern fahren Sie?	<p>1. Typ, Hersteller, Hubraum, Leistung, Höchstgeschwindigkeit</p> <p></p> <p>2. Typ, Hersteller, Hubraum, Leistung, Höchstgeschwindigkeit</p> <p></p> <p>3. Typ, Hersteller, Hubraum, Leistung, Höchstgeschwindigkeit</p> <p></p>
2.8. Wurde Ihre Sportfahrerlizenz schon einmal eingezogen?	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, warum?</p> <p></p>
2.9. Geben Sie bitte detailliert Auskunft über bereits erlittene Unfälle - während der Übungsphase und/oder der Wettkämpfe - unter Berücksichtigung der dabei erlittenen Verletzungen	
2.10. Beabsichtigen Sie, in Zukunft andere motorsportliche Betätigungen zu betreiben?	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche?</p> <p></p>
3. Sonstige Hinweise und Erläuterungen	
Einverständniserklärung zur Datenweitergabe	<p>Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail - auch über Dienstleister - an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden.</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift</p>
Interne Notizen	

Fragebogen Freizeit Motorradsport / Seite 3/3

Mitarbeiter:
Datum :
Uhrzeit: Von bis

telefonische Erfassung schriftliche Kundenangaben
 persönliche Besprechung
 im Maklerbüro beim Kunden

Rev002 vom 21.10.2009

Erklärung

Unterschrift