

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. In welchem Umfang betreiben Sie den Radsport?	<input type="checkbox"/> Freizeittätigkeit (Amateur) <input type="checkbox"/> Semiprofi <input type="checkbox"/> Profisportler <input type="checkbox"/> Trainer
2.2. Welches Fahrrad verwenden Sie?	
2.2.1. <input type="checkbox"/> Rennrad	
2.2.2. <input type="checkbox"/> Mountainbike	<input type="checkbox"/> in Höhen ab 3000 m <input type="checkbox"/> "Leicht" bis "mäßig" - keine spezielle Offroad-Mountainbike-Ausrüstung nötig - Wege mit Stufen u. vereinzelt größeren Steinen (Trails oder Single Trails) - Technischer Anspruch: keine Trial-Passagen, leichte Spitzkehren <input type="checkbox"/> "Schwierig" - Spezielle Offroad-Mountainbike-Ausrüstung nötig - Verblockte, enge Wege (Single Trails) mit hohen Stufen und losem Geröll - Technischer Anspruch: vereinzelt Trial-Passagen, enge Spitzkehren <input type="checkbox"/> "Extrem Schwierig" - Spezielle Offroad-Mountainbike-Ausrüstung nötig - Stark verblockte, enge Wege (Single Trails) mit Gegenanstiegen, Geröllfeldern, Steiltrampen - Technischer Anspruch: ösenartige Spitzkehren, lange Trial-Passagen, Downhill- oder Freeriding-Passagen

Fragebogen Freizeit Radsport / Seite 2/3

2.2.3. <input type="checkbox"/> BMX (Bicycle Motocross)	
2.2.4. <input type="checkbox"/> Spezielle Fahrräder	für Radball, Kunstradfahren, Einrad, Liegerad
2.2.5. <input type="checkbox"/> Sonstige Fahrräder / Radsportart	bitte kurz erläutern: <input type="text"/>
2.3. Nehmen Sie an Wettbewerben aktiv teil?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Bezeichnung der Wettbewerbe/Disziplin(en): <input type="text"/> Anzahl der Wettbewerbe im letzten Jahr: <input type="text"/> Anzahl der Wettbewerbe im vorletzten Jahr: <input type="text"/>
3. Sonstige Hinweise und Erläuterungen	<input type="text"/>
Hinweis	Im Falle eines Vertragsabschlusses können unvollständige oder unwahre Angaben negative Folgen bis zum Verlust des Versicherungsschutzes haben.
Einverständniserklärung zur Datenweitergabe	Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail - auch über Dienstleister - an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden. _____ Datum, Unterschrift
Interne Notizen	
Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Rev001 vom 08.06.2020	

Erklärung

Unterschrift