

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

HENGSTENBERG & PARTNER GmbH
 Versicherungsmakler
 Lena-Christ-Straße 2 • 82031 Grünwald
 Tel.: 089 - 54838-100
 Fax: 089 - 54838-199
 versicherungsmakler@hbup.de
 https://www.hbup.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"/> Auto-Cross <input type="checkbox"/> LKW-(Truck-)Rennen <input type="checkbox"/> Go-Kart-Rennen <input type="checkbox"/> Crashrennen <input type="checkbox"/> Stock-Car-Rennen <input type="checkbox"/> Dragrennen <input type="checkbox"/> Oldtimerfahrten <input type="checkbox"/> Geschicklichkeitsfahrten <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"/> |

| | |
|--|---|
| <p>2.6. Mit welchen Fahrzeugen fahren Sie?</p> | <p>1. Fahrzeuggruppe, Typ, Hersteller, Hubraum, Leistung, Höchstgeschwindigkeit</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>2. Fahrzeuggruppe, Typ, Hersteller, Hubraum, Leistung, Höchstgeschwindigkeit</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>3. Fahrzeuggruppe, Typ, Hersteller, Hubraum, Leistung, Höchstgeschwindigkeit</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>2.7. Wurde Ihre Sportfahrlizenz schon einmal eingezogen?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, warum?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>2.8. Geben Sie bitte detailliert Auskunft über bereits erlittene Unfälle - während der Übungsphase und/oder der Wettkämpfe - unter Berücksichtigung der dabei erlittenen Verletzungen</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 70px; width: 100%;"></div> |
| <p>2.9. Beabsichtigen Sie, in Zukunft andere motorsportliche Betätigungen zu betreiben?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>3. Sonstige Hinweise und Erläuterungen</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 70px; width: 100%;"></div> |
| <p>Einverständniserklärung zur Datenweitergabe</p> | <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> |
| <p>Interne Notizen</p> | |
| <p>Mitarbeiter: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Datum : <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Uhrzeit: Von <input style="width: 150px;" type="text"/> bis <input style="width: 150px;" type="text"/></p> | <p><input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben</p> <p><input type="checkbox"/> persönliche Besprechung</p> <p><input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden</p> <p><input type="checkbox"/> <input style="width: 150px;" type="text"/></p> |
| <p>Rev002 vom 21.10.2009</p> | |