

Fragebogen Motorradrennsport

Versicherungs-Nr.:

Zu versichernde Person:

Vorname Nachname

Datum

Teilnahmestatus

1. In welcher Eigenschaft betreiben Sie den Motorradsport?

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden an:

- Amateur
- Professioneller Sportler
- Professioneller Trainer

Fragen 2 und 3 bitte nur beantworten, sofern Sie Trainer sind:

2. Sind Sie selbstständig oder angestellt tätig?

- Selbstständig
- Angestellt

3. Haben Sie eine Qualifikation oder Zertifizierung als Trainer erworben?

- Nein
- Ja

Aktivitäten

4. Welche(n) Fahrzeugtyp(en) fahren Sie?

Fahrzeugtyp:

Hersteller:

Baujahr:

Höchstgeschwindigkeit (falls bekannt): km/h

5. Welche Art(en) von Motorradsport üben Sie aus?

Bitte alle zutreffenden ankreuzen:

- Straßenrennen
 - Tourensport
 - Pocket Bike, Mini Bike, Rookies Cup
 - Markenmeisterschaften (z.B. Yamaha R6 Dunlop Cup, KTM Super Duke Battle, Suzuki GSX-R Challenge, Kawasaki Z Cup)
 - Straßenrennen, nationale, Europa- oder Weltmeisterschaften; alle Klassen (Moto GP, 250ccm, 175ccm, 150ccm, Superbike, Supermoto, Supersport, Superstock 1000, Seitenwagen)
 - Langstreckenrennen / Mehrstundenrennen
 - Historische Rennserien
 - Isle of Man, Tourist trophy (TT)
- Offroad (Solomotorräder, Quads)
 - Offroad-Fahrten auf abgesperrtem Gelände ohne Wettbewerbe
 - Endurosport
 - Clubsport Moto Cross
 - Super Moto
 - Supercross (SX)
 - Motocross (MX)
 - Freestyle Motocross (FMX)

Bitte beantworten Sie auch die Frage(n) auf der/den folgenden Seite(n).
Bitte auch Ort, Datum und Unterschrift nicht vergessen.



- Rallye
 - Rallye
 - Rallye Dakar
 - Adventure Trophy

- Trial
- Dragbike
- Hillclimbing

- Langbahnrennen, Speedway, Eisspeedway, Short track
- Fahrsicherheitstraining, Rennstreckentraining / Track Days – bitte spezifizieren:

Beinhaltet das Training Rennelemente?

- Nein**, keine Rennelemente enthalten (z. B. organisiert durch ADAC)
- Ja**, Training findet auf Rennstrecken statt und / oder Rennelemente sind enthalten

Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten an Fahrsicherheits- oder Rennstreckentrainings / Track Days teilgenommen? mal

- Sonstige – bitte spezifizieren:

6. An welchen Rennen nehmen Sie aktiv teil und wie oft nehmen Sie aktiv teil?

	Anzahl der Rennen:	Namen der Rennen:
Letztes Jahr:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dieses Jahr:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nächstes Jahr:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich bestätige hiermit, den wichtigen Hinweis über die Folgen einer Verletzung meiner Anzeigepflicht gemäß § 19 Abs. 5 VVG gelesen zu haben. Alle mir dazu gestellten Fragen habe ich nach bestem Wissen richtig und vollständig beantwortet und nichts verschwiegen. Ich bin darüber informiert, dass unvollständige oder unwahre Angaben den Verlust des Versicherungsschutzes zur Folge haben können. Die Angaben in diesem Fragebogen sind Bestandteil meines Versicherungsvertrages.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Bitte Rückversand an: Hannoversche Lebensversicherung AG, VHV-Platz 1, 30177 Hannover