

ALTE LEIPZIGER Leben

Absender:

Postfach 1660

61406 Oberursel

Versicherungs-Nr.: _____

Zu versichernde Person: _____

Geburtsdatum: _____

Fragebogen zum Motorbootrennsport

1. Nehmen Sie an Motorbootrennen teil? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja																					
Falls ja, seit:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
2. Sind Sie? <input type="checkbox"/> Amateur <input type="checkbox"/> Berufsfahrer, bitte Name des Arbeitgebers / Sponsors angeben. _____ _____ _____																					
3. Mit welchen Rennboottypen? _____ _____																					
4. Höchstgeschwindigkeit?	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> kn / <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> km/h																				
5. An welchen Rennen nehmen Sie teil? (z. B. Rundkurse, Offshore) _____ _____																					
6. Wo genau finden die Rennen statt? _____ _____ _____																					
7. An wie vielen Wettbewerben nehmen Sie jährlich teil? _____																					

Stand 02-2017

8. Sind Sie Mitglied eines Clubs? nein ja

Falls ja, bitte Name des Clubs angeben. _____

9. Haben Sie bei Rennen oder Trainingsfahrten Unfälle mit Verletzungen erlitten? nein ja

Falls ja, machen Sie bitte genaue Angaben. _____

10. Haben Sie schon Rekordversuche, Tests oder ähnliche ungewöhnliche Aktivitäten durchgeführt oder planen Sie solche? nein ja

Falls ja, machen Sie bitte genaue Angaben. _____

Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass ich diese Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet und nichts verschwiegen habe (unvollständige oder unwahre Angaben stellen eine Verletzung der Anzeigepflicht dar).

Ort, Datum

Unterschrift Versicherter (bei Minderjährigen: zusätzlich gesetzliche Vertreter)

x