



Motorrad sport - S 6

Versicherungsscheinnr: /
Versicherte Person:
Geburtsdatum:
Berufliche Tätigkeit:

HanseMerkur Lebensversicherung AG
Abt. B - Risikoprüfung
Siegfried-Wedells-Platz 1
20354 Hamburg
AD-Nr.:

1. Betreiben Sie den Motorsport

- als Amateur, seit:
Freizeitfahrer (nur öffentliche Straße)
als Profi, seit:

*** Die weiteren Fragen brauchen nicht mehr beantwortet werden

2. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie außerhalb des Motorsports aus?

Zu wieviel %?

Branche:

- Angestellte/r
Selbständige/r

3. Welche Lizenzen besitzen Sie?

seit: Monat/Jahr
seit: Monat/Jahr
seit: Monat/Jahr

4. Kurzbeschreibung Ihres motorsportlichen Werdegangs (Titel, Platzierungen):

Blank lines for description

5. Welche Art des Motorsports üben Sie aus?

- Rundstreckenrennen (Straßenrennen)
Trial
Enduro
Enduro-Rallye
Sonstige - Welche?
Moto-Cross/Stadion-Cross/Hallen-Cross
Fahrsicherheitstraining auf Rennstrecken
SuperMoto
Rennstreckentraining (freies Fahren)

6. An welchen Veranstaltungen bzw. Rennserien nehmen Sie teil?

- Genehmigungspflichtig
Genehmigungsfrei
Sonstige

Bezeichnung der Veranstaltung/Rennserie:

Veranstaltungsort(e):

Veranstalter:

7. Welches Fahrzeug verwenden Sie?

Hersteller / Fahrzeugtyp: _____

Baujahr: _____ Höchstgeschwindigkeit: _____ km/h

8. Welchem Team gehören Sie an?

- Privatteam
- Werksteam

Name des Teams: _____

9. Erlitten Sie bei Ihrer motorradsportlichen Betätigung bisher einen Unfall?

- Nein
- Ja - Art der Verletzung, Zeitpunkt, Folgen: _____

10. Wurde bei Ihnen jemals eine Einschränkung der Fahrtüchtigkeit festgestellt?

- Nein
- Ja - Grund, Datum, Dauer: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet und nichts verschwiegen habe. Ich erkenne an, dass unvollständige oder unwahre Angaben den Verlust der Versicherungsansprüche zur Folge haben können.

Datum

Unterschrift der zu versichernden Person

Unterschrift des Antragstellers

S 6