

01

VERSICHERUNGSNEHMER

NAME / TEAM / FIRMA

STRASSE / HAUSNUMMER

PLZ / ORT

TELEFON

E-MAIL

02

FAHRZEUG

FAHRZEUGHERSTELLER

TYP DES FAHRZEUGES

FAHRGESTELLNUMMER / VIN

FAHRZEUG-KATEGORIE

BAUJAHR / MODELLJAHR

STARTNUMMER

NEUWERT FAHRZEUG (EUR)

ZEITWERT FAHRZEUG (EUR)

03

VERSICHERUNGSSCHUTZ

GEWÜNSCHTE VERSICHERUNGSSUMME (EUR)

VORSTEUERABZUGSBERECHTIGT?

Ja

Nein

04

RENNKALENDER

ANZAHL DER RENNEN

RENNSERIE / CHAMPIONSHIP

NR.	VERANSTALTUNG / ORT	DATUM / ZEITRAUM
1		
2		
3		
4		
5		
6		

WEITERE HINWEISE ZUM RENNKALENDER / EINSATZGEBIET

Bitte vollständig ausfüllen - wir kümmern uns um den passenden Motorsport-Versicherungsschutz.

05 ANGABEN ZU DEN FAHRERN / TEAM

Bis zu sechs Fahrer eintragen.

NR.	NAME	GEBURTSDATUM	LIZENZNUMMER	UNFÄLLE LETZTE 5 JAHRE
1				
2				
3				
4				
5				
6				

06 UNTERSCHRIFT VERSICHERUNGSNEHMER

ORT / DATUM

UNTERSCHRIFT VERSICHERUNGSNEHMER

RACE CAR COVER - KONTAKT

Race Car Cover Versicherungsmakler GmbH | Breite Str. 6, D-30159 Hannover
Tel. 0049 (0)511 / 353985-60 | Fax 0049 (0)511 / 353985-66 | info@racecarcover.de