

01 TOMADOR DEL SEGURO

NOMBRE / EQUIPO / EMPRESA

CALLE / NÚMERO

C.P. / LOCALIDAD

TELÉFONO

E-MAIL

02 VEHÍCULO

FABRICANTE DEL VEHÍCULO

TIPO DE VEHÍCULO

NÚMERO DE BASTIDOR / VIN

CATEGORÍA DEL VEHÍCULO

AÑO / MODELO

NÚMERO DE SALIDA

VALOR NUEVO (EUR)

VALOR ACTUAL (EUR)

03 COBERTURA DEL SEGURO

SUMA ASEGURADA DESEADA (EUR)

¿DERECHO A DEDUCIR EL IVA SOPORTADO?

Sí

No

04 CALENDARIO DE CARRERAS

NÚMERO DE CARRERAS

SERIE / CAMPEONATO

N.º	EVENTO / LUGAR	FECHA / PERÍODO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL CALENDARIO / ÁREA DE USO

Complete todos los campos - nos ocuparemos de encontrar la cobertura adecuada para el automovilismo.

Race Car Cover Versicherungsmakler GmbH | Breite Str. 6 | D-30159 Hannover

Tel. 0049 (0)511 / 353985-60 | info@racecarcover.de

05

DATOS DEL PILOTO

Por favor, presente un formulario separado para cada piloto.

NOMBRE / EQUIPO / EMPRESA

FECHA DE NACIMIENTO

N.º DE LICENCIA

CATEGORÍA DE LICENCIA

¿DESDE CUÁNDO PARTICIPA EN CARRERAS?

¿EN QUÉ CLASES COMPITIÓ EL AÑO ANTERIOR?

RESULTADOS DEPORTIVOS DEL AÑO ANTERIOR

ACCIDENTES EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS - NÚMERO

IMPORTE TOTAL APROX. DE SINIESTROS (EUR)

ASEGURADORA / CORREDOR ANTERIOR

06

DECLARACIÓN DEL PILOTO

Confirmo que la información facilitada es veraz y completa.

En caso de información falsa o incompleta sobre siniestros anteriores, la aseguradora podrá quedar liberada de su obligación de indemnizar conforme a las disposiciones contractuales y legales. Asimismo, autorizo la obtención de información de la aseguradora / corredor anterior y del organizador del evento.

LUGAR / FECHA

FIRMA DEL PILOTO

07

FIRMA DEL TOMADOR

LUGAR / FECHA

FIRMA DEL TOMADOR

RACE CAR COVER - CONTACTO

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