

Team / Ansprechpartner:

Anschrift:

Homepage:

E-Mail:

Telefon:

**WW** **württembergische**  
Ihr Fels in der Brandung.

**RS**  
**RACESECURE.de**  
VSC HÖTZEL

Vorsorgecenter  
HÖTZEL GmbH  
Sattlerstr. 7  
72622 Nürtingen

Telefon: 07022-93339 45  
hardy.kampke@württembergische.de  
www.motorsport-agentur.de  
www.vorsorgecenter-hoetzel.de

## Fragebogen 2019

Angaben Fahrer	Fahrer 1	Fahrer 2	Fahrer 3
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Lizenznummer			
Gefahrene Rennen 2016 bis 2018			
Anzahl und Höhe der Schäden über 10.000,- EUR in den letzten 3 Jahren unabhängig von einer Versicherungsleistung	2016: 2017: 2018:	2016: 2017: 2018:	2016: 2017: 2018:
Fahrzeugherrsteller:	Fahrgestellnummer:	Baujahr:	
Fahrzeugtyp:	Neuwert des Fahrzeuges in EUR:		
Homologationsstand:	Homologationsupgrade in EUR:		
Zusatzausstattung, Beschreibung: (z.B. 24h Paket Licht oder ABS nachgerüstet)			
Wert in EUR:			
Versicherungssumme min. 50% vom Neuwert in EUR:			
Erhöhte Deckung in Feuer gewünscht in EUR:			
Sind sie vorsteuerabzugsberechtigt?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

## Rennserien

<input type="checkbox"/> ADAC GT Masters	<b>Porsche</b>
<input type="checkbox"/> ADAC GT4 Germany	<input type="checkbox"/> Carrera Cup
<input type="checkbox"/> ADAC TCR Germany	<input type="checkbox"/> Super Sports Cup
<input type="checkbox"/> VLN Langstreckenmeisterschaft Nürburgring	<input type="checkbox"/> Sports Cup Endurance
<input type="checkbox"/> 24h Nürburgring	<input type="checkbox"/> Sports Cup
<input type="checkbox"/> RCN	<input type="checkbox"/> PZ-Trophy / PZ-Drivers Cup
<input type="checkbox"/> GT4 Central	<input type="checkbox"/> P9 Challenge
<input type="checkbox"/> GT4 European	
<input type="checkbox"/> DMV	<input type="checkbox"/> Sonstige
<input type="checkbox"/> Blancpain Sprint / Endurance	
<input type="checkbox"/> Creventic	

Komplette Saison? (Falls Nein, bitte im Rennkalender vermerken)

Ja  Nein

## Rennkalender

Veranstaltungen	Ort	Datum
Trackdays	Ort	Datum

Zusätzliche Beratung wird gewünscht für:

Transportversicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Domizilversicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Equipmentversicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:



Ort, Datum



Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers

Ich willige ein, dass die Unternehmen der Württembergischen Versicherung sowie ihre mich betreuenden Versicherungsvertreter die folgenden Daten untereinander übermitteln, verarbeiten (bspw. speichern, verknüpfen und auswerten) und nutzen dürfen, um mich zu Versicherungsprodukten sowie zu begleitenden Serviceangeboten und Aktionen gezielter zu beraten und zu informieren, Beratungstermine zu vereinbaren und mich zur Kundenzufriedenheit zu befragen: § meine Kontaktdaten (bspw. Name, Anschrift, Telefonnummern und E-Mail-Adressen), § meine allgemeinen Personendaten (Geburtsdatum, Familienstand und vergleichbare Daten sowie Fahrzeug- und Schadensdaten).

Der Fragebogen ist vollständig und wahrheitsgemäß vom Versicherungsnehmer zu unterzeichnen.

Der Fragebogen wird in Bezug auf die angegebenen Risikoverhältnisse und gefahrerheblichen Umstände Vertragsbestandteil.

Umfang des Versicherungsschutzes bestimmt sich nach den Bedingungen des Versicherungsvertrages.

Streichungen, Striche oder sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Der Versicherer behält sich vor, weitere Angaben zu fordern.

Unrichtige Angaben zu den Gefahrumständen oder das Verschweigen sonstiger Gefahrumstände können den Versicherer zum Rücktritt oder zur Versagung des Versicherungsschutzes berechtigen. Im Falle arglistiger Täuschung kann der Versicherer den Versicherungsvertrag anfechten.