

Team / Ansprechpartner:	 württembergische Ihr Fels in der Brandung.	
Anschrift:		
Homepage:		
E-Mail:		
Telefon:		
Vorsorgecenter HÖTZEL GmbH Sattlerstr. 7 72622 Nürtingen Telefon: 07022-93339 45 hardy.kampke@wuerttembergische.de www.motorsport-agentur.de www.vorsorgecenter-hoetzel.de		

Fragebogen 2019

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

Rennserien	
<input type="checkbox"/> ADAC GT Masters	Porsche
<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)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---

Rennkalender

Veranstaltungen	Ort	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trackdays	Ort	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

<p>Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:</p> <p>▶ <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Ort, Datum</p> <p>▶ <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers</p>	<p>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).</p>
---	--

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.