

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

HENGSTENBERG & PARTNER GmbH
 Versicherungsmakler
 Sendlinger-Tor-Platz 11 • 80336 München
 Tel.: 089 - 54838-0
 Fax: 089 - 54838-199
 willkommen@hbup.de
 http://www.hbup.de

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Zu versichernde Person	
1.1. Vorname, Nachname	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.2. Geburtsdatum	<input type="text"/>
1.3. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie aus?	<input type="text"/>
2. Angaben zum Risiko	
2.1. Seit wann betreiben Sie den Motorradsport	<input type="checkbox"/> als Profi seit: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> als Amateur seit: <input type="text"/>
2.2. Besitzen Sie Sportfahrlizenzen (nationale / internationale)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welche und seit wann? <input type="text"/>
2.3. An welchen Veranstaltungen nehmen Sie teil?	<input type="checkbox"/> Rundstreckenrennen <input type="checkbox"/> Langstreckenrennen <input type="checkbox"/> Bergrennen <input type="checkbox"/> Speedway <input type="checkbox"/> Grasbahnrennen <input type="checkbox"/> Enduro <input type="checkbox"/> Motocross <input type="checkbox"/> Hallencross <input type="checkbox"/> Eisspeedway <input type="checkbox"/> Rallyes und andere - bitte detaillierte Angaben <input type="text"/>
2.4. Wie viele Rennen haben Sie in den letzten 2 Jahren insgesamt absolviert?	<input type="text"/> Rennen
2.5. Wieviele Rennen werden Sie voraussichtlich in den nächsten 12 Monaten absolviert?	<input type="text"/> Rennen bei folgenden Veranstaltungen: <input type="text"/>

<p>2.6. In welchen Ländern finden die Sportveranstaltungen statt?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<p>2.7. Mit welchen Motorrädern fahren Sie?</p>	<p>1. Typ, Hersteller, Hubraum, Leistung, Höchstgeschwindigkeit</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <p>2. Typ, Hersteller, Hubraum, Leistung, Höchstgeschwindigkeit</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <p>3. Typ, Hersteller, Hubraum, Leistung, Höchstgeschwindigkeit</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>
<p>2.8. Wurde Ihre Sportfahrerlizenz schon einmal eingezogen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, warum?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>2.9. Geben Sie bitte detailliert Auskunft über bereits erlittene Unfälle - während der Übungsphase und/oder der Wettkämpfe - unter Berücksichtigung der dabei erlittenen Verletzungen</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<p>2.10. Beabsichtigen Sie, in Zukunft andere motorsportliche Betätigungen zu betreiben?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>3. Sonstige Hinweise und Erläuterungen</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<p>Einverständniserklärung zur Datenweitergabe</p>	<p>Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail - auch über Dienstleister - an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden.</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift</p>
<p>Interne Notizen</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>

Mitarbeiter:
Datum :
Uhrzeit: Von bis

- telefonische Erfassung schriftliche Kundenangaben
- persönliche Besprechung
- im Maklerbüro beim Kunden
-