



Special Risk Consortium GmbH
Film, TV, Medien, Sport, Events und Entertainment

Fragebogen zur Motorsportversicherung Veranstalterhaftpflicht

Interessent (genaue Firmierung / deutsche oder österreichische Adresse)			
Ansprechpartner			
	Telefon:	Email:	
Bezeichnung der Veranstaltung/Serie:			
Kurzbeschreibung:			
Veranstaltungsorte (Rennstrecke/Ort)			
Versicherungsdauer (Veranstaltungstermine)			
Anzahl Teilnehmer pro Veranstaltung:		Anzahl Besucher pro Veranstaltung:	
Anzahl Fahrzeuge pro Veranstaltung:			

<p>Risiko (bitte ankreuzen)</p>	<p><input type="checkbox"/> Automobilsport</p> <p><input type="checkbox"/> zugelassene Fahrzeuge</p> <p><input type="checkbox"/> nicht zugelassene Fahrzeuge</p> <p><input type="checkbox"/> Motorradsport</p> <p><input type="checkbox"/> zugelassene Fahrzeuge</p> <p><input type="checkbox"/> nicht zugelassene Fahrzeuge</p> <p><input type="checkbox"/> Kart</p> <p><input type="checkbox"/> sonstiges:</p>
--	--

Versicherungsumfang:

<p>Haftpflicht (gewünschten Versicherungsschutz bitte ankreuzen)</p>	<p><input type="checkbox"/> des Veranstalters (VN) / Veranstalterhaftpflicht *</p> <p><input type="checkbox"/> der Sportkommissare, der Sportwarte oder anderer Personen, die vom Veranstalter mit der Organisation und Durchführung der Veranstaltung beauftragt werden, und zwar für die Haftpflicht aus der Verantwortung in dieser Eigenschaft (Versicherte)</p> <p><input type="checkbox"/> der Fahrerhelfer</p> <p><input type="checkbox"/> der Teilnehmer (Versicherte: Fahrer, Beifahrer, Fahrzeughalter und -eigentümer) *</p>
---	---

<p>Unfall (gewünschten Versicherungsschutz bitte ankreuzen)</p>	<p><input type="checkbox"/> Teilnehmer Unfall</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrhelfer Unfall</p> <p><input type="checkbox"/> Sportwarte</p> <p><input type="checkbox"/> Zuschauer Unfall*</p>
--	--

	<p>*gesetzliche Bestimmungen (siehe auch Verwaltungsvorschrift zu §29 StVo) sehen den Abschluss dieser Versicherungen für Rennsportveranstaltungen und Veranstaltungen mit Renncharakter vor.</p>
--	---

**Rahmenprogramm, wenn
hierfür
Versicherungsschutz
gewünscht wird:**
(z.Bsp. Abschlussveranstaltung,
Mitversicherung von Zelten etc.)

Ich bitte um Zusendung eines Angebotes

Ort / Datum

Interessent

08/2017