

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Antragsnummer: \_\_\_\_\_

Grundlage für Inhalt und Umfang des Versicherungsschutzes sind Ihre Angaben zu den nachfolgend gestellten Fragen bezüglich gefahrerheblicher Umstände. Es sind auch solche Umstände anzugeben, denen Sie nur geringe Bedeutung beimessen. In einigen Fragebereichen bieten wir zu Ihrer Erleichterung auch Antwortbeispiele für wichtige Angaben an. Diese sind nicht abschließend und ihre Reihenfolge beinhaltet keine Wertung. Angaben, die Sie nicht dem Versicherungsvermittler gegenüber machen möchten, sind unverzüglich und unmittelbar an die Dialog Lebensversicherungs-AG schriftlich nachzuholen. Bitte denken Sie daran: möglichst genaue und vollständige Antworten ersparen ggf. weitere Rückfragen und können somit zu einer schnelleren Annahmeentscheidung führen.

**Sie sind verpflichtet, sämtliche in dieser Zusatzklärung gestellten Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten. Eine Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann den Versicherer je nach Verschulden berechtigen, den Vertrag anzufechten, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder – auch rückwirkend – anzupassen. Dies kann zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen. Wenn Sie ein Antragsformular für Deutschland verwenden, beachten Sie dazu bitte auch die gesonderte Mitteilung über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht auf Seite 4 dieses Antrages.**

**NUR für Motorradfahrer:** Sie fahren ausschließlich im öffentlichen Straßenverkehr?

ja ► Sie brauchen diesen Fragebogen nicht weiter ausfüllen - bitte nur noch unterschreiben! ◀

nein Fragebogen bitte weiter ausfüllen

### 1. Allgemeine Fragen:

Sie üben Motorsport aus - als  Amateur, seit \_\_\_\_\_ Jahren  Profi, seit \_\_\_\_\_ Jahren

**Besitzen Sie nationale / internationale Lizenzen?**

nein  ja, welche? \_\_\_\_\_

**An wie viel Veranstaltungen / Rennen**

haben Sie in der Vergangenheit teilgenommen? \_\_\_\_\_

werden Sie voraussichtlich in den kommenden 12 Monaten teilnehmen? \_\_\_\_\_

(Bitte geben Sie die Veranstaltungen und Austragungsorte - ggf. auf einem Zusatzblatt - an.)

**Bitte geben Sie die folgenden technischen Daten ergänzend zu Ihrem Fahrzeug / Ihren Fahrzeugen an:**  
(Fahrzeuggruppe, Hersteller / Typ, Baujahr, Hubraum, PS / KW, Höchstgeschwindigkeit)

**Haben Sie sich bei Ihren Motorsportaktivitäten Verletzungen zugezogen?**

nein  ja, wann? Welche? Dauer? Folgen? \_\_\_\_\_

**Planen Sie, in Zukunft neben den genannten Motorsportarten noch andere Motorsportaktivitäten zu betreiben?**

nein  ja, welche? \_\_\_\_\_

### 2. Speziell bei Automobilsport:

**An welchen Veranstaltungen nehmen Sie teil:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Oldtimer- / Newtimer-Rennen: | <input type="checkbox"/> Gleichmäßigkeitsfahren mit historischen Fahrzeugen                              |
|   | <input type="checkbox"/> Rennen zur Erzielung einer Bestzeit / Höchstgeschwindigkeit                     |
| <input type="checkbox"/> Rundstreckenrennen:          | <input type="checkbox"/> Formel 1 <input type="checkbox"/> Formel 3 <input type="checkbox"/> Formel 3000 |
|   | <input type="checkbox"/> Tourenwagen <input type="checkbox"/> Prototypen                                 |

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Antragsnummer: \_\_\_\_\_

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Langstreckenrennen (Gruppe A) | <input type="checkbox"/> Langstreckenrennen (Gruppe B) | <input type="checkbox"/> Beschleunigungsrennen |
| <input type="checkbox"/> Auto-Cross / Crash-Rennen     | <input type="checkbox"/> Stock-Car-Rennen              | <input type="checkbox"/> Fun-Car-Rennen        |
| <input type="checkbox"/> GO-Kart (freizeitmäßig)       | <input type="checkbox"/> Go-Kart (Rennsport)           | <input type="checkbox"/> Bergrennen            |
| <input type="checkbox"/> Rallye national               | <input type="checkbox"/> Rallye international          | <input type="checkbox"/> Trial                 |
| <input type="checkbox"/> LKW- / Truck- / Traktorrennen | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____               |  |

Fahren Sie privat (**ohne Wettbewerb**) auf Rennstrecken mit Fahrzeugen, die für den öffentlichen Straßenverkehr zugelassen sind?

- 
- nein
- 
- ja

### 3. Speziell bei Motorradsport:

An welchen Veranstaltungen nehmen Sie teil:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rundstreckenrennen / Straßensport (Grand-Prix, IDM, EM, WM) - bis wie viel ccm? _____ |  |
| <input type="checkbox"/> Bahnsport (Speedway, Langbahn, Grasbahn)  | <input type="checkbox"/> Eisspeedway           |
| <input type="checkbox"/> Langstreckenrennen  | <input type="checkbox"/> Bergrennen            |
| <input type="checkbox"/> Supermoto   | <input type="checkbox"/> Dragster-Rennen       |
| <input type="checkbox"/> Oldtimer-Rennen   | <input type="checkbox"/> Rallye national       |
| <input type="checkbox"/> Oldtimer-Sternfahrten   | <input type="checkbox"/> Enduro                |
| <input type="checkbox"/> Motocross indoor  | <input type="checkbox"/> Motorcross outdoor    |
| <input type="checkbox"/> Moto-Ball   | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____       |
|  | <input type="checkbox"/> Beschleunigungsrennen |
|  | <input type="checkbox"/> Young-Newtimer-Rennen |
|  | <input type="checkbox"/> Rallye international  |
|  | <input type="checkbox"/> Trial                 |
|  | <input type="checkbox"/> Quad Racing           |

Fahren Sie privat (**ohne Wettbewerb**) auf Rennstrecken oder im Gelände abseits öffentlicher Straßen mit Fahrzeugen, die für den öffentlichen Straßenverkehr zugelassen sind?

- 
- nein
- 
- ja

Ort, Datum

**X**

Unterschrift der zu versichernden Person