Antrag Unfallversicherung für Motorsportler

Versicherungsschutz besteht bei der Teilnahme an Motorsportveranstaltungen

Antragsteller/ Versicherungsnehmer (VN)	☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma Vorname: Name: Straße und Hausnummer: PLZ / Ort: **Versicherte Person (VP) sofern nicht Versicherungsnehmer:** ☐ Herr ☐ Frau Vorname: Name: Straße und Hausnummer: PLZ / Ort:
Begünstigter im Erlebensfall	VN ☐ VP ☐ Sonstiger ☐ Name, Vorname, Geburtsdatum
Begünstigter im Todesfall	VN ☐ VP ☐ Sonstiger ☐ Name, Vorname, Geburtsdatum

SRC
Special Risk Consortium

BAUER RENNKASKO.DE

Gewünschter Versicherungsbeginn: _____

Der Vertrag verlängert sich stillschweigend um ein Jahr, wenn er nicht drei Monate vor Ablauf gekündigt wird.

Versicherungssummen/ Jahresbeiträge

Motorsportart: ☐ **Automobilsport/Kartsport** ☐ **Motorradsport**

Invaliditätsleistung	Inv.-Höchstleistung (400% Progr.)	Jahresprämie (netto)	
50.000,00 EUR	200.000,00 EUR	110,00 EUR	☐
75.000,00 EUR	300.000,00 EUR	165,00 EUR	☐
100.000,00 EUR	400.000,00 EUR	220,00 EUR	☐
125.000,00 EUR	500.000,00 EUR	275,00 EUR	☐
150.000,00 EUR	600.000,00 EUR	330,00 EUR	☐
200.000,00 EUR	800.000,00 EUR	440,00 EUR	☐
250.000,00 EUR	1.000.000,00 EUR	550,00 EUR	☐
300.000,00 EUR	1.200.000,00 EUR	660,00 EUR	☐

optional einschließbar:

Todesfallleistung	Jahresprämie (netto)	
10.000,00 EUR	18,00 EUR	☐
20.000,00 EUR	36,00 EUR	☐
30.000,00 EUR	54,00 EUR	☐
50.000,00 EUR	90,00 EUR	☐
100.000,00 EUR	180,00 EUR	☐

Beitragsfrei mitversichert sind:
Bergungskosten u. kosmetische Operationen bis 10.000,00 EUR
Rehabilitations-Beihilfe bis 1.000,00 EUR

Unfallkrankenhaustage-geld mit Genesungsgeld	25,00 Euro/Tag Jahresprämie netto: 40,00 EUR ☐ 50,00 Euro/Tag Jahresprämie netto: 80,00 EUR ☐ 75,00 Euro/Tag Jahresprämie netto: 120,00 EUR ☐
Gesamtprämie	**Gesamt** Jahres-Prämie Netto: EUR _____ + gültige Landesversicherungssteuer in Höhe von:____% **Gesamt** Jahres-Prämie Brutto: EUR _____
SEPA-Lastschriftmandat / Einzugs-ermächtigung (jährliche Zahlweise) Vertragsführende Gesellschaft und deren Gläubiger-Identifikationsnummer: Bauer AG Versicherungsmakler DE44ZZZ00000903896	Bauer AG Versicherungsmakler Im Hausgrün 7-9 79312 Emmendingen **SEPA-Lastschriftmandat** **Ich ermächtige** die vertragsführende Gesellschaft, alle Forderungen zu diesem Vertrag (insbesondere Beiträge, Zinsen, Gebühren) bei Fälligkeit von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt auch für künftig vereinbarte Änderungen zu diesem Vertrag (z. B. Abschluss weiterer Versicherungsbausteine). Mein Geldinstitut **weise ich an,** die Lastschriften der vertragsführenden Gesellschaft einzulösen, die von meinem Konto eingezogen werden. Der Lastschrifteinzug wird mir spätestens fünf Kalendertage vor dem ersten Einzug angekündigt. Ich kann innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Datum der Kontobelastung – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen. Versicherungsnehmer _____ Name, Vorname *(bzw. Firma)* Kontoinhaber *(wenn nicht Versicherungsnehmer)* _____ Name, Vorname *(bzw. Firma)* _____ Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort Geburtsdatum _____ Geldinstitut _____ _____ IBAN BIC _____ _____ Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Vertragsgrundlagen	Versicherungsbedingungen für die Motorsportversicherung SRC 06/2017 Die Progression beträgt abweichend von Punkt 2 der Besonderen Bedingungen für die Invaliditätsleistung 400%.
Versicherungsumfang	Der Versicherungsschutz • umfasst Unfälle in der ganzen Welt • gilt nur für Unfälle **während der Teilnahme an Motorsportveranstaltungen.** Ebenfalls mitversichert sind Trainingsfahrten (auch zur Erzielung von Höchstgeschwindigkeiten).
	X_____
Ort / Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer
	X_____
Ort / Datum	Unterschrift versicherte Person
	X _____
Ort / Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters