

Anfrage Rennkasko/ On Track Quotation Request

Art und Anzahl der Veranstaltung/ form and number of event *			
_____ x Rennen/ <i>race</i>	_____ x Rallye/ <i>rally</i>	_____ x Trackday (min. 5) <i>Trackday (at least 5)</i>	_____ x offizielle Testtag/e des Veranstalters <i>official test day/s of the organizer</i>
			_____ x zusätzliche Testtag/e (min. 5) <i>additional test day/s (at least 5)</i>

Rennserie/ which series: *			
<input type="checkbox"/> VLN	<input type="checkbox"/> ADAC Rallye Masters/ DRM	<input type="checkbox"/> Porsche Mobil1 Supercup	<input type="checkbox"/> WTCR
<input type="checkbox"/> 24h Rennen	<input type="checkbox"/> ADAC Formel 4	<input type="checkbox"/> RCN Rundstrecken- Challenge	<input type="checkbox"/> andere Serien, wenn ja <i>welche/ other series</i>
<input type="checkbox"/> Porsche Carrera Cup	<input type="checkbox"/> ADAC Opel Rallye Cup	<input type="checkbox"/> Blancpain Endurance Series	
<input type="checkbox"/> FIA Formula 3 European Championship	<input type="checkbox"/> ADAC TCR Germany	<input type="checkbox"/> DMV-GTC	
<input type="checkbox"/> ADAC GT Masters			

Versicherte(r)/ Team/ insured *	
Versicherte(r)/ <i>insured:</i> *	
Anschrift Versicherte(r)/ <i>address of insured:</i> *	
Telefonnummer Versicherte(r)/ <i>contact number insured:</i> *	
E-Mail Versicherte(r)/ <i>e-mail insured:</i> *	
Team Name: *	
Team Manager: *	

Fahrzeug/ car *	
Fahrzeughersteller & Modell/ <i>brand & model:</i> *	
Wert/ <i>total value:</i> *	
Fahrgestellnummer/ <i>chassis no:</i> *	

Versicherungssummen/ insurance sums *	
Versicherungssumme Unfallschäden inkl. Feuerdeckung/ <i>sum insured for accident damage including fire cover:</i> *	
Versicherungssumme zusätzliche Feuerschäden - in der o.g. Vers.- Summe nicht enthalten - (bis zum Fahrzeugwert)/ <i>sum insured for additional fire excludes accident damage cover (up to total value):</i> *	
Selbstbehalt (min. 10% des Fahrzeugwerts, jedoch nicht weniger als 5.000 EUR)/ <i>excess (min. 10% of total value, however not less than 5.000 EUR):</i> *	

Arbeitskosten/ labour costs: *					
Stundensatz/ hourly rate:	<input type="checkbox"/> 55 €	<input type="checkbox"/> 55 €	<input type="checkbox"/> 85 €	<input type="checkbox"/> 85 €	<input type="checkbox"/> Keine Arbeitsstunden/ keine Arbeitsdeckung/ no labour cover at all
Anzahl Stunden/ number of hours:	100 h	150 h	100 h	150 h	

Bitte wählen Sie für die Arbeitskosten **eine** der fünf Möglichkeiten aus! Please choose **one** of the five options for labour costs!

Fahrer/ driver(s)				
	Name:/ Surname:	Vorname/ first name:	Erfahrung des Fahrers/ experience of driver(s):	Unfälle in der Vergangenheit (Jahr, Veranstaltung, Schadenhöhe)/ accident history (year, event, damage amount)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Veranstaltungskalender/ event calender *			
	Ort/ place: *	vom/ from: *	bis/ to: *
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Wo waren Sie bisher versichert?/**Where have you been insured before? ***

Alle mit einem Sternchen * gekennzeichneten Felder sind **Pflichtfelder** und müssen ausgefüllt werden, um die Anfrage bearbeiten zu können. / **All fields marked with a star * are mandatory items and have to be completed in order to be able to process your enquiry.** Sofern die Fahrerdetails noch nicht bekannt sind, gilt das Angebot vorbehaltlich der Bestätigung der Fahrerdetails. / **If the drivers are not yet known, terms subject to the confirmation of driver details.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich ausdrücklich, dass die gemachten Angaben für die Anbahnung eines Versicherungsgeschäfts gespeichert, verarbeitet und an Dritte weitergegeben werden dürfen. Falsche oder nicht vollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutz führen. / **I hereby confirm (signature) that the information provided can be saved and shared with third parties. Please note that failure to disclose any material fact could result in a loss of insurance cover.**

**Name des Unterzeichners in Druckbuchstaben/
Name of the undersigned in block letters***

Ort, Datum/ place, date *

Unterschrift Team Manager/ signature team manager *