Bitte senden an:

JODEXNIS Versicherungsmakler GmbH
Breite Straße 6-8
30159 Hannover

oder per FAX an:
0511 - 35 39 85 66

Antrag für Versicherung:

RaceCarCover - Rennkaskoversicherung

Persönliche Daten

Anrede _____

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, ORT _____ _____

Telefon _____

Konto-Nr. _____

Bankleitzahl _____

Institut _____

Kontoinhaber _____

Anmerkungen/Fragen

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Produktfragen

Angaben zum Rennwagen

Marke

Modell

In welcher Gruppe / Formel fährt der Wagen?

Formel

Welches Baujahr hat der Wagen:

Baujahr:

Welche Fahrgestellnummer hat der Rennwagen?

Fahrgestellnummer:

Bitte geben Sie den Neuwert des Wagens an:

Neuwert

[ ] Betrag in €

Bitte geben Sie den Wert des rollenden Fahrgestells an:

Wert:

[ ] Betrag in €

Bitte geben Sie den aktuellen Wert des Wagens inkl. Motor und Getriebe an:

Gesamtwert:

[ ] Betrag in

Name und Geburtsdatum der Fahrer

1. Fahrer

Name und Geburtsdatum der Fahrer

Fahrer 2:

Name und Geburtsdatum der Fahrer

Fahrer 3:

Name und Geburtsdatum der Fahrer

Fahrer 4:

Was für eine Art Rennen wird gefahren:

- ◯ Rallye
- ◯ Rundrennen
- ◯ Berg
- ◯ Slalom
- ◯ Test

Wieviele Rennen sollen gefahren werden?

Anzahl:

[ ] Betrag in

Bitte geben Sie den Namen des Rennens an:

Name:

Ort des Rennens:

Ort:

In welchem Land wird das Rennen gefahren?

Land:

Datum, wann das Rennen stattfinden soll:

Datum:

[ ] [ ] [ ]

(Tag | Monat | Jahr)

Bitte geben Sie den genauen Zeitplan an:

Zeitplan:

Bitte wählen Sie einen Selbstbehalt für den Schadenfall

SB:

- ○ 10 %
- ○ 15 %
- ○ 20 %

Für Rückfragen erreichen Sie uns unter:
Telefon +49 (0)511 - 35 39 85-60 /-80
per Fax +49 (0)511 - 35 39 85-66 /-88
per E-Mail info@jodexnis.de

© JODEXNIS Versicherungsmakler GmbH