

SCHADENMELDUNG

Motorsportversicherung

VERTRAG / VERSICHERUNGSSCHEIN-NR.

SCHADEN-NR. (FALLS BEKANNT)

Bitte vollständig ausfüllen und Nachweise beifügen. E-Mail: info@racecarcover.de

Versicherungsnehmer & Fahrer

Versicherungsnehmer

NAME / VORNAME

ANSCHRIFT

TELEFON

Fahrer

NAME / VORNAME

ANSCHRIFT

TELEFON

Fahrzeug & Schaden

MARKE

MODELL

START-NR.

FAHRGESTELL-NR.

GESCHÄTZTE SCHADENHÖHE

GENAUE SCHILDERUNG DES SCHADENS

Veranstaltung

☐ Rallye

☐ Rundrennen

☐ Gruppe A

☐ Gruppe N

KATEGORIE

ART DER RALLYE / DES RENNENS

Unfallhergang

DATUM

ZEIT

ORT

EXAKTE UMSTÄNDE DES UNFALLS

WICHTIG

Keine Zahlung ohne Rechtfertigung des Materialschadens. Bestätigung des offiziellen Veranstalters bitte beilegen.

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DES VERSICHERUNGSNEHMERS