

# Trackday Anfrageformular

## Track Day Enquiry Form

Wir können Ihr Fahrzeug gegen Unfälle auf einer Rennstrecke versichern  
 We can cover your vehicle for accidental damage whilst on track

<b>Name / Name</b>	<input type="text"/>
<b>Geburtsdatum/ Date of Birth</b>	<input type="text"/>
<b>Adresse / Address</b>	<input type="text"/>
<b>Telefonnummer / Telephone</b>	<input type="text"/>
<b>Email/Fax</b>	<input type="text"/>
<b>Veranstalter / Track Venue and Organiser</b>	<input type="text"/>
<b>Datum des Trackdays / Date of Track Day</b>	<input type="text"/>
<b>Dauer / Duration (delete as appropriate)</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ganztägig / Morgens / Mittags / Abends</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><b>Full Day / Morning / Afternoon / Evening</b></p>
<b>Zahl vorheriger Trackdays und Angaben zu allen Schäden /  Number of previous Track Days and details of any accidents</b>	<input type="text"/>
<b>Fahrzeugdaten – Marke / Modell, Fahrzeugidentnummer  Vehicle – Make, Model, Reg</b>	<input type="text"/>
<b>Wie lange ist das Fahrzeug im Besitz  How long you owned the vehicle for</b>	<input type="text"/>
<b>Modifikationen  Modified</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ja / Nein / Renntauglich</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><b>Yes / No / Race Prepared</b></p>

<b>Inhaber des Fahrzeugs – Name, Adresse</b> <b>Vehicle Owner – Name, Address</b>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt ?</b> <b>Are you VAT registered?</b>	<input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No
<b>Fahrzeugwert - Euro</b> <b>Vehicle Value - Sterling</b>	<input type="text"/>
<b>Reifen</b> <b>Tyres</b>	<input type="checkbox"/> Slicks <input type="checkbox"/> Roadtires

<b>Zusätzliche Fahrer</b> <b>Additional Drivers</b>			
<b>Name</b>  <b>Name</b>	<b>Geburtsdatum</b>  <b>Date of Birth</b>	<b>Zahl vorheriger Trackdays und Angaben zu allen Schäden /</b>  <b>Number of Track Days previously done and details of any accidents</b>	<b>Wie oft sind Sie bereits so ein Fahrzeug gefahren ?</b>  <b>How many times driven this specific vehicle before</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Es ist wichtig, dass Sie sicherstellen, dass alle Ihre Aussagen, die Sie auf dem Antragsformular gemacht haben korrekt sind. Bitte füllen Sie das Formular und ggf. noch weitere Unterlagen nach bestem Wissen und Gewissen aus. Wenn Sie wesentliche Informationen oder Änderungen der Umstände nicht offen legen kann dies Ihren Versicherungsschutz gefährden. Wenn Sie Zweifel an der Relevanz der Daten haben, sollten Sie sie weitergeben.

It is important that you ensure that all statements you make on the proposal form / statement of fact; claim form and other documents are complete and accurate to the best of your knowledge and belief. Failure to disclose any material information or change of circumstances to your insurers could invalidate your insurance cover and could mean that part or all of a claim may not be paid. If you are in any doubt as to the relevance of any information you should disclose it.