

## Motorcsónaksport

Kérdőív B 5

Családi név: \_\_\_\_\_

Keresztnév: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_

Ajánlatszám: \_\_\_\_\_

Mióta vesz részt versenyeken? \_\_\_\_\_

Ön  Hivatásos  Amatőr

Ha hivatásos, a munkaadó/szponzor neve: \_\_\_\_\_

Milyen típusú versenycsónakkal rendelkezik? \_\_\_\_\_

Legnagyobb sebessége: \_\_\_\_\_

Milyen versenyeken vesz részt? (pl. Körverseny. Offshore) \_\_\_\_\_

A versenyek pontos helye: \_\_\_\_\_

Hány versenyen vesz részt évente? \_\_\_\_\_

Tagja-e Ön klubnak?  Igen  Nem

Igenlő válasz esetén a klub neve: \_\_\_\_\_

Szenvedett-e edzés vagy verseny közben balesetet, sérülést?

Igen  Nem

Igenlő válasz esetén kérjük a pontos információkat: \_\_\_\_\_

## Motorcsónak sport

Kérdőív B 5

Állított-e fel rekordokat vagy tervezi-e rekordok vagy különleges teljesítmények felállítását?

Igen

Nem

Igenlő válasz esetén kérjük a pontos információkat: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kérjük az összes idevonatkozó információt a kockázat súlyosbítás megállapításához: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.  
Ez a kérdőív részét képezi a biztosítási ajánlatnak.

A kitöltés helye: \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás