



SB Broker Srl - Motorsport Insurance Solutions
Registered Office: Viale Tunisia 4, 20124 Milano (MI) - Italia
Operational Headquarters: Piazza Duomo 53, 27058 Voghera (PV)
T (+39) 02 4003 1573 | **E** motorsport@sbbroker.it
W www.sbbroker.it/motorsport

CUESTIONARIO DE DEPORTES DE MOTOR # _____ - Motorsport Fact Find # _____

[A] ADVERTENCIAS E INFORMACIÓN PRELIMINAR: La legislación vigente exige a los intermediarios de seguros ofrecer únicamente pólizas que satisfagan las necesidades de sus clientes. El incumplimiento de esta obligación generará responsabilidad para el intermediario y lo someterá a las sanciones administrativas, pecuniarias y disciplinarias previstas por la ley. Por ello, es fundamental obtener información previa del cliente a través de este formulario, sin la cual sería imposible cumplir con esta obligación. El cliente puede negarse a proporcionar la información solicitada, pero ello perjudicaría la evaluación de la adecuación de la verificación a sus necesidades de seguro y, en cualquier caso, le obligará a emitir una declaración que certifique su negativa. Antes de completar el Cuestionario, le invitamos a leer atentamente las advertencias que aparecen a continuación.

(1) Por favor, responda a cada pregunta de forma completa y exhaustiva.

(2) Si alguna de las preguntas que se le plantean requiere una respuesta detallada, utilice una hoja aparte, debidamente fechada y firmada. (3) Recuerde que las respuestas que proporcione a cada pregunta, además de constituir la base de nuestra evaluación, formarán parte de las declaraciones en las que se basará cualquier seguro. Por lo tanto, deben ser veraces para permitir, además de una correcta evaluación del riesgo, evitar la rescisión o impugnación del contrato para obtener su anulación por parte de la Aseguradora.

INFORMACIÓN GENERAL - General information

Nombre Proponente - Team: Name - Proposer:			
Dirección completa: Address:			
N. de Iva: VAT n.:		Persona di riferim.: Contact Name:	
Teléfono:		Fax:	
Correo electrónico: Email:		Móvil: Mobile:	

NECESIDADES DEL CLIENTE- Customer demands and needs

¿Qué objetivos pretende perseguir al adquirir o reformular una cobertura de seguro? What objectives do you intend to pursue by purchasing or reformulating insurance coverage?

- ☐ Cubre los daños en carrera del coche de carreras destacado a continuación - To cover the following car for physical damages during the race
☐ Otro - Other:

DETALLES DEL COCHE DE CARRERAS A ASEGURAR - Racing car: details to be insured:

Marca: Make:		Modelo: Model:		
N.º de chasis: Chassis N.:		Matrícula: Numberplate:		Año: Year:
Propietario: Legal Owner:				
Valor del coche nuevo: Car Value as new::		Excluyendo motor y caja de cambios: Excluding engine and gearbox:		

COBERTURA SOLICITADA: Cover requested:	MONTO ASEGURADO PARA CADA RECLAMO Limit of Indemnity each and every accident each car	FRANQUICIA Excess each and every accident each car	MÁXIMA COMPENSACIÓN POR CADA RECLAMACIÓN Maximum payout each and every accident each car
1. DAÑOS POR INCENDIO: Accidental Damage with Fire :			
2. FUEGO ADICIONAL: Additional Fire coverage:		(por cada reclamación - for each and every claim)	

CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL - More information:

--

DETALLES DEL EVENTO A ASEGURAR - Event Details to be insured:
Campeonato - Carrera:
 Race Series - Event:

NOTA: Para rallies, indique los kilómetros de las etapas cronometradas.
 Para carreras en pista, indique los tiempos de carrera (p. ej., dos carreras de 50 minutos cada una).

N.º de reuniones de carrera:
 No. of Race Meetings:

1

N.º de días de prueba:
 Number of Test Days:
DETALLES DEL PILOTO, PILOTOS O TRIPULACIÓN - Driver/s Details:

[]

Nombre Name	Nacionalidad Nationality	Fecha de nacimiento: DOB	Licencia desde: Licence since	Años con licencia: Licence Years
				[]
Experiencia general en carreras (tipo de coche utilizado): Competition Experience (type of car used):		Experiencia con coches similares Experience with similar cars		N. de carreras celebradas en los últimos 3 años - Races done in the last 3 years
		☐ No ☐ Si ☐ Si, con al menos 10 gare o vetture di classe superior		[]
Experiencia general en carreras (tipos de carreras realizadas): Competition Experience (type of races usually done):		Victorias - Wins (Overall or by class)	¿El conductor ha tenido algún accidente que haya resultado en un reclamo en los últimos 3 años (incluso si no estaba asegurado)?	
☐ Regional ☐ National ☐ International ☐ World championship		[]	Have any of the drivers named above had any accidents which would give rise to a claim in the past 3 years (even if not insured)?: Yes ☐ No ☐	

¿Cuántos accidentes?:
 How many claims:

En caso afirmativo, indique: número/circunstancias/valor del daño:
 If yes, please give number / circumstances / repair cost of any claim:
PRÓRROGAS REQUERIDAS Y CONDICIONES ESPECIALES - Extensions required and Special Conditions:

¿Motor y transmisión en relación a daños por impacto y/o incendio? Engine and Transmission in respect of Accidental Damage and/or Fire?	☒ SI/YES ☐ NO
¿Impuestos (IVA o equivalente)? Tax (VAT or equivalent)?	☐ SI/YES ☒ NO
¿Costos laborales? Labour to damaged parts?	☒ SI/YES ☐ NO
¿Gastos de envío y/o gastos de transporte? Shipping and/or transportation costs?	☐ SI/YES ☒ NO
Cualquier otra solicitud o aclaración: More requests:	

INFORMACIÓN SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO - Information related to the insurance cover:

La omisión de revelar un hecho sustancial (cualquier hecho que pueda influir en la aceptación o evaluación de esta propuesta por parte de las Aseguradoras) invalidará el seguro.

Failure to disclose a material fact (any fact likely to influence the Insurers acceptance or assessment of this proposal) will render the insurance voidable.

Este formulario de propuesta y la información proporcionada en relación con él contienen declaraciones en las que las Aseguradoras se basarán para decidir si aceptan este seguro.

This proposal form and the information provided in connection therewith contain statements upon which Underwriters will rely in deciding to accept this Insurance.

La firma de este formulario de propuesta no constituye una obligación para el Proponente de suscribirlo ni para las Aseguradoras de aceptarlo.

The signing of this proposal form does not represent an obligation to subscribe from the Proposer side... nor an obligation to accept this insurance from the Underwriters side as well.

El Cliente declara que la información proporcionada en el formulario de propuesta es veraz y precisa, y que se han explicado las características de la póliza en cuanto a contenido, sumas aseguradas, deducibles y período de cobertura.

The Customer declares that the information provided with the proposal form is correct and truthful and that the policy features regarding content, sums insured, excesses and coverage period have been explained.

Fecha - Dated

Firma del proponente

SB Broker Srl

.....

.....

.....

Declaración sobre la finalidad de la información proporcionada:

Declaration on the purpose of the information provided:

El Cliente declara haber presentado sus solicitudes y requisitos (demandas y necesidades) de forma oportuna y completa para proponer la cobertura de seguro adecuada.

The Customer declares to have promptly and comprehensively provided their requests and needs (demand & needs), in order to propose a coherent insurance coverage.

El Intermediario declara haber explicado y evaluado con el Proponente las características del producto ofrecido.

The Intermediary declares that the characteristics of the product offered above have been illustrated and evaluated with the Proposer.

Fecha - Dated

Firma del proponente

SB Broker Srl

.....

.....

.....

Por favor, devuelva este formulario de propuesta completo, firmado y fechado a SB Broker a la siguiente dirección de correo electrónico:

motorsport@sbbroker.it

Please return completed, signed and dated this proposal form to SB Broker to the following email: motorsport@sbbroker.it