

Antragsteller

Name, Vorname _____

Versicherte Person (nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)

Name, Vorname _____

Welchen Beruf haben Sie erlernt? _____

Welche Berufstätigkeit üben Sie jetzt aus?

- Personenschutz
- Body-Guard
- Revierdienst
- Werkschutz
- Werttransporte
- Geldtransporte
- Sonstige: _____

Sind Sie derzeit:

- Angestellt Seit: _____ Arbeitgeber: _____
- Freiberuflich tätig Seit: _____
- Selbständig Seit: _____
- Mitarbeitend (auch teilweise) tätig
- Kaufmännisch/leitend tätig
- Mitarbeiterzahl: _____

Bewachen Sie Objekte?

Nein Ja Wenn **Ja**, welche? _____

Bewachen Sie Personen?

- Nein Ja Wenn **Ja**, welche?
- Politiker
- Prominente (Sport/Kultur)
- Wirtschaftspersonen
- Sonstige: _____

Tragen Sie eine Waffe?

Nein Ja

Üben Sie Kampfsportarten aus?

Nein Ja Wenn **Ja**, welche? _____

Ausübung als: Breitensport
 Leistungssport
 Wettkampfsport

Üben Sie Ihre Tätigkeit auch im Ausland aus?

Nein Ja Wenn **Ja**, bitte Details angeben

Land: _____

Dauer: _____

Häufigkeit: _____

Sonstiges: _____

Bei Tätigkeiten im außereuropäischen Ausland, bitte zusätzlich den Fragebogen Aufenthalts- und Reiserisiko beantworten.

Haben Sie bereits Verletzungen oder Unfälle bei Ihrer Berufstätigkeit erlitten?

Nein Ja Wenn **Ja**, welche?

Sonstige Angaben/Erläuterungen:

Ich erkläre, dass ich die obigen Fragen nach bestem Wissen und Gewissen richtig beantwortet und keine wesentlichen Informationen verschwiegen habe, die die Beurteilung oder Annahme dieses Antrages beeinflussen können. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass dieses Formular Bestandteil meines Lebensversicherungsantrages ist und das Verschweigen wesentlicher Tatsachen den Vertrag ungültig machen kann.

Ort, Datum

Unterschrift der zu versichernden Person