
Antragsteller

Name, Vorname _____

Versicherte Person (nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)

Name, Vorname _____

Welche der nachfolgenden Taucharten üben Sie aus?

Kommerzielles Tauchen – Küstengewässer und Hafen

Kommerzielles Tauchen – Tiefsee

Rettungsarbeiten

Instruktor/Tauchlehrer

Polizei-Taucher

Heerestaucher

Marinetaucher

Andere _____

Wann und wo haben Sie tauchen gelernt?

Seit wann sind Sie Berufstaucher?

Üben Sie daneben noch eine andere Erwerbstätigkeit aus?

Nein Ja

Wenn **Ja**, welche?

Bitte nennen Sie Ihre Qualifikationen:**Wer ist Ihr derzeitiger Arbeitgeber?**

Wann wurde die letzte Tauchtauglichkeitsuntersuchung durchgeführt?

Wo tauchen Sie normalerweise?

- Tiefsee Küstengewässer
 Seen oder Flüsse Schleusen
 Grotten/Höhlen Hafenbecken
 Andere _____

In welchen Ländern/Regionen?

- Deutschland Europa
 Nord/Ostsee Mittelmeer
 Andere _____

Bitte beschreiben Sie Ihre Aufgaben beim Tauchen:

Arbeiten Sie mit Sprengstoff/explosiven Stoffen oder bei der Minen- und Bombenräumung?

- Nein Ja

Sind Sie an Bagger- oder Bergungsarbeiten beteiligt?

- Nein Ja

Sind Sie an folgenden Aktivitäten beteiligt?

- | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kabelverlegung, Bohrinself-Instandhaltung oder Rohrverlegung | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> Experimentelles Tauchen oder Tauchen in experimentelle Tiefen | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> Tauchen unter Eisfeldern | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |

Wie oft tauchen Sie pro Monat?

Bitte machen Sie folgende Angaben zur Tiefe der Tauchgänge:

Maximale Tiefe _____

Durchschnittliche Tiefe _____

Bitte machen Sie folgende Angaben zur Dauer der Tauchgänge:

Maximale Dauer _____

Durchschnittliche Dauer _____

Betreiben Sie Sättigungstauchen?

Nein Ja Wenn **Ja**, wie oft pro Monat? _____

Tauchen Sie immer im Team?

Nein Ja

Wenn **Ja**, aus wie vielen Tauchern besteht das Team? _____

Wenn **Nein**, wie viele Solo-Tauchgänge unternehmen Sie pro Monat? _____

Hatten Sie schon einmal einen Tauchunfall?

Nein Ja Wenn **Ja**, bitte genaue Beschreibung

Tauchen Sie auch zum Vergnügen?

Nein Ja

Wenn **Ja**, bitte zusätzlich den Fragebogen Tauchen Sport ausfüllen

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