

## Antragsteller

Name, Vorname \_\_\_\_\_

## Versicherte Person (nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Seit wann tauchen Sie? \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie an, wie Sie tauchen:  Alleine  Paarweise  In Gruppen

## Welche der nachfolgenden Taucharten üben Sie aus?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schnorcheln                         | <input type="checkbox"/> Scuba         |
| <input type="checkbox"/> Tauchen mit Kreislaufgeräten        | <input type="checkbox"/> Höhlentauchen |
| <input type="checkbox"/> Wracktauchen mit Innenerkundung     | <input type="checkbox"/> Grotten       |
| <input type="checkbox"/> Freitauchen/Apnoetauchen            | <input type="checkbox"/> Eistauchen    |
| <input type="checkbox"/> Rekordversuche/Wettkämpfe           | <input type="checkbox"/> Bergwerke     |
| <input type="checkbox"/> Mischgastauchen (Nitrox) – Welches? | _____                                  |
| <input type="checkbox"/> Mischgastauchen (Trimix) – Welches? | _____                                  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges                           | _____                                  |

## Welche Tauchausbildung/Zertifikate besitzen Sie und wann haben Sie diese erhalten?

### Bitte geben Sie an, wo Sie tauchen:

Bergsee  Meer  Fluss  Baggersee  Hafen  Unterirdisch (Grotte, Höhle)

Hatten Sie jemals einen Tauchunfall?  Nein  Ja

Wenn Ja, bitte Details angeben

Bitte geben Sie die Anzahl der jeweils im Jahr gemachten Tauchgänge in den letzten 3 Jahren an:

| Jahr | Anzahl | Davon allein |
|------|--------|--------------|
|      |        |              |
|      |        |              |
|      |        |              |

Was war Ihre Tauchtiefe bei den jeweils im Jahr gemachten Tauchgängen der letzten 3 Jahre?

Max. Tauchtiefe \_\_\_\_\_

| Jahr | Tiefer als 40 Meter | Tiefer als 60 Meter | Tiefer als 100 Meter |
|------|---------------------|---------------------|----------------------|
|      |                     |                     |                      |
|      |                     |                     |                      |
|      |                     |                     |                      |

**Tauglichkeitsuntersuchung (TTU)**

- Bisher keine Untersuchung  
 Tauglich     Nicht tauglich     Eingeschränkt tauglich, aufgrund von

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