

Fragebogen

Sprengstoff, explosive Stoffe

Antragsteller

Nachname, Vorname

Versicherte Person (nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)

Nachname, Vorname

1) Welchen Beruf haben Sie erlernt?

2) Welchen Beruf üben Sie derzeit aus?

3) Seit wann?

Datum:

4) Sind Sie derzeit?

☐

Angestellter, seit

Arbeitgeber:

☐

Freiberufler, seit

☐

Selbständiger, seit

☐

mitarbeitend (auch teilweise) tätig

☐

kaufmännisch / leitend tätig

Mitarbeiterzahl:

5) Ist für Ihre Tätigkeit ein amtliches
Tauglichkeitszeugnis erforderlich?☐

ja

☐

nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

(Bitte fügen Sie das Ergebnis und ggf.
die Untersuchungsbefunde in Kopie
bei.)

Zuletzt ausgestellt am:

Gültig bis:

Ausstellende Behörde:

6) Welche Sprengberechtigungen
besitzen Sie im Einzelnen?7) Ist Ihre Sprengberechtigung mit
Auflagen oder Beschränkungen
versehen?☐

ja

☐

nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

8) Wo sind Sie tätig?

☐

über Tage

☐

Bergbau

☐

Steinbruch

☐

Abbruch

☐☐

unter Tage

☐

Bergbau

☐

Tunnelbau

☐☐

Sonstiges, z.B.:

☐

Unterwassersprengungen

☐☐

9) Üben Sie Ihre Tätigkeit auch im Ausland aus?

☐

ja

☐

nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

Bei Tätigkeiten im außereuropäischen Ausland, bitte zusätzlich den Auslandsfragebogen beantworten.

Land, Dauer, Häufigkeit, ...

10) Haben Sie bereits Verletzungen oder Unfälle bei Sprengungen erlitten?

☐

ja

☐

nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

11) 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.

Ich bin damit einverstanden, dass dieses Formular Bestandteil meines Lebensversicherungsantrages und das Verschweigen wesentlicher Tatsachen den Vertrag ungültig machen kann.

Datum

Unterschrift der zu versichernden Person

Unterschrift des Antragstellers