Fragebogen

Sport - allgemein

Antragsteller

Nachname, Vorname

Versicherte Person (nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)

Nachname, Vorname

Zusätzliche Erklärung zum Antrag vom:

1) Sie sind?

 Amateursportler Vertragsamateur – „normaler“ Beruf als: Berufssportler

2) Welche Sportart(en) üben Sie aus?

3) In welchen Ländern / Gebieten betreiben Sie den Sport?

Wenn Sie in außereuropäischen Ländern sind, bitte zusätzlich den Fragebogen **Auslandsaufenthalt - SPORT** beantworten.

4) Welche besonderen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten benötigen Sie zur Ausübung dieses Sportes?

5) Benötigen Sie eine besondere Genehmigung zur Ausübung dieses Sportes?

Welche?

 ja nein(wenn JA, bitte Details angeben)

Ausgestellt von wem?

6) Welchen Gefahren/Gefährdungen sind Sie bei der Sportausübung ausgesetzt?

7) Häufigkeit und jeweilige Dauer der Sportausübung?

(Bitte genaue Angaben z.B. Stunden Woche oder Flüge/Monat)

8) Häufigkeit und jeweilige Dauer des Trainingsaufwandes?

(Bitte genaue Angaben z.B. Stunden/Woche oder Flüge/Monat)

9) Nehmen Sie an Wettkämpfen teil?
 ja nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

Welche, wo? etc, ...

10) Sind Sie Mitglied in einem Verband?
 ja nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

11) Haben Sie bei der Sportausübung (auch Training oder Wettkampf) bereits Verletzungen oder Unfälle erlitten, die zu einer Arbeits- oder Berufsunfähigkeit geführt haben?
 ja nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

Bitte die nachfolgenden Fragen beantworten:

a) Art der Verletzung:

b) Zeitpunkt / Dauer der Verletzung:

c) Dauer der Arbeits- oder Berufsunfähigkeit:

d) Bestehen noch Folgen oder Beschwerden?

e) Name und Anschrift des Arztes?

12) Ergänzende Angaben / Erläuterungen:

Hiermit bestätige ich, die Fragen vollständig nach bestem Wissen und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und dass keine Informationen zurückgehalten wurden, die die Einschätzung oder Akzeptanz des Antrages beeinflussen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass dieses Formular Bestandteil des Versicherungsantrages ist und dass ein Verstoß gegen die Verpflichtung alle bekannten Fakten offenzulegen, zu einer Aufhebung des Vertrages führen kann.

Datum

Unterschrift der zu versichernden Person

Unterschrift des Antragstellers