

# Fragebogen

## Bergsteigen und Klettern

---

**Antragsteller**Name, Vorname **Versicherte Person** (nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)Name, Vorname **1) Bezeichnen Sie sich als:**

Amateur / Hobbybergsteiger

 ja nein

wettbewerbsorientierter Amateur\*

 ja nein

Berufsbergsteiger

 ja nein

Ausbilder / Lehrer

 ja nein

Halbprofessioneller Führer

 ja nein

Professioneller Führer

 ja nein

Rettungsbergsteiger

 ja nein**2) Sind Sie Mitglied eines Clubs oder Vereins?** ja nein

(wenn JA, bitte Details angeben)

Name: Seit wann: **3) Haben Sie bestimmte Qualifikationen oder besuchen regelmässig Trainingskurse?** ja nein

(wenn JA, bitte Details angeben)

\* Wettkampforientierte Amateursportler oder Halbprofis erhalten ein Einkommen durch Antritts-, Preis-, Sponsoren-, Förderungsgelder eines nationalen Verbandes oder der Behörden oder durch private Spenden. Diese Sportler nehmen an Wettkämpfen mit einem viel höheren Niveau teil als richtige Amateursportler. Deshalb ist es wichtig dementsprechend zwischen den Risiken zu unterscheiden.

#### 4) Welche der folgenden Aktivitäten üben Sie aus?

		Kategorie	Niveau UIAA oder gleichwertig	Häufigkeit (Anzahl/Jahr)			Höhe Meter	
				Geführt	In Gruppen	Alleine		
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Künstliche Kletterwände /Indoor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Abenteuer- / Kletterparks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Wandern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Trekking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Klettern mit Hakensicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Klettern ohne Hakensicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Eisklettern gesichert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Eisklettern ungesichert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Höhlen / Grotten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Expeditionen /abgelegene Gebiete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Geschwindigkeitsklettern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5) In welchen Regionen üben Sie das Klettern oder Bergsteigen aus bzw. beabsichtigen Sie dies zu tun?

		Region	Höhe		
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Afrika	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Alpen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Europa und andere Gebiete	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Mt McKinley	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Alaskakette	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Nordamerika andere Gebiete	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Anden	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Asien	<input type="checkbox"/>

#### 6) Benutzen Sie beim Abstieg unterstützende Geräte?

(z.B. Kites, Ski, Snowboards..)

ja  nein

(wenn JA, bitte Details angeben)

**7) Hatten Sie schon einmal einen Unfall  
oder mussten gerettet werden ?**

(inkl. Höhenkrankheit)

 ja  nein

(wenn JA, bitte Details angeben)

---

**8) Haben Sie Pläne für zukünftige Touren,  
Höhen, Schwierigkeitsgrad oder für eine  
Aktivitätenänderung?** ja  nein

(wenn JA, bitte Details angeben)

---

---

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.

DatumUnterschrift des AntragstellersUnterschrift der zu versichernden Person