

# Zusatzerklärung Beruf/berufliche Tätigkeit

Zu versichernde Person: _____	Antragsnummer: _____ (bitte immer angeben)
Geburtsdatum: _____	
<b>Erläuterungen</b>	<p><b>Bitte denken Sie daran: möglichst genaue und vollständige Angaben ersparen häufig weitere Rückfragen und führen somit zu einer schnelleren Annahmeentscheidung!</b></p> <p>Im Rahmen der Antragsprüfung halten wir die Beantwortung ausführlicherer Fragen zu diesem speziellen Bereich für erforderlich. Wichtig ist dabei, dass Sie <b>uns alle Fragen vollständig und möglichst detailliert beantworten</b>, auch wenn Sie diesen keine oder nur geringe Bedeutung für unsere Risikobeurteilung beimessen.</p>
<b>berufliche/ akademische Ausbildung</b>	<p><b>Welche berufliche(n) oder akademische(n) Ausbildung(en) haben Sie erfolgreich abgeschlossen?</b></p> <p>Studium: _____ Ausbildung(en): _____</p> <p>_____</p>
<b>Ausgeübter Beruf</b>	<p><b>Ausgeübter Beruf:</b> _____ <b>Branche:</b> _____</p> <p>Seit wann üben Sie diesen Beruf aus? _____</p> <p>Besteht eine Zweitbeschäftigung aus der ein regelmäßiges Einkommen erzielt wird? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, welche Zweitbeschäftigung? _____</p> <p>Wieviele Wochenstunden wenden Sie durchschnittlich auf für den</p> <p>Hauptberuf _____ Stunden Nebenberuf _____ Stunden</p> <p>Welches Bruttoeinkommen wurde im letzten Steuerjahr erzielt aus dem</p> <p>Hauptberuf _____ EUR Nebenberuf _____ EUR</p>
<b>beruflicher Status</b>	<p><b>Welchen beruflichen Status haben Sie?</b></p> <p><input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> befristeter Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> unbefristeter Arbeitsvertrag</p> <p>Für wieviele Mitarbeiter haben Sie Personalverantwortung? _____</p> <p>Wieviele Mitarbeiter beschäftigt das Unternehmen im kaufmännischen Bereich? _____ im körperlich/handwerklichen Bereich _____</p> <p><input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Student mit Fachrichtung: _____ <input type="checkbox"/> Beamter</p> <p><input type="checkbox"/> freiberuflich <input type="checkbox"/> selbständig seit _____ Anzahl der sozialversicherungspflichtigen Beschäftigten _____</p>
<b>Tätigkeits-Beschreibung</b>	<p><b>Bitte geben Sie uns eine möglichst genaue Beschreibung Ihrer beruflichen Tätigkeiten:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Wie verteilen sich diese Tätigkeiten prozentual?</b></p> <p>Bürotätigkeiten (Innendienst) _____ % körperliche Tätigkeiten _____ %</p> <p>Außendiensttätigkeiten/Dienstreisen _____ % künstlerische/kreative Tätigkeiten _____ %</p> <p>aufsichtsführende Tätigkeiten _____ %</p>

# Zusatzklärung Beruf/berufliche Tätigkeit

Zu versichernde Person: _____	Antragsnummer: _____ (bitte immer angeben)
Geburtsdatum: _____	Seite 2 von 2

<b>Arbeitsausübung</b>	<b>Arbeitsausübung:</b> <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> unregelmäßig <input type="checkbox"/> saisonal <input type="checkbox"/> Schichtarbeit <input type="checkbox"/> Akkord
	Sind Sie im Beruf besonderen Gefahren ausgesetzt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich _____ (Ggf. auch die Zusatzklärung "Umgang mit Gefahrstoffen" beifügen)
	Arbeiten Sie ganz oder teilweise im Ausland?*) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in _____ von _____ bis _____ Wieviele Tage im Monat _____
	Sind berufliche Auslandsaufenthalte*) zukünftig vorgesehen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in _____ von _____ bis _____ Wieviele Tage im Monat _____
	*) Handelt es sich nicht um EWR-Mitgliedsstaaten, USA oder Kanada, reichen Sie bitte auch die Zusatzklärung "Auslandsaufenthalt" mit ein.

<b>Unterschrift</b>	_____
	Ort, Datum
	_____
	Unterschrift der zu versichernden Person

<b>Belehrung</b>	Damit wir Ihren Versicherungsantrag ordnungsgemäß prüfen können, ist es notwendig, dass Sie die beiliegenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantworten. Es sind auch solche Umstände anzugeben, denen Sie nur geringe Bedeutung beimessen. Angaben, die Sie nicht gegenüber dem Versicherungsvermittler machen möchten, sind unverzüglich und unmittelbar gegenüber der Dialog Lebensversicherungs AG schriftlich nachzuholen. Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen. Nähere Einzelheiten zu den Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht können Sie der nachstehenden Information entnehmen. <b>Welche vorvertraglichen Anzeigepflichten bestehen?</b> Sie sind verpflichtet, alle Ihnen bekannten gefahrerheblichen Umstände, nach denen wir in Textform gefragt haben, wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen. <b>Welche Folgen können eintreten, wenn eine vorvertragliche Anzeigepflicht verletzt wird?</b> Die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann den Versicherer berechtigen, (je nach Verschulden) vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.
------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------