

Zusatzerklärung Tauchsport

Zu versichernde Person: _____	Antragsnummer: _____ (bitte immer angeben)																
Geburtsdatum: _____	Beruf: _____																
Erläuterungen	<p>Bitte denken Sie daran: Möglichst genaue und vollständige Angaben ersparen häufig weitere Rückfragen und führen somit zu einer schnelleren Annahmemeitscheidung! Sollten Sie sich bei der Beantwortung einer medizinischen Frage nicht sicher sein, so können Sie jederzeit Ihren Hausarzt dazu befragen!</p> <p>Im Rahmen der Antragsprüfung halten wir die Beantwortung ausführlicherer Fragen zu diesem speziellen Bereich für erforderlich. Wichtig ist dabei, dass Sie uns alle Fragen vollständig und möglichst detailliert beantworten. Alle Ihnen bekannten Gefahrumstände (medizinisch, beruflich oder aus dem Freizeitbereich) sind anzugeben, auch wenn Sie diesen keine oder nur geringe Bedeutung für unsere Risikobeurteilung beimessen. Zu den anzugebenden Gesundheitsstörungen und Beschwerden gehören nicht nur dauernde, sondern auch vorübergehende Beeinträchtigungen Ihres körperlichen, geistigen oder seelischen Gesundheitszustandes.</p> <p>In vielen Fragenbereichen bieten wir Ihnen zu Ihrer Erleichterung mehrere Antwort-Beispiele für wichtige Angaben an. Bitte denken Sie daran, dass diese Beispiele niemals alle möglichen Erkrankungen/Risiken aus dem jeweiligen Antwortbereich vollständig abbilden können. Sollte die in Ihrem Fall passende Antwort nicht aufgeführt sein, so sind Sie verpflichtet, uns diese unter dem Stichwort „Sonstige(s)“ in eigenen Worten anzugeben.</p>																
Wann? Wie oft?	<p>Seit wann tauchen Sie? _____ (Monat/Jahr)</p> <p>Sind Sie im Besitz eines gültigen Tauchscheins? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wie viele Tauchgänge haben Sie in den letzten 3 Jahren absolviert?</p> <p style="text-align: center;">Jahr _____ / _____ Jahr _____ / _____ Jahr _____ / _____</p> <p>Führen Sie ein Tauchlogbuch?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>																
Tauglichkeit / Unfälle	<p>Welches Ergebnis haben die, bei Ihnen durchgeführten Tauchtauglichkeitsuntersuchungen der letzten 3 Jahre ergeben?</p> <p><input type="checkbox"/> tauglich <input type="checkbox"/> tauglich mit Einschränkungen <input type="checkbox"/> nicht tauglich <input type="checkbox"/> bisher keine Untersuchung</p> <p>Welche Einschränkungen? _____</p> <p>Welche Verletzungen/Unfälle haben Sie bislang beim Tauchen erlitten?</p> <p><input type="checkbox"/> Dekompressionserkrankung <input type="checkbox"/> Typ I <input type="checkbox"/> Typ II <input type="checkbox"/> Typ III Wann? _____ (Monat/Jahr)</p> <p><input type="checkbox"/> Welche anderen? _____ Wann? _____ (Monat/Jahr)</p> <p>Mit welchen Folgen? _____</p>																
Taucharten und Tauch- aktivitäten	<p>Sie tauchen <input type="checkbox"/> als Amateur (Freizeit/Urlaub) seit _____ (Monat/Jahr)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> als Amateur (im Verein) seit _____ (Monat/Jahr)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> als Rettungstaucher seit _____ (Monat/Jahr)</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> ehrenamtlich im Verein <input type="checkbox"/> nebenberuflich <input type="checkbox"/> beruflich</p> <p style="padding-left: 40px;">(bitte nähere Angaben) _____</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Lehrer, Trainer, Ausbilder, Instrukteur seit _____ (Monat/Jahr)</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> ehrenamtlich im Verein <input type="checkbox"/> nebenberuflich <input type="checkbox"/> beruflich</p> <p style="padding-left: 40px;">(bitte nähere Angaben) _____</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> beruflich seit _____ (Monat/Jahr)</p> <p style="padding-left: 40px;">(bitte nähere Angaben) _____</p> <p>Welche Taucharten üben Sie aus? (Wie viele Tauchgänge pro Jahr)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;"><input type="checkbox"/> Schnorcheln</td> <td style="width: 20%;">_____ mal/Jahr</td> <td style="width: 20%;">dabei maximal erreichte Tiefe</td> <td style="width: 20%;">_____ m</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tauchen ohne Atemgerät</td> <td>_____ mal/Jahr</td> <td>dabei maximal erreichte Tiefe</td> <td>_____ m</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tauchen mit Pressluft-Atemgerät</td> <td>_____ mal/Jahr</td> <td>dabei maximal erreichte Tiefe</td> <td>_____ m</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tauchen mit Gemisch-Atemgerät (Nitrox)</td> <td>_____ mal/Jahr</td> <td>dabei maximal erreichte Tiefe</td> <td>_____ m</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Schnorcheln	_____ mal/Jahr	dabei maximal erreichte Tiefe	_____ m	<input type="checkbox"/> Tauchen ohne Atemgerät	_____ mal/Jahr	dabei maximal erreichte Tiefe	_____ m	<input type="checkbox"/> Tauchen mit Pressluft-Atemgerät	_____ mal/Jahr	dabei maximal erreichte Tiefe	_____ m	<input type="checkbox"/> Tauchen mit Gemisch-Atemgerät (Nitrox)	_____ mal/Jahr	dabei maximal erreichte Tiefe	_____ m
<input type="checkbox"/> Schnorcheln	_____ mal/Jahr	dabei maximal erreichte Tiefe	_____ m														
<input type="checkbox"/> Tauchen ohne Atemgerät	_____ mal/Jahr	dabei maximal erreichte Tiefe	_____ m														
<input type="checkbox"/> Tauchen mit Pressluft-Atemgerät	_____ mal/Jahr	dabei maximal erreichte Tiefe	_____ m														
<input type="checkbox"/> Tauchen mit Gemisch-Atemgerät (Nitrox)	_____ mal/Jahr	dabei maximal erreichte Tiefe	_____ m														

Zusatzklärung Tauchsport

Zu versichernde Person: _____	Antragsnummer: _____ (bitte immer angeben)
Geburtsdatum: _____	Seite 2 von 3

	<input type="checkbox"/> Tauchen mit Gemisch Atemgerät (Heliox, Trimix) _____ mal/Jahr	dabei maximal erreichte Tiefe _____ m	
	<input type="checkbox"/> Rebreathertauchen _____ mal/Jahr	dabei maximal erreichte Tiefe _____ m	
	<input type="checkbox"/> Helmtauchen _____ mal/Jahr	dabei maximal erreichte Tiefe _____ m	
	<input type="checkbox"/> Tauchen in geschlossenen Tauchfahrzeugen _____ mal/Jahr	dabei maximal erreichte Tiefe _____ m	
Welche weiteren Tauchaktivitäten üben Sie aus (max. Tiefe / Wie viele Tauchgänge pro Jahr)?			
<input type="checkbox"/> Eistauchen	Tiefe _____ m _____ mal/Jahr	<input type="checkbox"/> Streckentauchen	Tiefe _____ m _____ mal/Jahr
<input type="checkbox"/> Höhlentauchen	Tiefe _____ m _____ mal/Jahr	<input type="checkbox"/> Orientierungstauchen	Tiefe _____ m _____ mal/Jahr
<input type="checkbox"/> Strömungstauchen/Fluss	Tiefe _____ m _____ mal/Jahr	<input type="checkbox"/> Strömungstauchen/Meer	Tiefe _____ m _____ mal/Jahr
In welchem Fluss (genaue Angabe des Spots)? _____			
<input type="checkbox"/> Nachttauchen	Tiefe _____ m _____ mal/Jahr	<input type="checkbox"/> Rettungstauchen	Tiefe _____ m _____ mal/Jahr
<input type="checkbox"/> Wracktauchen	Tiefe _____ m _____ mal/Jahr	<input type="checkbox"/> Unterwasserrugby	Tiefe _____ m _____ mal/Jahr
<input type="checkbox"/> Apnoetauchen	_____ mal/Jahr	dabei maximal erreichte Tiefe _____ m	oder max. Dauer _____ min
<input type="checkbox"/> Sonstige Tauchaktivitäten? _____	Tiefe _____ m _____ mal/Jahr		
Sie tauchen <input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> paarweise <input type="checkbox"/> in Gruppen			
Haben Sie zusätzliche Tauchausbildungen absolviert?			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? _____			
Welche weiteren Taucharten oder Tauchaktivitäten planen Sie in Zukunft zu betreiben? _____			

Wo?	Wo tauchen Sie? <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Europa (Bitte nennen Sie die einzelnen Länder) <input type="checkbox"/> Weltweit (Bitte nennen Sie die einzelnen Länder)
	In welchen Gewässern? Binnengewässer: <input type="checkbox"/> Flüsse <input type="checkbox"/> Seen Meere/Ozeane: <input type="checkbox"/> Flachwasser/Riffe <input type="checkbox"/> nicht in Küstennähe
	Halten Sie sich zum Tauchen länger als 6 Wochen zusammenhängend im außereuropäischen Ausland auf? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in welchen Ländern (bitte auch ZE-Auslandsaufenthalt ausfüllen) ? _____
	<p>Bitte reichen Sie uns Angaben, die Sie hier nicht machen wollen, unverzüglich schriftlich nach ! Bitte immer beantworten: Folgen noch weitere Angaben?</p> <input type="checkbox"/> ja, zusätzliche Angaben sind beigefügt _____ Seiten <input type="checkbox"/> ja, es folgen noch weitere Angaben

Unterschrift	
Ort, Datum	Unterschrift der zu versichernden Person

Zusatzklärung Tauchsport

Zu versichernde Person: _____

Antragsnummer: _____
(bitte immer angeben)

Geburtsdatum: _____

Seite 3 von 3

Belehrung

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 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.

Welche vorvertraglichen Anzeigepflichten bestehen?

Sie sind verpflichtet, alle Ihnen bekannten gefahrerheblichen Umstände, nach denen wir in Textform gefragt haben, wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen.

Welche Folgen können eintreten, wenn eine vorvertragliche Anzeigepflicht verletzt wird?

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.