

# Zusatzklärung Wassersport

Zu versichernde Person: \_\_\_\_\_ Antragsnummer: \_\_\_\_\_  
(bitte immer angeben)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

**Erläuterungen**

**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!**

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.

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.**

**Sportart?**

Seit wann üben Sie die Wassersportart/en aus? \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

Sie üben den Wassersport aus als  Amateur (Freizeit/Urlaub) seit \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

Amateur (Verein) seit \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

Profi seit \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

Semiprofi seit \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

Trainer, Ausbilder, Instrukteur seit \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

Welche Art des Wassersports üben Sie aus?

Segeln (Binnengewässer)  Segeln (Küstengewässer)  Hochsee-Einhandsegeln

Hochseesegeln auf welchen Meeren? \_\_\_\_\_

Windsurfen  Kitesurfen  Wellenreiten

Rafting  Canyoning  Jetski

Hoovercraft  Motorboot/Powerboat

Kanu (Wildwasser  ja  nein)  Kajak (Wildwasser  ja  nein)

Kanadier (Wildwasser  ja  nein)

Tauchen/Schnorcheln (Bitte Zusatzklärung Tauchsport ausfüllen)

Welche anderen Wassersportarten? \_\_\_\_\_

Besitzen Sie für die Sportart eine gültige Lizenz, Berechtigung, Ausbildungsbescheinigung? (Bitte fügen Sie eine Kopie bei)

nein  ja, welche \_\_\_\_\_  national  international

\_\_\_\_\_  national  international

Welche weiteren Wassersportarten planen Sie in Zukunft zu betreiben? \_\_\_\_\_

Wie oft üben Sie die Sportart aus?

nur im Urlaub  1-2 mal im Jahr  1-2 mal im Monat  1-2 in der Woche  häufiger

**Wo?**

Wo üben Sie die Sportart aus?

Deutschland  Europa (Bitte nennen Sie die einzelnen Länder)  weltweit (Bitte nennen Sie die einzelnen Länder)

\_\_\_\_\_

Auf welchen Gewässern?

Binnengewässer:  Flüsse  Seen

Meere, Ozeane:  Küstengewässer (innerhalb der 12sm-Zone)  Hochsee (außerhalb der 12 sm-Zone)

**Weitere Fragen an die zu versichernde Person**

An welchen Rennserien/Regatten nehmen Sie teil?

Bezeichnung der Rennserie/Veranstaltung \_\_\_\_\_

Veranstaltungsorte \_\_\_\_\_

Veranstalter \_\_\_\_\_

An wie vielen Rennen/Regatten haben Sie in den letzten 2 Jahren teilgenommen? \_\_\_\_\_

Wie viele Renn-/Regattateilnahmen sind für die nächsten 12 Monaten geplant? \_\_\_\_\_

# Zusatzerklärung Wassersport

Zu versichernde Person: _____		Antragsnummer: _____ (bitte immer angeben)	
Geburtsdatum: _____		Seite 2 von 2	
<p>Nehmen Sie an Rekordversuchen teil? <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja, Art der Rekordversuche? _____</p> <p>Technische Angaben zu Ihrem(n) verwendeten Sportgerät(en) Fahrzeugtyp(en)/Hersteller _____</p> <p>Welche Sicherheitsmaßnahmen werden ergriffen? (z.B. Helm, Schwimmweste, etc.) _____</p> <p>Welche Verletzungen/Unfälle haben Sie bislang bei Ihrem Sport erlitten? _____</p> <p>Wann _____</p> <p>Mit welchen Folgen? _____</p> <p><b>Bitte reichen Sie uns Angaben, die Sie hier nicht machen wollen, unverzüglich schriftlich nach !</b> <b>Bitte immer beantworten:</b> Folgen noch weitere Angaben? <input type="checkbox"/> ja, zusätzliche Angaben sind beigefügt _____ Seiten <input type="checkbox"/> ja, es folgen noch weitere Angaben</p>			
<b>Unterschrift</b>			
_____ Ort, Datum		_____ Unterschrift der zu versichernden Person	
<b>Belehrung</b>	<p>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.</p> <p><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.</p> <p><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.</p>		