

Fragebogen Auslandsaufenthalt

Versicherungsnehmer (Name, Vorname, Geburtsdatum)

Erfassungs-/Antragsnummer

Zu versichernde Person (Name, Vorname, Geburtsdatum)

1. In welchem Land/welchen Ländern wollen Sie sich aufhalten? _____

2. Besteht aktuell eine Reisewarnung des Auswärtigen Amtes?

Nein Ja Unbekannt

3. Wie lange wird der Auslandsaufenthalt voraussichtlich dauern?

Insgesamt bis zu 90 Tage pro Jahr
 Befristet, länger als 90 Tage
 Unbefristet, länger als 2 Jahre
 Unbekannt

Bei befristeten beruflichen Auslandsaufenthalten ist ein entsprechender Nachweis in Form einer Kopie des Arbeitsvertrages bzw. eine Bestätigung des Arbeitgebers einzureichen.

4. Beabsichtigen Sie, Ihren Erstwohnsitz ins Ausland zu verlegen?

Nein Ja, von _____ bis _____

5. Wo innerhalb des Landes werden Sie sich aufhalten?

Hauptstadt oder Großstadt
 Kleinstadt
 Dörfliche Ansiedlung mit schlechter Infrastruktur
 Unbewohnte Regionen ohne Infrastruktur
 Unbekannt

Bitte teilen Sie uns den Namen der Stadt oder Region mit. _____

6. Wie sind Sie im Ausland untergebracht?

Internationaler Standard (Hotel, Haus, Appartement)
 Landestypischer Standard
 Unterbringung in Camps, Baracken, Zelten oder Containern
medizinische Grundversorgung vorhanden Nein Ja
 Unbekannt

7. Wie würden Sie Ihre Tätigkeit beschreiben?

Bürotätigkeit
(Tätigkeit im Bereich Management, Verwaltung, Lehre, Aufsicht)
 Tätigkeit im Handel/Außendienst
(keine Bürotätigkeit, keine körperliche Tätigkeit)
 Körperliche/manuelle Tätigkeit
 Tätigkeit mit besonderer Beanspruchung bzw. unter erschwerten Bedingungen (Führen von Maschinen, extreme Klimabedingungen)
 Tätigkeit im off-shore Bereich, unter Wasser oder unter Tage
 Unbekannt

8. Reisen Sie innerhalb des Aufenthaltslandes? (Fortbewegung bezogen auf die berufliche Tätigkeit/Aktivität)

Keine oder nur begrenzt
 Hubschrauber oder Privatflugzeuge
 Off-road Transport zur Ausübung der Tätigkeit
 Konvoi-Transport aus Sicherheitsgründen
 Unbekannt / andere _____

Ergänzungen

Ich bestätige, dass die Fragen richtig und vollständig beantwortet sind. Ich weiß, dass unrichtige oder unvollständige Angaben den Verlust des Versicherungsschutzes zur Folge haben können. Dieser Fragebogen ist Bestandteil des Erfassungsbogens/Antrags. Eine Kopie habe ich erhalten.

Ort, Datum

X

Unterschrift zu versichernde Person,
ggf. gesetzlicher Vertreter