

Fragebogen Sport allgemein

Angaben zur versicherten Person

Versicherungsnummer

Datum der Antragstellung

Titel, Vorname, Name

männlich
 weiblich

Geburtsdatum

Vorvertragliche Anzeigepflicht

Achten Sie bitte auf eine vollständige und richtige Beantwortung der nachfolgenden Fragen, da bei schuldhafter Verletzung dieser Pflicht der Versicherer beispielsweise vom Vertrag zurücktreten oder ihn anfechten und ggf. Leistungen verweigern kann.

Bitte beachten Sie die Hinweise zur vorvertraglichen Anzeigepflicht in der Schlusserklärung des Antrags.

Bitte beachten

Unsere Fragen beziehen sich grundsätzlich auf **Behandlungen und Untersuchungen in den letzten 5 Jahren** ab Datum der Antragstellung bzw. Erstellung eines Vorschlages zum Abschluss einer Versicherung. Zu **stationären Krankenhausbehandlungen, Rehabilitationsmaßnahmen und Kuren** bitten wir jedoch um **Angaben aus den letzten 10 Jahren**.

Sportart

Welche **Sportarten** üben Sie aus?

Umfang

In welchem **Umfang** üben Sie die Sporttätigkeit aus?

- Freizeittätigkeit (Amateur) Nebentätigkeit (Semiprofi)
 Berufssportler (Profi) Trainer/Ausbilder/Instrukteur

Verhältnis

Wie groß ist der Anteil der sportlichen Betätigung im Verhältnis zur beruflichen Tätigkeit?

Sport _____ Angabe in % _____

Sport _____ Angabe in % _____

Berechtigung

Besitzen Sie für die Sportart eine **Lizenz, Berechtigung** oder **Ausbildung**? nein ja

Wenn ja, bitte diese hier angeben

Häufigkeit

Wie **häufig** üben Sie die Sportart aus?

_____ pro Woche _____ pro Monat _____ pro Jahr

andere Zeiten/Zeiträume _____

Ausübung **Wo und wie** üben Sie die Sportart aus?

Deutschland

Europa (bitte benennen Sie die einzelnen Länder) _____

Weltweit (bitte benennen Sie die einzelnen Länder) _____

alleine paarweise in einer Gruppe/Mannschaft

Wettbewerbe Nehmen Sie an **Wettbewerben** (Turniere, Meisterschaften, usw.) teil? nein ja

Wenn ja, bitte diese hier angeben _____

Anzahl der Wettbewerbe dieses Jahr _____ Anzahl der Wettbewerbe letztes Jahr _____

Rekordversuche Nehmen Sie an **Rekordversuchen** teil? nein ja

Wenn ja, bitte benennen Sie diese _____

Teilnahme an Tests Nehmen Sie an **Tests** für Ausrüstungsgegenstände teil? nein ja

Wenn ja, bitte benennen Sie **Art des Tests** und **Auftraggeber** _____

Umfeld/Rahmen In welchem **Umfeld/Rahmen** üben Sie die Sportart aus?

öffentliche Veranstaltungen (Jahrmarkt, Aufführungen, usw.) Freizeit/Urlaub

innerhalb eines Vereins oder Vereinsorganisation

Sicherheitsmaßnahmen Werden **Sicherheitsmaßnahmen** verwendet?

nein ja, bitte benennen Sie diese _____

Verletzungen oder Unfälle Haben Sie bisher bei der Ausübung Ihrer sportlichen Betätigung **Verletzungen oder Unfälle** erlitten?

nein ja

Wenn ja, bitte genaue Angaben zu

Art der Verletzung _____

Behandlung _____

Zeitpunkt und Dauer _____

Beschwerden/Folgen _____

Zusätzliche Angaben Bitte reichen Sie uns Angaben, die Sie hier nicht machen möchten, unverzüglich und **schriftlich nach**.
Folgen noch weitere Angaben? (**Bitte immer beantworten**)

alles vollständig – es folgen keine weiteren Angaben **es folgen noch Angaben**

zusätzliche Angaben sind beigefügt **Anzahl Extrablätter** _____

Schlussklärung und Unterschrift

Alle vorstehenden Fragen wurden **wahrheitsgemäß und vollständig** beantwortet. **Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn ein Dritter** (z. B. Vermittler) diesen **Fragebogen für mich ausgefüllt hat.**

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person (bei Minderjährigen
zusätzlich Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)