

Versicherungsnehmer: Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

zu versichernde Person: Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Antragsnummer _____

Tauchsport

1. Welche der folgenden Tauchaktivitäten üben Sie aus?

Sie aus?

- Schnorcheln
- Tauchen mit Atemgerät (Pressluft)
- Tauchen mit Gemisch-Atemgerät (z. B. Nitrox)
- Rebreathertauchen
- Strömungstauchen
 - Meer
 - Flüsse und/oder Bäche
- Höhlentauchen in
 - geschlossenen Höhlensystemen
 - offenen Höhlen und/oder Grotten
- Wracktauchen mit vollständigem Eindringen ins Wrackinnere
- Nachtauchen
- Eistauchen
- Rettungstauchen
- Apnoetauchen (freies Tauchen ohne Atemgerät)
- Andere

2. Bitte geben Sie weitere technische Daten an

Maximale Tauchtiefe: _____ Meter

Dauer der Tauchgänge:
Durchschnitt _____ Minuten

Maximum _____ Minuten

Anzahl der Tauchgänge:
In den letzten 12 Monaten: _____

Pro Jahr: _____

In den kommenden 12 Monaten: _____

Wie tauchen Sie?

- paarweise / in Gruppen
- alleine

In welchen Ländern üben Sie den Tauchsport aus?

3. Ausbildung und Hintergrundinformation

Welche Tauchausbildung haben Sie?

Grundausbildung und Weiterbildung (z. B. Nitrox)

Sind Sie als Tauchlehrer tätig?

- Nein
- Ja, nebenberuflich hauptberuflich

Wann wurden Sie wegen des Tauchens zuletzt untersucht?

Ergebnis: _____

Bitte legen Sie ggf. eine Kopie des tauchsportärztlichen Attestes bei

Versicherungsnehmer: Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

zu versichernde Person: Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Antragsnummer _____

Tauchsport

4. Beabsichtigen Sie in Zukunft andere Tauchaktivitäten zu betreiben? Ja Nein

Falls ja, ab wann, welche?

5. Haben Sie in Ausübung des Tauchsports bereits Unfälle/Verletzungen erlitten?

Ja Nein

Falls ja, welcher Art, Umfang und Folgen?

Sollten Ihnen medizinische Unterlagen vorliegen, reichen Sie uns diese bitte in Kopie oder gescannt ein.

Ich habe alle Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet.

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen. Eine Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann uns zur Anfechtung, zum Rücktritt, zur Kündigung oder zu einer Anpassung Ihres Versicherungsvertrags berechtigen. Bitte beachten Sie dazu die im Antrag angegebenen Hinweise auf die Rechtsfolgen einer vorvertraglichen Anzeigepflichtverletzung gemäß § 19 Abs. 5 VVG (Versicherungsvertragsgesetz).

Diese Erklärung ist Bestandteil des Antragsformulars. Bitte vermerken Sie in der Risiko- und Gesundheitserklärung zum Antrag, dass zusätzliche Angaben beiliegen.

Angaben, die Sie nicht gegenüber dem Vermittler machen möchten, müssen unverzüglich und unmittelbar dem Versicherer gegenüber erklärt werden. Sie können daher diesen Fragebogen direkt an die Münchener Verein Lebensversicherung AG senden.

_____, den _____
Ort/Datum

Unterschrift der zu versichernden Person
(Bei Minderjährigen unter 16 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)