

Versicherungsnehmer: Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

zu versichernde Person: Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Antragsnummer _____

Wassersport

1. Welche Wassersportarten üben Sie aus?

- Canyoning
- Hydrospeed
- Jet-Ski
 - Ohne Rekordversuch/Langstreckenrennen
 - Mit Rekordversuch/Langstreckenrennen
- Flyboard, Water Jet Pack
- Kanu
 - Ohne Wildwasser
 - Mit Wildwasser
- Kitesurfen
 - Auf Wasser
 - Ohne Rekordversuch/Langstreckenrennen
 - Mit Rekordversuch/Langstreckenrennen
 - Auf sonstigem Untergrund
- Motorboot
 - Circuitrennen
 - Off-Shore-Racing / Powerboat-Racing
 - Hovercrafting, Zapcat-/Thundercat-Racing
- Rafting
- River-Tubing
- Rudern
 - Offene Klasse
 - Leichtgewicht
- Hochseesegeln
 - Einhandsegeln
 - Zweihandsegeln
 - weniger als 7 Personen
 - ab 7 Personen
- Wakeboarden
- Turmspringen
- Cliff-Diving
- Wasserball
- Unterwasserrugby, Unterwasserhockey
- Wasserski
- Windsurfen, Surfboard, Bodyboard
- Andere Wassersportarten:

2. Üben Sie eine oder mehrere der zuvor genannten Sportarten außerhalb des geographischen Europas aus?

- Nein
- Ja, welche?

3. Üben Sie eine oder mehrere der zuvor genannten Sportarten wettkampfmäßig oder extrem aus?

- Nein
- Ja, welche?

4. Nehmen Sie Sicherheitsmaßnahmen vor?

- Nein
- Ja, welche?

5. Sind Sie als Lehrer, Trainer oder Tourguide tätig?

- Nein
- Ja,
 - ehrenamtlich
 - nebenberuflich
 - hauptberuflich

Falls ja, bitte Angaben zum prozentualen Anteil zum Hauptberuf bzw. zeitlichem jährlichen Aufwand und erwirtschaftetem Jahreseinkommen

Versicherungsnehmer: Name, Vorname

Geburtsdatum

zu versichernde Person: Name, Vorname

Geburtsdatum

Antragsnummer

Wassersport

6. Beabsichtigen Sie in Zukunft andere Wassersportaktivitäten zu betreiben? Ja Nein

Falls ja, ab wann, welche?

7. Haben Sie in Ausübung des Wassersports 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)