

Versicherungsnehmer: Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

zu versichernde Person: Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Antragsnummer \_\_\_\_\_

## Fun-/Extremsport

### 1. Welche Fun-/Extremsportarten üben Sie aus?

- Base-Jumping
- Bungee-Jumping
- Heli-Bodyflying
- Hydrospeed/Riverboogie
- Inline-Skating
  - ohne Wettbewerb auf Straßen und öffentlichen Einrichtungen (z. B. Half Pipes)
  - mit Wettbewerb
- Downhill/Speed/Cross
- Kitebuggy-Sailing
  - ohne Wettbewerb
  - mit Wettbewerb
- Kitesurfen
  - Auf Wasser
    - Ohne Rekordversuch/Langstreckenrennen
    - Mit Rekordversuch/Langstreckenrennen
  - Auf sonstigem Untergrund
- Paintball
- Parkour
- Rafting
- Rap Sliding (Vertikales Abseilen von beweglichen Plattformen)
- Rock-Boarding (Sommer-Snowboarden auf Gestein, Schotter, Geröll)
- Rocket-Jumping/Sling-Shot
- Skad-Jumping
- Skateboarden
  - ohne Wettbewerb
  - mit Wettbewerb
- Downhill/Cross
- Skaterhockey
- Skysurfen
- Ultraball
  - ohne Wettbewerb
  - mit Wettbewerb
- Andere Sportarten: \_\_\_\_\_

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

- Nein
- Ja, welche?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3. Nehmen Sie Sicherheitsmaßnahmen vor?

- Nein
- Ja, welche?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Falls ja, ab wann, welche?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

- Ja  Nein
- Falls ja, welcher Art, Umfang und Folgen?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 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)