

Versicherungsnehmer: Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

zu versichernde Person: Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Antragsnummer _____

Sonstige Sportarten, Freizeitaktivitäten

1. Welche Sportarten/Freizeitaktivitäten üben Sie aus?

- American Football
- Baseball
- Basketball
- Bodybuilding
 - ohne Muskelaufbaupräparate
 - mit Muskelaufbaupräparaten
- Fechten
- Fußball
- Gewichtheben
- Golf
- Großwildjagd (z. B. Bär, Büffel, Großkatzen)
- Handball
- Lacrosse
- Höhlenbegehungen (ohne Klettern)
- Radfahren
 - Mountain-Biking ohne Wettbewerbsteilnahme
 - Geschicklichkeitsfahrten / Trails
 - Downhill / Freeride / Trial
 - Teilnahme an Wettbewerben
- Rugby
- Schießen (Gewehr / Pistole)
 - Ohne Herstellung von Munition
 - Mit Herstellung von Munition
- Squash
- Trampolinspringen
 - Ohne Teilnahme an Wettbewerben
 - Mit Teilnahme an Wettbewerben
- Triathlon
 - Maximal Langdistanz (3,86 km Schwimmen; 180 km Radfahren; 42,195 km Laufen)
 - Sonstige
- Andere Sportarten, Fitness oder Tanz: _____

2. Nehmen Sie Sicherheitsmaßnahmen vor?

- Nein
- Ja, welche? _____

3. Sind Sie als Lehrer oder Trainer tätig?

- Nein
- Ja,
 - ehrenamtlich
 - nebenberuflich
 - hauptberuflich

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

4. Beabsichtigen Sie in Zukunft andere Sport-/Freizeitaktivitäten zu betreiben? Ja Nein

Falls ja, ab wann, welche? _____

5. Haben Sie in Ausübung der Sport-/Freizeitaktivitäten 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)