Fragebogen BERUFSTAUCHER

Angaben zur versicherten Person

Versicherungsantrag Nr.:

Zu versichernde Person:

Belehrung über Ihre vorvertragliche Anzeigepflicht

Bitte beachten Sie diesen Hinweis vor Beantwortung der nachfolgenden Fragen:
Sie sind gesetzlich verpflichtet, uns vor Vertragsschluss alle Ihnen bekannten Umstände zu jeder der nachfolgend gestellten Fragen wahrheitsgemäß und vollständig anzugeben. Soll eine andere Person versichert werden, ist auch diese – neben Ihnen – für die wahrheitsgemäße und vollständige Beantwortung der Fragen verantwortlich. Dazu zählen auch Umstände, die möglicherweise für Sie keine oder nur eine geringe Bedeutung haben oder die noch nicht die Schwere einer Krankheit aufweisen. Falls Sie oder eine andere versicherte Person die gestellten Fragen nicht wahrheitsgemäß oder nicht vollständig beantworten, gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz, denn dies kann dazu führen, dass Sie Ihren Versicherungsschutz durch Rücktritt, Kündigung oder Anfechtung rückwirkend verlieren oder dass später Vertragsanpassungen – auch rückwirkend – notwendig werden.

Nähere Einzelheiten hierzu finden Sie in § 19 ff. VVG sowie in der Gesonderten Mitteilung zur vorvertraglichen Anzeigepflicht/ Hinweise auf die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung auf der Rückseite Ihres Antrags bzw. Ihrer unverbindlichen Anfrage für einen Vertragsvorschlag.

Zu meinem Antrag gebe ich folgende ergänzende Erklärung ab:

Angaben zum Tauchverhalten:

1. Sie sind ☐ festangestellter ☐ freiberuflicher Taucher?

2. Für welche Firma/ Firmen sind Sie tätig?

3. In welchen Gebieten gingen Sie bisher Ihrer Tauchertätigkeit nach?

   Welche sind für die Zukunft geplant?

4. a) Welche Berufsausbildung haben Sie absolviert?

   b) Welche taucherische Ausbildung haben Sie absolviert?

5. Tauchtyp
   - ☐ Helmtaucher
   - ☐ Schwimmtaucher
   - ☐ Tauchboot
   - ☐ Panzertauchgerät
   - ☐ Sättigungstaucher von:
     - ☐ Unterwasserbasis oder von
     - ☐ Oberflächenbasen aus

6. Seit wann tauchen Sie?

7. Wie oft sind Sie bisher getaucht und wie häufig beabsichtigen Sie zukünftig jährlich zu tauchen?

8. Bitte geben Sie uns folgende Daten bekannt

- bisherige durchschnittliche Tauchtiefe: _____ m
- bisherige maximale Tauchtiefe: _____ m
- durchschnittliche Tauchdauer: _____ Min
- maximale Tauchdauer: _____ Min

9. Tauchen Sie

☐ alleine
☐ paarweise
☐ in einer Gruppe

10. Bitte beschreiben Sie kurz die während Ihrer Tauchaktivitäten ausgeübten Tätigkeiten

11. Gebrauchen Sie bei Ihrer Tätigkeit Explosivstoffe und wenn ja, wie häufig?

12. Betätigen Sie sich als Taucher im off-shore-Bereich?

☐ Nein
☐ Ja, bei
  ☐ Kabelverlegung
  ☐ Rettungseinsätzen
  ☐ Instandhaltung
  ☐ Pipeline-Verlegung
  ☐ Exploration (Research, experimentelle Tiefen, unter Eis)

13. Falls Sie von einem Schiff aus tauchen, kehren Sie täglich zum Festland zurück?

☐ Nein
☐ Ja

14. Erlitten Sie bisher irgendeine Krankheit oder Verletzung oder einen Unfall beim Tauchen?

☐ Nein
☐ Ja

Falls ja: Wann und welche?

15. Bitte geben Sie sonstige, bisher nicht angesprochene Besonderheiten Ihrer Tauchtätigkeit an:

16. Bitte legen Sie das letzte Tauchtauglichkeitszeugnis in Kopie bei.

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

☐ Zusätzliche Angaben sind beigefügt
☐ Alles vollständig - es folgen keine weiteren Angaben
☐ Es folgen noch Angaben
Anzahl Extrablätter:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet habe. Mir ist bekannt, dass der Versicherer bei unvollständiger oder falscher Beantwortung der Fragen vom Vertrag zurücktreten, ihn kündigen oder den Vertrag rückwirkend anpassen und im Schadenfall eine eventuelle Versicherungsleistung kürzen oder verweigern kann. Ungeachtet dessen kann der Versicherer den Vertrag bei arglistiger Täuschung anfechten und eine eventuelle Versicherungsleistung verweigern

Ort, Datum	Unterschrift des **Versicherungsnehmers**	Unterschrift der zu **versichernden Person** (falls nicht Versicherungsnehmer)	Unterschrift(en) **ges. Vertreter**