Fragebogen MUSIKER

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 Beruf

1. Genaue Berufsbezeichnung:

2. Sind Sie:

☐ festangestellt seit

☐ auf Zeit/Probe angestellt von - bis:

Arbeitgeber (Name/Anschrift):

☐ freiberuflich tätig Bitte machen Sie nähere Angaben zu Ihren Engagements der letzten 24 Monate:

Ort: Dauer: Veranstalter:

3. Welche musikalische Ausbildung haben Sie absolviert:

☐ keine Ausbildung
☐ Privatunterricht
☐ Studium Institut, Ort:

Dauer der Ausbildung (Zeitraum):

☐ kein Abschluss
☐ Abschluss

- ☐ Künstlerische Reifeprüfung
- ☐ Konzertexamen
- ☐ Musikschullehrerprüfung
- ☐ Andere Abschlussprüfung, Zusatzprüfung zum/zur:

4. Bitte machen Sie genaue Angaben zu Ihrem bisherigen beruflichen Werdegang:

5. Welche(s) Instrument(e) spielen Sie?

Instrument: %-Anteil bei mehreren:

6. Sind Sie:

☐ Mitglied eines Chors, Ensembles, Orchesters, einer Band usw.?
Bitte genaue Angaben (Name, Ort, Anzahl der Mitglieder, Leiter):

In welcher Funktion?

☐ Solist

☐ Sonstiges - Bitte genaue Angaben:

7. Bitte beschreiben Sie Ihre derzeitige berufliche Tätigkeit:

Wie hoch würden Sie den künstlerischen Anteil Ihrer Tätigkeit ansetzen? %

8. Üben Sie Nebentätigkeiten aus?

☐ nein ☐ ja, welche? Stunden/Woche:

9. Finden im Rahmen Ihrer künstlerischen Tätigkeit Auslandsreisen/-aufenthalte statt oder sind sie für die nächsten 36 Monate vorgesehen?

Bisher ☐ Ohne Auslandsaufenthalt ☐ Mit Auslandsaufenthalt

Falls mit Auslandaufenthalt:
In welchem Land und in welchem Zeitraum?

Wie häufig/Jahr?

10. Welcher Musikrichtung gehören Sie an:

☐ E-Musik
☐ U-Musik
☐ Rock-, Popmusik
☐ Andere, Welche?

Bitte nennen Sie die durchschnittliche Anzahl Ihrer Auftritte pro Jahr:

Angaben zu Ihrem Einkommen

11. Bitte geben Sie Ihr Jahresbruttoeinkommen der vergangenen 3 Jahre an:

Jahr:	Brutto:	€
Jahr:	Brutto:	€
Jahr:	Brutto:	€

12. Bestehen für Sie für den Fall der Berufsunfähigkeit bzw. Invalidität Rentenansprüche aus:

Sozialversicherung	☐ Nein	☐ Ja	€ pro Jahr.:
Betrieblicher Altersversorgung/ Versorgungseinrichtung	☐ Nein	☐ Ja	€ pro Jahr:
Künstlersozialkasse	☐ Nein	☐ Ja	€ pro Jahr:
Privaten Versicherungsverträgen	☐ Nein	☐ Ja	€ pro Jahr:
Sonstigen Quellen – Welchen?	☐ Nein	☐ Ja	€ pro Jahr:

13. Leiden Sie oder haben Sie jemals gelitten an Gesundheitsstörungen, die Sie bei der Ausübung Ihres Berufs beeinträchtig(t)en (auch kurzzeitig)?

☐ Nein ☐ Ja Bitte nähere Angaben (Art, Ausmaß, Dauer, Zeitpunkt der Gesundheitsstörungen, Art der Behandlung, Folgen, Behandler):

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**