

## Zusatzklärung Auslandsaufenthalt

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Antragsnummer: \_\_\_\_\_

Grundlage für Inhalt und Umfang des Versicherungsschutzes sind Ihre Angaben zu den nachfolgend gestellten Fragen bezüglich gefahrerheblicher Umstände. Es sind auch solche Umstände anzugeben, denen Sie nur geringe Bedeutung beimessen. In einigen Fragebereichen bieten wir zu Ihrer Erleichterung auch Antwortbeispiele für wichtige Angaben an. Diese sind nicht abschließend und ihre Reihenfolge beinhaltet keine Wertung. Angaben, die Sie nicht dem Versicherungsvermittler gegenüber machen möchten, sind unverzüglich und unmittelbar an die Dialog Lebensversicherungs-AG schriftlich nachzuholen. Bitte denken Sie daran: möglichst genaue und vollständige Antworten ersparen ggf. weitere Rückfragen und können somit zu einer schnelleren Annahmeentscheidung führen.

**Sie sind verpflichtet, sämtliche in dieser Zusatzklärung gestellten Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten. Eine Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann den Versicherer je nach Verschulden berechtigen, den Vertrag anzufechten, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder – auch rückwirkend – anzupassen. Dies kann zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen. Wenn Sie ein Antragsformular für Deutschland verwenden, beachten Sie dazu bitte auch die gesonderte Mitteilung über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht im Antrag.**

In welche(s) außereuropäische(n) Land / Länder beabsichtigen Sie zu reisen? \_\_\_\_\_

Wann werden Sie die Reise voraussichtlich antreten? \_\_\_\_\_ (Datum)

Wie lange werden Sie sich dort aufhalten?

\_\_\_\_\_ Tage      \_\_\_\_\_ Monate      \_\_\_\_\_ Wochen      \_\_\_\_\_ Jahre       für immer

► Falls länger als 6 Monate: Wo sind Sie während des Auslandsaufenthaltes krankenversichert? \_\_\_\_\_

Zweck der Reise?

Urlaub       Geschäftsreise<sup>1)</sup>       längerer beruflicher Aufenthalt<sup>1)</sup>       Auswanderung<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> Bitte machen Sie noch genauere Angaben zu ihrer beruflichen Tätigkeit im bereisten Land.

Akademiker und ausschließlich kaufmännisch / verwaltend tätig

Forschungsreise<sup>2)</sup>       Entwicklungshilfe<sup>2)</sup>       Expedition<sup>2)</sup>

<sup>2)</sup> Bitte machen Sie noch genauere Angaben zu Dauer, Zeit, Zweck, Tätigkeit. Zahl der Teilnehmer, benutzte Verkehrs- / Fortbewegungsmittel und ärztliche Versorgung der Teilnehmer.

Wo werden Sie sich in dem / den Land / Ländern hauptsächlich aufhalten?

In Großstädten oder Orten mit besonders günstigen Lebensbedingungen.

In anderen Orten mit guten, geordneten, aber den Landesverhältnissen entsprechenden Lebensbedingungen.

in anderen Orten, deren Lebens- und Arbeitsbedingungen als erschwert einzustufen sind.

Bitte nennen Sie uns den Namen der Stadt, des Ortes oder der Region und schildern kurz die Bedingungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ist die Arbeitsstelle abgelegen oder schwer zugänglich?

nein       ja, bitte um kurze Beschreibung \_\_\_\_\_

Ist eine Möglichkeit einer sofortigen ärztlichen Versorgung an Ihrem Wohnort und an Ihrem Arbeitsplatz gegeben?

nein       ja

Haben Sie sich in der Vergangenheit bereits mehr als 6 Wochen im außereuropäischen Ausland aufgehalten?

nein       ja, Land? Dauer Zweck? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X**  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift der zu versichernden Person