

## Zusatzklärung privates Flugrisiko

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.**

### Sie üben die Flugtätigkeit aus als

**Privatpilot** ▶ Bitte füllen Sie anderenfalls die Zusatzklärung „berufliches Flugrisiko“ aus! ◀

Welche Fluglizenzen besitzen Sie?

PPL A / LAPL (A) (Flugzeuge ohne Hubschrauber)  PPL H (Hubschrauber)  PPL D (Ballon)

GPL / LAPL (S) (Segelflugzeuge / Motorsegler)  SPL (Ultraleichtflugzeug, Motorschirm, Tragschrauber)

Weitere (ggf. ausländische) Lizenz(en) \_\_\_\_\_

**Flugschüler**

Welche Fluglizenzen streben Sie an? \_\_\_\_\_ Voraussichtliches Ende der Ausbildung: \_\_\_\_\_

**Fluglehrer / Trainer** (nebenberuflich / ehrenamtlich)

### Welche Flugaktivitäten üben Sie aus?

Motorflug  Hubschrauberflug  Segelflug  Ultraleichtflug

Pago-Jet-Flug  Ballonfahrten  Skysurfen  Ultraleicht-Hubschrauberflug

Drachenflug  Wingsuit-Springen  Base-Jumping  Gleitschirmliegen/Paragliding/Parasailing

Akrobatikflug  Kunstflug (mit kunstflugtauglichem Gerät und behördlicher Erlaubnis)

Sonstiges \_\_\_\_\_

Fallschirmspringen  mit Öffnungsautomatik  ohne Öffnungsautomatik

Synchron- / Formationssprünge  Paraballoonung

Welche Flugzeugtypen / Fluggeräte liegen Sie? \_\_\_\_\_

### Nehmen Sie an Wettbewerben teil?

nein  ja, an welchen? \_\_\_\_\_

Seit wann üben Sie die genannten Flugsportarten aus? \_\_\_\_\_ (Datum)

### Beabsichtigen Sie in Zukunft noch andere Flugsportaktivitäten auszuüben bzw. zusätzliche Lizenzen zu erwerben?

nein  ja, welche? \_\_\_\_\_

### Üben Sie Ihren Flugsport auch im außereuropäischen Ausland aus oder planen Sie, das zu tun?

nein  ja, in welchen Ländern? \_\_\_\_\_

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

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