

## Zusatzklärung Umgang mit Gefahrstoffen

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.**

Welche Ausbildung(en) haben Sie absolviert? \_\_\_\_\_

Welchen Beruf üben Sie aus? \_\_\_\_\_ Branche? \_\_\_\_\_

Sind Sie

festangestellt? Seit wann? \_\_\_\_\_ (Datum)

selbständig tätig? Von wann bis wann? \_\_\_\_\_ (Datum)

befristet angestellt? Seit wann? \_\_\_\_\_ (Datum) ► Anzahl der angestellten Vollzeitkräfte \_\_\_\_\_ (Pers.)

**Bitte geben Sie an, welchen Gefahrstoffen Sie während Ihrer beruflichen Tätigkeiten ausgesetzt sind:**

radioaktive und sonstige strahlende Stoffe

explosive Stoffe (Klasse E)

feuergefährliche Stoffe (entzündliche und brandfördernde Stoffe - Klasse F+)

die Gesundheit gefährdende Stoffe (giftige, krebserregende und erbgutverändernde Stoffe - Klassen T+, T und Xu)

Gewebe zerstörende Stoffe (ätzende Stoffe; Stoffe mit Reizwirkung - Klasse C)

Wie lauten die genauen Bezeichnungen dieser Stoffe?

\_\_\_\_\_

Sind Sie tätig  im Labor  in der Produktion  Sonstiges \_\_\_\_\_

Beschreiben Sie möglichst genau Ihre Tätigkeiten beim Umgang mit den Gefahrstoffen (z.B. Herstellung, Räumung):

\_\_\_\_\_

Sie sind den gefährlichen Stoffen dabei  direkt  indirekt **ausgesetzt?**

Gibt es für Ihren Tätigkeitsbereich geltende Schutzvorschriften, deren Einhaltung laufend überwacht wird?

nein  ja

Welcher Art sind die Schutzvorrichtungen an Ihrem Arbeitsplatz?

\_\_\_\_\_

Haben Sie im Umgang mit Gefahrstoffen jemals einen Unfall erlitten oder mussten Sie sich in ärztliche Behandlung begeben?

nein  ja, welche und wann: \_\_\_\_\_

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

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift der versicherten Person