

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 auf Seite 4 dieses Antrages.

Welchen Beruf haben Sie erlernt? _____

Welche Ausbildung(en) haben Sie für Ihre derzeitige Tätigkeit absolviert und mit welchem Abschluss?

- keine Ausbildung - angelernt Fachkraft für Schutz und Sicherheit
 IHK-geprüfter Werkschutzmeister IHK-geprüfte Werkschutzfachkraft
 Werkschutzlehrgang WS 1 WS 2 WS 3 WS 4
 Sonstiges _____

Für welche Firmen/Institutionen sind Sie tätig? _____

Sind Sie

- fest angestellt? seit _____ (Datum) befristet angestellt? bis _____ (Datum)
 selbständig tätig? seit _____ (Datum) ▶ Anzahl der angestellten Vollzeitkräfte _____ (Personen)

In welchem Bereich sind Sie tätig?

- Personenschutz/Bodyguard Bewachungs-, Sicherungs- und Ordnungsdienste
 Geld- und Werttransporte Veranstaltungs- und Verkehrsdienste
 Detektei/Ermittlungen Sonstiges _____

Bitte nennen Sie - soweit zulässig - Details zu den Objekten bzw. Personen, die Sie bewachen:

Sind Sicherungsmaßnahmen zu Ihrem eigenen Schutz vorgesehen?

- nein ja, welche? _____

Tragen Sie während Ihrer beruflichen Tätigkeit Waffen?

- nein ja, welche? _____

Ort, Datum

X

Unterschrift der zu versichernden Person