

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.

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? _____ Vorraussichtliches 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 Gleitschirmfliegen/Paragliding/Parasailing
 Akrobatikflug Kunstflug (mit kunstflugtauglichem Gerät und behördlicher Erlaubnis)
 Sonstiges _____
 Fallschirmspringen mit Öffnungsautomatik ohne Öffnungsautomatik
 Synchron- / Formationssprünge Paraballoonung

Welche Flugzeugtypen / Fluggeräte fliegen Sie? _____

Nehmen Sie an Wettwerben 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