

## Zusatzklärung Feuerwehr

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.**

**Wenn Sie nicht nur im Innendienst / Verwaltung arbeiten, bitten wir Sie um nähere Angaben zu ihrer Tätigkeit bei der Feuerwehr.**

nur Innendienst / Verwaltung      ► **Formular muss nicht weiter ausgefüllt werden, bitte nur noch unterschreiben!** ◀

**Sie sind tätig bei der**

freiwilligen Feuerwehr

ehrenamtlich

hauptamtlich

Berufsfeuerwehr

Werksfeuerwehr ► Branche des Betriebes \_\_\_\_\_

Grubenwehr

**Sie sind Mitglied eines Spezialteams:**       nein       ja

(Tätigkeiten, die über den normalerweise üblichen Rahmen der Feuerwehr hinausgehen)

Taucheinsätze      ► Bitte auch Zusatzklärung „**Tauchsport**“ ausfüllen! ◀

Sprengtätigkeiten      ► Bitte auch Zusatzklärung „**Umgang mit Gefahrstoffen**“ ausfüllen! ◀

Höhenrettung

Flugrettung      Wie häufig pro Monat? \_\_\_\_\_ mal

Beseitigung gefährlicher Güter und Stoffe      ► Bitte auch Zusatzklärung „**Umgang mit Gefahrstoffen**“ ausfüllen! ◀

**Bestehen oder bestanden bei Ihnen derzeit oder in den letzten 5 Jahren körperliche oder psychische Erkrankungen oder Beschwerden, die Ihre Feuerwehrtauglichkeit – auch nur kurzzeitig – eingeschränkt haben?**

nein       ja, welche? \_\_\_\_\_

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

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