

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.**

**Welche Berufsausbildung haben Sie absolviert?**  
\_\_\_\_\_**Für welches Medium arbeiten?** Film / Fernsehen     Internet     Rundfunk     Printmedien

Bei welchem Unternehmen: \_\_\_\_\_

**Sie arbeiten** ausschließlich im Büro     im Büro mit Außeneinsätzen  
 in Festanstellung seit \_\_\_\_\_ (Datum)     mit Zeitvertrag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Datum)  
 freiberuflich tätig seit \_\_\_\_\_ (Datum)**Bitte beschreiben Sie genau Ihre berufliche Tätigkeit:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**In welchen Ländern / Gebieten außerhalb Deutschlands haben Sie bereits gearbeitet?**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Welche Länder / Gebiete sind für die Zukunft vorgesehen?**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Wie lange dauern die Aufenthalte in o.g. Ländern im Durchschnitt? \_\_\_\_\_ Wochen****Wieviele Wochen halten Sie sich insgesamt pro Jahr in o.g. Ländern auf? \_\_\_\_\_ Wochen****Berichten Sie von Brennpunkten des Weltgeschehens?** nein     ja\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der zu versichernden Person**