

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.

Sind Sie im Besitz eines **gültigen** Tauchscheins? ja, seit _____ Datum nein

Wann war die letzte tauchärztliche Untersuchung? _____ Datum

Befund unauffällig auffällig ► Befund beifügen

Seit wann üben Sie den Tauchsport aus? _____ Datum

Wieviele Tauchgänge haben Sie in den letzten 2 Jahren absolviert? _____ /in 20 _____ /in 20 _____

In welchen Ländern tauchen Sie? _____

In welchen Gewässern tauchen Sie? Seen Flüsse Meer (Flachwasser/Riffe)

Führen Sie ein Tauchlogbuch? ja nein

Sie üben Tauchsport aus privat als Freizeitsportler
 nebenberuflich als _____
 beruflich als _____

Welche Tauchsportaktivitäten üben Sie aus?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tauchen bis 40 Meter | <input type="checkbox"/> tiefer als 40 Meter | <input type="checkbox"/> tiefer als 75 Meter |
| <input type="checkbox"/> Strömungstauchen im Fließgewässer | <input type="checkbox"/> Rebreathertauchen | <input type="checkbox"/> Wracktauchen (im Inneren) |
| <input type="checkbox"/> Nachttauchen/Eistauchen | <input type="checkbox"/> Tauchen mit Gasgemisch (Nitrox, Trimix) | <input type="checkbox"/> Alleintauchen |
| <input type="checkbox"/> Tauchen in offenen Höhlen und Grotten | <input type="checkbox"/> Tauchen in geschlossenen Höhlensystemen | <input type="checkbox"/> Rettungstauchen |

Apnoetauchen

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> bis 10 Meter | <input type="checkbox"/> tiefer als 10 Meter | <input type="checkbox"/> Tieftauchen mit/ohne Hilfsmittel |
| <input type="checkbox"/> Tiefenrekordversuche | <input type="checkbox"/> Zeit-/Streckentauchen | |

Sonstige _____

Haben Sie jemals an der Caisson-Krankheit (Dekompressionserkrankung) gelitten?

nein ja, von _____ bis _____ Datum

Welche Verletzungen/Unfälle haben Sie bislang beim Tauchen erlitten? (Bitte auch behandelnden Arzt angeben!)

Ort, Datum

X

 Unterschrift der versicherten Person

Ort, Datum

X

 Unterschrift des Versicherungsnehmers
 (falls nicht versicherte Person)

ZE 608 (01.2019)

