

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

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

Seit wann üben Sie den Tauchsport aus? \_\_\_\_\_ Datum

**In welchen Ländern tauchen Sie?** \_\_\_\_\_

**In welchen Gewässern tauchen Sie?**  Seen  Flüsse  Meer (Flachwasser/Riffe)  
 Meer (nicht in Küstennähe)

Führen Sie ein Tauchlogbuch?  ja  nein

Sie üben Tauchsport aus  privat als Freizeitsportler  
 nebenberuflich als \_\_\_\_\_  
 beruflich als \_\_\_\_\_

**Welche Tauchsportaktivitäten üben Sie aus?**

Tauchen bis 40 Meter  Tauchen tiefer als 40 Meter  Rebreathertauchen  
 Strömungstauchen  Apnoetauchen  Wracktauchen  
 Nachtauchen  Helmtauchen  Alleintauchen  
 Tauchen in offenen Höhlen und Grotten  Tauchen in geschlossenen Höhlensystemen  Eistauchen  
 Tauchen in geschlossenen Tauchfahrzeugen  Tauchen mit Gasgemisch (Nitrox, Trimix)  Rettungstauchen  
 Sonstige \_\_\_\_\_

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

nein  ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Datum

**Welche Verletzungen/Unfälle haben Sie bislang beim Tauchen erlitten?**

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

**X**

Unterschrift der zu versichernden Person