

Fragebogen KÜNSTLER

Angaben zur versicherten Person

Zu versichernde Person

Versicherungsantrag Nr.

Belehrung über Ihre vorvertragliche Anzeigepflicht

Bitte beachten Sie diesen Hinweis vor Beantwortung der nachfolgenden Fragen:

Sie sind gesetzlich verpflichtet, uns vor Vertragsschluss alle Ihnen bekannten Umstände zu jeder der nachfolgend gestellten Fragen wahrheitsgemäß und vollständig anzugeben. Soll eine andere Person versichert werden, ist auch diese – neben Ihnen – für die wahrheitsgemäße und vollständige Beantwortung der Fragen verantwortlich. Dazu zählen auch Umstände, die möglicherweise für Sie keine oder nur eine geringe Bedeutung haben oder die noch nicht die Schwere einer Krankheit aufweisen. Falls Sie oder eine andere versicherte Person die gestellten Fragen nicht wahrheitsgemäß oder nicht vollständig beantworten, gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz, denn dies kann dazu führen, dass Sie Ihren Versicherungsschutz durch Rücktritt oder Anfechtung rückwirkend verlieren.

Nähere Einzelheiten hierzu finden Sie in § 16 ff. VersVG.

Zu meinem Antrag gebe ich folgende ergänzende Erklärung ab:

Angaben zum Beruf

1. In welchem Bereich sind Sie überwiegend tätig? (bitte genaue Berufsbezeichnung):

Darstellende Kunst als: _____

Bildende Kunst als: _____

Wort als: _____

Sonstige – welcher? als: _____

Sind Sie:

freiberuflich tätig

festangestellt seit:

_____	_____
Monat	Jahr

auf Zeit/Probe angestellt von

_____	_____
Monat	Jahr

 bis

_____	_____
Monat	Jahr

Arbeitgeber (Name/Anschrift):

Bitte machen Sie nähere Angaben zu Ihren Engagements der letzten 36 Monate:

tätig als: _____

bei: _____

von

_____	_____
Monat	Jahr

 bis

_____	_____
Monat	Jahr

2. Welche künstlerische Ausbildung haben Sie absolviert:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> keine Ausbildung | <input type="checkbox"/> Hochschulstudium |
| <input type="checkbox"/> Privatunterricht | <input type="checkbox"/> Fachschulausbildung |
| <input type="checkbox"/> Volontariat/Assistentenzeit | <input type="checkbox"/> kein Abschluss |
| <input type="checkbox"/> Sonstige - Welche? | <input type="checkbox"/> Ausbildungsabschluss als: |

3. Bitte machen Sie genaue Angaben zu Ihrem bisherigen beruflichen Werdegang:

4. Bitte beschreiben Sie Ihre derzeitige berufliche Tätigkeit:

Wie hoch würden Sie den künstlerischen Anteil Ihrer Tätigkeit ansetzen? %

5. Üben Sie Nebentätigkeiten aus?

Nein Ja, welche? Stunden/Woche: Stunden

6. Finden im Rahmen Ihrer künstlerischen Tätigkeit Auslandsreisen/-aufenthalte statt oder sind sie für die nächsten 36 Monate vorgesehen?

Bisher Ohne Auslandsaufenthalt Mit Auslandsaufenthalt

Falls mit Auslandsaufenthalt:

In welchem Land und in welchem Zeitraum?

Wie häufig/Jahr? Anzahl

Angaben zu Ihrem Einkommen

7. Bitte geben Sie Ihr Jahresbruttoeinkommen der vergangenen 3 Jahre an:

Jahr: Jahr Brutto: EUR pro Jahr

Jahr: Jahr Brutto: EUR pro Jahr

Jahr: Jahr Brutto: EUR pro Jahr

8. Bestehen für Sie für den Fall der Berufsunfähigkeit bzw. Invalidität Rentenansprüche aus:

Sozialversicherung Nein Ja EUR pro Jahr: EUR pro Jahr

Betrieblicher Altersversorgung/
Versorgungseinrichtung Nein Ja EUR pro Jahr: EUR pro Jahr

Künstlersozialkasse Nein Ja EUR pro Jahr: EUR pro Jahr

Privaten Versicherungsverträgen Nein Ja EUR pro Jahr: EUR pro Jahr

Sonstigen Quellen – Welchen? Nein Ja EUR pro Jahr: EUR pro Jahr

9. Leiden Sie oder haben Sie jemals gelitten an Gesundheitsstörungen, die Sie bei der Ausübung Ihres Berufs beeinträchtigt(en) (auch kurzzeitig)?

Nein

Ja

Falls ja: Bitte nähere Angaben (Art, Ausmaß, Dauer, Zeitpunkt der Gesundheitsstörungen, Art der Behandlung, Folgen, Behandler):

Bitte reichen Sie uns Angaben, die Sie hier nicht machen möchten, unverzüglich und schriftlich nach. Folgen noch weitere Angaben?
(Bitte immer beantworten)

Zusätzliche Angaben sind beigelegt Alles vollständig - es folgen keine weiteren Angaben Es folgen noch Angaben. Anzahl Extrablätter: ____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet habe. Mir ist bekannt, dass der Versicherer bei unvollständiger oder falscher Beantwortung der Fragen vom Vertrag zurücktreten, ihn kündigen oder den Vertrag rückwirkend anpassen und im Schadenfall eine eventuelle Versicherungsleistung kürzen oder verweigern kann. Ungeachtet dessen kann der Versicherer den Vertrag bei arglistiger Täuschung anfechten und eine eventuelle Versicherungsleistung verweigern.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift der zu versichernden Person (falls nicht Versicherungsnehmer)

Unterschrift(en) ges. Vertreter (bei Minderjährigen)