

# Fragebogen SPELÄOLOGIE

## 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 zur Speläologie

1. Seit wann betreiben Sie Höhlenforschung?

2. In welchem Umfang üben Sie die Sporttätigkeit aus?

- Freizeittätigkeit (Amateur)
- Nebentätigkeit (Semiprofi)
- Berufssportler (Profi)
- Trainer/Ausbilder/Instrukteur

3. Wie groß ist der Anteil der sportlichen Betätigung im Verhältnis zur beruflichen Tätigkeit? (in Prozent)

4. Besitzen Sie für die Sportart eine Lizenz/Berechtigung/ Ausbildung?

- Nein
- Ja

Falls ja: Welche? (ggf. Kopie beifügen)

5. Wie oft üben Sie die Sportart aus?

- 1-2 mal im Jahr
- 1-2 mal im Monat
- 1-2 mal pro Woche
- 3 mal oder öfter pro Woche
- andere Zeiten/Zeiträume: \_\_\_\_\_

6. Wo üben Sie die Sportart aus?

- Österreich
- Europa
- Weltweit

Falls außerhalb von Österreich geben Sie bitte die einzelnen Länder an.

7. Wie üben Sie den Sport aus?

- alleine
- paarweise
- in der Gruppe/Mannschaft

8. Bitte nennen Sie die Höhlen, in denen Sie gewesen sind:

---

---

9. Welche der folgenden Tätigkeiten üben Sie aus?

eintägige Höhlenerkundigungen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
mehrtägige Höhlenerkundigungen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Höhlentauchgänge	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Höhlenrettungseinsätze	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Erstbegehungen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Rekordversuche	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Sonstige Tätigkeiten	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, welche? _____

10. Sind Sie Mitglied eines Vereins für Höhlenforschung?

Nein  
 Ja  
Falls ja: Bei welchem? \_\_\_\_\_

11. Werden Sicherheitsmaßnahmen verwendet?

Nein  
 Ja  
Falls ja: Welche? \_\_\_\_\_

12. Erlitten Sie bei der Ausübung der Sporttätigkeit jemals einen Unfall oder Verletzungen?

Nein  
 Ja  
Falls ja: Welche? Wann? Folgen \_\_\_\_\_

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 beigefügt.  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)