

Fragebogen SPORT ALLGEMEIN

Angaben zur versicherten Person		
Zu vers	sichernde Person	Versicherungsantrag Nr.
Bitte b Sie sind ständig Fragen einer k fährde	g anzugeben. Soll eine andere Person versichert wer I verantwortlich. Dazu zählen auch Umstände, die mö Krankheit aufweisen. Falls Sie oder eine andere versic	
	einem Antrag gebe ich folgende ergänzende E ben zur Sportart	Erklärung ab:
1. We	elche Sportart üben Sie aus?	
2. Sei	t wann üben Sie die Sportart aus?	
	welchem Umfang üben Sie die Sporttätigkeit aus? Freizeittätigkeit (Amateur) Nebentätigkeit (Semiprofi) Berufssportler (Profi) Trainer/Ausbilder/Instrukteur	
	e groß ist der Anteil der sportlichen Betätigung im Veort: %	erhältnis zur beruflichen Tätigkeit?
	sitzen Sie für die Sportart eine Lizenz/Berechtigung/ A Nein Ja Is ja: Welche? Bitte ggf. Kopie beifügen.	Ausbildung?
	e 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:	



7. Wo üben Sie die Sportart aus? ☐ Österreich ☐ Europa ☐ Weltweit Falls außerhalb von Österreich geben Sie bitte die einzelnen Länder an.	
8. Nehmen Sie an Wettbewerben (Turniere, Meisterschaften usw.) teil? Nein Ja Falls ja: Bitte nennen Sie Art der Wettbewerbe (falls bekannt Veranstalter)	
Anzahl im letzten Jahr: Anzahl im vo	rletztem Jahr:
 9. Nehmen Sie an Rekordversuchen teil? Nein Ja Falls ja: Bitte nennen Sie die Art der Rekordversuche 	
10. Nehmen Sie an Tests für Ausrüstungsgegenstände teil? ☐ Nein ☐ Ja Falls ja: Bitte nennen Sie Art und Auftraggeber des Tests.	
11. Wie üben Sie den Sport aus? □ alleine □ paarweise □ in einer Gruppe/Mannschaf	t
12. In welchem Umfeld/Rahmen üben Sie die Sportart aus? \(\times \text{ öffentliche Veranstaltungen (Jahrmarkt/Aufführungen)} \) \(\times \text{ innerhalb eines Vereins/Vereinsorganisation} \) \(\times \text{ Freizeit/Urlaub} \)	
13. Werden Sicherheitsmaßnahmen verwendet? ☐ Nein ☐ Ja Falls ja: Welche?	
14. Erlitten Sie bei der Ausübung der Sporttätigkeit jemals einen Unfall oder Ve ☐ Nein ☐ Ja Falls ja: Welche? Wann? Mit welchen Folgen?	·
Bitte reichen Sie uns Angaben, die Sie hier nicht machen möchten, unverzüg (Bitte immer beantworten) Zusätzliche Angaben sind beigefügt. Alles vollständig - es folgen kein	
sicherer bei unvollständiger oder falscher Beantwortung der Fragen vom Vertr	tändig und wahrheitsgemäß beantwortet habe. Mir ist bekannt, dass der Ver- ag zurücktreten, ihn kündigen oder den Vertrag rückwirkend anpassen und im n. Ungeachtet dessen kann der Versicherer den Vertrag bei arglistiger Täuschung
Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers
Unterschrift der zu versichernden Person (falls nicht Versicherungsnehmer)	Unterschrift(en) ges. Vertreter (bei Minderjährigen)
Risikoträger: HDI Lebensversicherung AG · Charles-de-Gaulle-Platz 1, 50679 Köln	RP Sport Allgemein - 022023