

Fragebogen SPENGRISIKO

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:

1. Angaben zum beruflichen Status:

Welchen beruflichen Status haben Sie?

Angestellt

Selbstständig, seit: _____

Sonstiger Status, bitte nähere Angaben: _____

Anzahl der festen Mitarbeiter: _____

2. Angaben zur beruflichen Tätigkeit

Ausgeübter Beruf: _____

Branche: _____

Welche Tätigkeiten üben Sie bei Ihrer Berufsausübung im Einzelnen aus? (Angabe der %-Verteilung)

_____	_ _ _ _ %
_____	_ _ _ _ %
_____	_ _ _ _ %
_____	_ _ _ _ %
_____	_ _ _ _ %

3. Angaben zur Sprengberechtigung

Wann wurde Ihnen die Sprengberechtigung erstmals erteilt? Jahr: _____

Enthält die Sprengberechtigung

Befristungen

Nein

Ja, bitte genaue Angaben: _____

Beschränkungen

Nein

Ja, bitte genaue Angaben: _____

Auflagen

Nein

Ja, bitte genaue Angaben: _____

4. Angaben zur Sprengtätigkeit

Sind Sie tätig bei

Sprengungen über Tage?

Nein

Ja, Anzahl pro Jahr: _____

Sprengungen unter Tage?

Nein

Ja, Anzahl pro Jahr: _____

Unterwassersprengungen?

Nein

Ja, Anzahl pro Jahr: _____

Bombenentschärfung?

Nein

Ja, Anzahl pro Jahr: _____

Kampfmittelräumdienst?

Nein

Ja, Anzahl pro Jahr: _____

Sonstige Sprengungen?

Nein

Ja, Anzahl pro Jahr: _____

5. Angaben zu Sprengberechtigungen im Ausland

Haben im Rahmen Ihrer Tätigkeit als Sprengberechtigter Auslandsaufenthalte stattgefunden oder sind solche geplant?

Nein

Ja

Wann? _____

Wo? _____

Wie lange? _____

6. Angaben zu Sprengunfällen

Hatten Sie jemals einen Unfall im Rahmen Ihrer Tätigkeit als Sprengberechtigter?

Nein

Ja

Bitte genaue Angaben:

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)