

Fragebogen WASSERSPORT

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 zu Wassersport

1. Welche wassersportliche(n) Betätigung(en) üben Sie aus?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kanusport | <input type="checkbox"/> Wildwasserfahren – bis Schwierigkeitsgrad _____ |
| <input type="checkbox"/> Küstenpaddeln | |
| <input type="checkbox"/> Motorboot-/Motoryachtsport | <input type="checkbox"/> Canyoning – bis Schwierigkeitsgrad _____
immer unter sachkundiger Führung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Powerboat-Sport | |
| <input type="checkbox"/> Jetbootsport | |
| <input type="checkbox"/> Hovercraft-/Hydrogleiter-/Luftkissenbootsport | <input type="checkbox"/> Rafting – bis Schwierigkeitsgrad _____
immer unter sachkundiger Führung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Segelsport | <input type="checkbox"/> Strandsegeln |
| <input type="checkbox"/> auf Binnengewässern | <input type="checkbox"/> Eissegeln |
| <input type="checkbox"/> in Küstengewässern | <input type="checkbox"/> Kitesurfen |
| <input type="checkbox"/> auf dem Meer/Hochsee | <input type="checkbox"/> Windsurfen |
| <input type="checkbox"/> Fahrtensegeln | <input type="checkbox"/> Wasserskisport |
| <input type="checkbox"/> Regattasegeln | <input type="checkbox"/> Barfußskifahren |
| <input type="checkbox"/> Einhandsegeln | <input type="checkbox"/> Sonstige – Welche? _____ |

2. Besitzen Sie einen amtlichen Befähigungs-/Berechtigungsnachweis bzw. ein Zertifikat oder eine Lizenz?

- Nein
 Ja

Falls ja: Welche? (ggf. bitte Kopie beifügen)

3. Wie oft üben Sie die Sportart aus?

- einmaliges Erlebnis
 Urlaub
 1-2 mal im Monat
 1-2 mal pro Woche
 3 mal pro Woche oder öfter
 andere Zeiten/Zeiträume:

Seit wann üben Sie die Sportart(en) aus? (Mon./Jahr) _____

4. Betreiben Sie die Sportart(en)

- immer in der Gruppe/Manschaft
- Paarweise
- alleine
- mit anderen Mitgliedern Ihres Vereins
- ohne Verein

5. Verwenden Sie die jeweils vorgesehenen Sicherheitsmaßnahmen?

- Nein
- Ja - immer
- Ja vorwiegend/gelegentlich

6. Wo üben Sie die Sportart aus?

- Österreich
- Europa
- Weltweit

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

7. Nehmen Sie an Wettkämpfen/Regatten teil?

- Nein
- Ja

Falls ja: Genaue Bezeichnung, Klasse/Kategorie, Dauer, Veranstalter.

Sportgerät/Fahrzeug: Typ, Länge, ggf. kW/PS, max. Geschwindigkeit:

Anzahl Wettkämpfe im letzten Jahr: _____ im vorletztem Jahr: _____

8. Nahmen Sie jemals an einem Rekordversuch (z.B. Atlantiküberquerung, Weltumsegelung) oder einer Erstbefahrung teil oder planen Sie ein solches Projekt innerhalb der nächsten 24 Monate?

- Nein
- Ja

Falls ja: um welchen Rekordversuch/Erstbefahrung handelt(e) es sich?

Wann war diese/dieser? Mit welchem Ergebnis? _____

9. Erlitten Sie bei der Ausübung der Sportart(en) jemals einen Unfall oder eine Verletzung?

- Nein
- Ja

Falls ja: Art des Unfalls/der Verletzung, Datum, 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)