

# Fragebogen STAATSBÜRGERSCHAFT

## Angaben zur versicherten Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

### 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 Inlandsaufenthalten

1. Bitte geben Sie Ihre Staatsangehörigkeit an: \_\_\_\_\_

2. Seit wann halten Sie sich in Österreich auf? \_\_\_\_\_

3. Haben Sie eine unbefristete Aufenthaltsgenehmigung?  Nein  Ja

Falls nein: Wann endet die Genehmigung?

\_\_\_\_\_

Monat                      Jahr

Bitte fügen Sie eine Kopie bei

4. Beabsichtigen Sie Österreich in absehbarer Zeit zu verlassen?  Nein  Ja

Falls ja: Wann und mit welchem Ziel? \_\_\_\_\_

5. Haben Sie die österreichische Staatsangehörigkeit beantragt?  Nein  Ja

Falls ja: Wann? \_\_\_\_\_

6. Sind Sie verheiratet?  Nein  Ja

Falls ja: Welche Staatsangehörigkeit hat Ihr Ehepartner? \_\_\_\_\_

7. Haben Ihre Familienangehörigen (Ehegatte, Kinder) ihren ständigen Wohnsitz ebenfalls in Österreich?  Nein  Ja

Falls ja: Anzahl der Kinder? \_\_\_\_\_

8. Haben Sie eine abgeschlossene Ausbildung?  Nein  Ja

Falls ja: bitte um nähere Angaben: \_\_\_\_\_

9. Stehen Sie in Österreich in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis?  Nein  Ja

Falls ja: Bei welcher Firma und seit wann? \_\_\_\_\_

10. Sind Sie in Österreich selbstständig beruflich tätig?  Nein  Ja

Falls ja: Bitte machen Sie nähere Angaben über die Firma.

(Unternehmensform, Branche, Datum der Gründung)

11. Haben Sie in Österreich Immobilienbesitz?  Nein  Ja

Falls ja: Welcher Art? \_\_\_\_\_

---

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

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der zu versichernden Person (falls nicht Versicherungsnehmer)

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) ges. Vertreter (bei Minderjährigen)