



## VERSICHERTE PERSON

NAME:

GEBURTSDATUM:

BERUF:

**Gesundheitsfragen an die zu versichernde(n) Person(en) (Beachte: Vorvertragliche Anzeigepflicht):**  
Krankheiten, die Sie hier nicht eintragen wollen, müssen dem Versicherer schriftlich angezeigt werden!

**Wird eine Frage mit "JA" beantwortet, ersuchen wir Sie, ausführliche Angaben zu Erkrankung, Zeitpunkt, Behandlungsdauer, behandelndem Arzt bzw. Krankenhaus zu machen.**

Wurden Unfall- und/oder Lebensversicherungsverträge abgelehnt, zu erschwerten Bedingungen angenommen? Ist über einen Antrag noch nicht endgültig entschieden worden bzw. ist durch ein Versicherungsunternehmen ein Vertrag gekündigt oder einvernehmlich aufgelöst worden?

NEIN

JA

WENN JA, WELCHE ART:

Sind Sie durch Beruf, Freizeit oder sonstigen Tätigkeiten besonderen Gefahren ausgesetzt?

NEIN

JA

WENN JA, WELCHE ART:

Leiden oder litten Sie an Erkrankungen bzw. Gesundheitsstörungen wie z.B. des Herzens oder der Blutgefäße, Bluthochdruck, Gehirn-, Rückenmark-, oder Nervenerkrankungen (z.B. Schlaganfall, Parkinson, multiple Sklerose, Epilepsie, Depressionen), der Ohren (z.B. Schwerhörigkeit, Schwindel) der Augen (z.B. Fehlsichtigkeit ab 8 Dioptrien, Blindheit), der Knochen, der Gelenke (z.B. Rheumatismus, Bewegungseinschränkungen), des Stoffwechsels (z.B. Zuckerkrankheit)?

NEIN

JA

WENN JA, WELCHE ART:

Bestehen Folgen früherer Erkrankungen, Unfälle oder Gesundheitsstörungen **auch wenn** nach denen nicht ausdrücklich gefragt wurde?

NEIN

JA

WENN JA, WELCHE ART:

Besteht eine dauernde Invalidität?

NEIN

JA

WENN JA, WELCHE ART:

Üben Sie entgeltlich oder unentgeltlich Sportarten aus wie z.B.:

- Verteidigungs- oder Kampfsportarten
- Freeriding, Parkour- und/ oder Houserunning
- Flugsport - Motorsport zu Lande und/oder zu Wasser
- Klettern über Schwierigkeitsgrad V (gem. UIAA-Skala) und /oder 5.000 Meter Seehöhe, Klettersteige über Schwierigkeitsgrad C, Eisklettern, Freeclimbing, Expeditionen
- Tauchen tiefer als 60 Meter, Eis- und Höhlentauchen, Apnoetauchen

NEIN

JA

WENN JA, WELCHE ART:

Üben Sie entgeltlich oder unentgeltlich Sportarten aus wie z.B.:

- Vielseitigkeitsreiten, Springreiten
- Fußball der vier höchsten Spielklassen (Stand 2019 bis Kärntner Liga)
- eine der folgenden Mannschaftssportarten in der bundeslandweiten Spielklasse:  
Eishockey, Handball, Volleyball, Basketball, Football, Rugby (z.B. Eishockey bis Kärntner Liga)
- alpine Schisportarten wie Snowboardern, Freestyleing, Bobfahren, Skibob oder Skeleton fahren, Rodeln und/oder andere ähnliche gefährliche Sportarten, mit der Teilnahme an landes-, bundesweiten oder internationalen Wettbewerben

NEIN  JA

WENN JA, WELCHE ART:

Deckungseinschluss der angeführten Sportarten erwünscht?

NEIN  JA

WENN JA, WELCHE ART:

Betreiben Sie Berufssport?

NEIN  JA

WENN JA, WELCHE ART:

Trifft eine der vorgestellten Fragen auch auf die mitversicherten Kinder zu?  
Wenn ja ist ein gesonderter Unfallfragebogen auszufüllen.

NEIN  JA

Welcher Arzt (Hausarzt) ist über Ihre Gesundheitsverhältnisse informiert?  
(Name, Adresse, Telefonnummer)

Haben Sie bei anderen Versicherungsgesellschaften Anträge auf Abschluss einer Unfallversicherung gestellt bzw. besteht bereits ein aufrechter Versicherungsschutz durch eine Unfallversicherung?

NEIN  JA

WENN JA, WELCHE ART:

Gibt es weitere Informationen zu möglichen Risiken, die Ihrer Meinung nach für den Abschluss einer Unfallversicherung relevant sein könnten, auch wenn wir Sie nicht ausdrücklich nach diesen gefragt haben sollten ?

NEIN  JA

WENN JA, WELCHE ART:

#### **Hinweise zur vorvertraglichen Anzeigepflicht:**

**Unrichtige oder unvollständige Angaben können zum Rücktritt des Versicherers vom Versicherungsvertrag und zu Leistungsfreiheit führen. Bitte beachten Sie daher folgenden Hinweis:**

Der Antragsteller ist gemäß § 16 Versicherungsvertragsgesetz (VersVG) verpflichtet, die im Antrag gestellten Gesundheitsfragen richtig und vollständig zu beantworten. Unvollständige oder unrichtige Angaben hindern den Versicherer, die Gesundheitsverhältnisse der zu versichernden Personen richtig einzuschätzen. Bei schuldhafter Verletzung dieser Pflicht kann der Versicherer unter den in den §§ 16 ff VersVG bestimmten Umständen vom Vertrag zurücktreten oder ihn anfechten und gegebenenfalls die Leistung verweigern. Für die Richtigkeit der Antworten erklären sich der Antragsteller und die zu versichernden Personen auch dann voll verantwortlich, wenn sie nicht von ihnen, sondern von einer anderen Person niedergeschrieben wurden.

DATUM:

UNTERSCHRIFT DER VERSICHERTEN PERSON :