

Service-Center
MetallRente.Arbeitskraftabsicherung
85746 Garching b. München

FRAGEBOGEN Auslandsaufenthalt

Versicherung Nr. _____
Versicherungsnehmer _____
Versicherte Person _____

1. Bitte geben Sie das Land an, in dem Sie sich aufhalten werden und ab wann Sie sich dort aufhalten werden:

2. Wie lange wird der Auslandsaufenthalt voraussichtlich dauern?

- ☐ befristet, bis zu 3 Monate
☐ befristet, unter 3 Jahre _____
☐ befristet, 3–5 Jahre
☐ befristet, über 5 Jahre
☐ unbefristet
☐ unbekannt

3. Wo innerhalb des Landes werden Sie sich aufhalten?

Bitte auch den Namen des Ortes bekanntgeben.

- ☐ Hauptstadt/Großstadt mit guter Infrastruktur
☐ Kleinstadt mit landestypischer Infrastruktur
☐ Dörfliche Ansiedelung in ländlicher Region mit schlechter Infrastruktur
☐ außerhalb menschlicher Zivilisation ohne Infrastruktur
☐ unbekannt

Name des Ortes _____

4. Wie sind Sie während Ihres Auslandsaufenthaltes untergebracht?

- ☐ Europäischer Standard (Hotel, Haus, Wohnung)
☐ landestypischer Standard
☐ Unterbringung in Camp, Baracke, Zelt oder Container
☐ ständig wechselnde Unterbringung in unwegsamen Gebieten
☐ unbekannt

5. Was ist der Zweck Ihres Auslandsaufenthaltes?

- ☐ berufsbedingt (Auslandseinsatz)
☐ Auslandssemester (Schule, Studium)
☐ Au Pair-Tätigkeit
☐ Sprachkurs
☐ Hobby
☐ Forschung
☐ private Reise

FRAGEBOGEN Auslandsaufenthalt

Versicherung Nr. _____

Versicherte Person _____

6. Welche Tätigkeiten üben Sie im Ausland aus?

- ☐ ausschließlich kaufmännische, aufsichtführende oder Management-Tätigkeiten
- ☐ Lehrtätigkeit
- ☐ überwiegend (> 50 %) körperliche Tätigkeit
- ☐ Tätigkeit mit Führen von Kfz und Maschinen oder unter erschwerten Bedingungen (z.B. Nässe, Kälte, Hitze oder Lärm)
- ☐ andere _____
z.B. Entwicklungshelfer

7. Bleiben Sie während Ihres Auslandsaufenthaltes an einem Ort oder werden/müssen Sie im Land reisen?

- ☐ keine Reisen
- ☐ Reisen mit Pkw, Flugzeug, öffentlichen Verkehrsmitteln, Hubschrauber (nähere Angaben zur Reisetätigkeit: wie oft, wohin innerhalb des Landes) _____

☐ unbekannt

Wir weisen darauf hin, dass es schwerwiegende Folgen haben kann, wenn uns der Versicherungsnehmer oder die Versicherte Person falsche oder unvollständige Angaben machen. Eine schuldhaft Verletzung dieser Pflichten kann für den Versicherungsnehmer oder die Versicherte Person schwerwiegende Folgen haben, z. B. den Verlust des Versicherungsschutzes oder die Kündigung des Vertrages. Bitte beachten Sie dazu die im Antrag angegebenen Hinweise auf die Rechtsfolgen einer vorvertraglichen Anzeigepflichtverletzung gemäß § 19 Abs. 5 VVG (Versicherungsvertragsgesetz).

Dieser Fragebogen ist Bestandteil des Versicherungsantrags.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Bei Firmen ist der Firmenstempel zwingend erforderlich

(ersatzweise die vollständige Bezeichnung der Firma)

Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschriften der gesetzlichen Vertreter

Ort, Datum

Unterschrift Versicherte Person

Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschriften der gesetzlichen Vertreter