

Service-Center
MetallRente.Arbeitskraftabsicherung
85746 Garching b. München

FRAGEBOGEN Freizeit/Hobby/Sport

Versicherung Nr. _____
Versicherungsnehmer _____
Versicherte Person _____

1. Welches Hobby bzw. welchen Sport üben Sie aus?

2. Beschreiben Sie Ihr Hobby bzw. die Sportart ausführlich:

3. Sind Sie (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Freizeitsportler
 Amateur
 nebenberuflicher/ehrenamtlicher Trainer
 hauptberuflicher Trainer
 Profi

4. Wie intensiv üben Sie Ihr Hobby/die Sportart aus?

- 1 - 2 mal wöchentlich
 3 - 4 mal wöchentlich
 mehr als 4 mal wöchentlich

5. Seit wann betreiben Sie dieses Hobby/diesen Sport?

6. Haben Sie in der Vergangenheit noch andere Hobbys/Sportarten betrieben?

- ja, welche _____
bis wann _____
 nein

FRAGEBOGEN Freizeit/Hobby/Sport

Versicherung Nr. _____

Versicherte Person _____

7. Nehmen Sie an Wettkämpfen teil oder beabsichtigen Sie dies in den nächsten 12 Monaten zu tun?

- ja, an welchen _____
wie oft im Jahr _____
- nein

8. Haben Sie bisher Verletzungen/Überlastungsschäden bei der Ausübung Ihres Hobbys/Ihrer Sportart erlitten?

- ja, wann
genaue Beschreibung der Verletzung und
eventueller Folgen:

- nein

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