



HanseMerkur

Tauchsport - S 9

Versicherungsscheinnr: /
Versicherte Person:
Geburtsdatum:
Berufliche Tätigkeit:

HanseMerkur Lebensversicherung AG
Abt. B - Risikoprüfung
Siegfried-Wedells-Platz 1
20354 Hamburg
AD-Nr.:

1. Sind Sie im Besitz eines gültigen Tauchscheins?

Nein Ja

2. Welches Ergebnis hatten die bei Ihnen bisher durchgeführten Tauchtauglichkeitsuntersuchungen?

Nicht tauglich Keine Untersuchung bisher
 Tauglich Tauglich mit Einschränkungen

3. Welche Tauchart(en) betreiben Sie?

Schnorcheln Apnoetauchen
 Tauchen mit Presslufttauchgerät (Atemluft) Rebreathertauchen
 Mischgastauchen mit Nitrox Mischgastauchen mit Trimix

Sonstiges - Bitte nähere Angaben: _____

4. Halten Sie sich zur Ausübung Ihres Tauchhobbys länger als 6 Wochen zusammenhängend im außereuropäischen Ausland auf?

Nein Ja - In welchem Land / Ländern? _____

5. Welche maximale Tauchtiefe haben Sie bisher erreicht? _____ Meter

6. Welchen besonderen tauchsportlichen Aktivitäten gehen Sie im einzelnen nach?

Streckentauchen Wracktauchen Eistauchen
 Strömungstauchen im Meer Strömungstauchen im Fluss Nachtauchen
 Unterirdisches/Höhlentauchen Apnoewettkämpfe / Rekordtauchgänge
 Keine besonderen tauchsportlichen Aktivitäten
 Sonstiges - Bitte nähere Angaben: _____

7. Tauchen Sie allein? paarweise/in Gruppen?

8. Seit wann tauchen Sie? _____ Jahre

9. Wie oft sind Sie in den letzten 3 Jahren getaucht? Bitte geben Sie die Anzahl der Tauchgänge an:

Jahr _____ / _____ Jahr _____ / _____ Jahr _____ / _____

10. Haben Sie an Zusatzkursen / Weiterbildungen teilgenommen?

Nein Ja - An welchen? _____

11. Haben Sie jemals eine Krankheit, Verletzung oder einen Unfall beim Tauchen erlitten?

Nein Ja - Bitte nähere Angaben: _____

12. Sind Sie als Tauchlehrer tätig?

- Nein
- Ehrenamtlich im Verein
- Nebenberuflich
- Beruflich

Belehrung über Ihre vorvertragliche Anzeigepflicht

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet und nichts verschwiegen habe. Eine Verletzung Ihrer vorvertraglichen Anzeigepflicht kann uns zu einem Rücktritt oder zu einer Kündigung berechtigen oder zu einer Vertragsänderung führen. Bitte beachten Sie hierzu die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht gemäß § 19 Abs. 5 VVG (VVG = Versicherungsvertragsgesetz).

Datum Unterschrift der zu versichernden Person Unterschrift des Antragstellers S 9