

Detektiv - B 1

Versicherungsscheinnr: /
 Versicherte Person:
 Geburtsdatum:
 Berufliche Tätigkeit:

AD-Nr.:

1. Tätigkeit als Detektiv:

- Genaue Bezeichnung/ggf. Spezialisierung: _____

Seit wann? _____

- Berufsausübung

als Angestellter?

als Selbständiger?

Seit wann: _____ (Monat/Jahr)

Anzahl der festen Mitarbeiter: _____

- Ausbildung zum Detektiv: _____

- Bitte geben Sie die von Ihnen ausgeführten Tätigkeiten an: _____

- Wer sind Ihre Auftraggeber? _____

- Führen Sie eine Schusswaffe? nein ja

- Sind Sie im Personenschutz tätig? nein ja

- Finden Einsätze im Ausland statt? nein ja - Wo, Wie oft? _____

- Betreiben Sie eine Kampfsportart? nein ja - Welche? _____

2. Erlerner Beruf: _____

3. Beruflicher Werdegang: _____

4. Bitte geben Sie Ihr Jahresbruttoeinkommen der vergangenen 3 Jahre an:

Jahr: _____ EUR _____

Jahr: _____ EUR _____

Jahr: _____ EUR _____

5. Erleben Sie bei der Ausübung Ihres Berufs als Detektiv bisher einen Unfall?

Nein

Ja - Wann, Art der Verletzung, Behandler, Folgen? _____

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet und nichts verschwiegen habe. Ich erkenne an, dass unvollständige oder unwahre Angaben den Verlust der Versicherungsansprüche zur Folge haben können.

Datum

Unterschrift der zu versichernden Person

Unterschrift des Antragstellers

B 1