

## Fragebogen Bergsport

Versicherungs-Nr.: Zu versichernde Person:		Bitte zurücksenden an: Hannoversche Lebensversicherung AG 30177 Hannover	
BAS 8166			
1. Seit wann betreiben Sie den Bergsport?			
2. Sind Sie		<input type="checkbox"/> Amateur-/Freizeitsportler <input type="checkbox"/> Bergführer nebenberuflich <input type="checkbox"/> Mitglied in einem Bergsteigerverein/-club <input type="checkbox"/> Mitglied bei einer Bergwacht oder einem Bergrettungsdienst: <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
3. Welche Art von Bergsport betreiben Sie neben dem Bergwandern?		<input type="checkbox"/> Bergsteigen <input type="checkbox"/> Klettern - Fels <input type="checkbox"/> Klettern - Eis/Gletscher <input type="checkbox"/> Freiklettern/Freeclimbing <input type="checkbox"/> Indoorklettern <input type="checkbox"/> Klettergarten <input type="checkbox"/> _____	
4. Bis zu welcher max. Höhe betreiben Sie den Bergsport?		<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Sicherung/Seil <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Sicherung/Seil <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Sicherung/Seil <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Sicherung/Seil <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Sicherung/Seil	
5. Bis zu welchem max. Schwierigkeitsgrad?		(Bitte für jede ausgeübte Bergsportart separat angeben)	
6. Wie oft pro Jahr und wie lange üben Sie den Bergsport aus?		(Bitte für jede ausgeübte Bergsportart separat angeben)	
7. Wie üben Sie ihn aus?		<input type="checkbox"/> Allein <input type="checkbox"/> Zu zweit <input type="checkbox"/> In Gruppen	
8. In welchen Ländern/Gebieten?			
9. Nehmen Sie an Expeditionen, Erstbegehungen/-besteigungen oder Trekkingtouren teil?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Wenn ja, bitte nähere Angaben, wo, wie oft, wie lange, max. Höhe, ...)	
10. Haben Sie beim Bergsport bereits Verletzungen oder Unfälle erlitten?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Wenn ja, bitte nähere Angaben, Art der Verletzung, Folgen, Dauer, Arztname, ...)	
11. Sonstige Angaben			

Die gesetzliche Verpflichtung, alle bekannten gefahrerheblichen Umstände wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen, gilt auch für die hier gestellten Fragen. Hinsichtlich der möglichen Konsequenzen einer Verletzung der Anzeigepflichten verweisen wir auf unsere zusammen mit den Versicherungsbedingungen übersandte Mitteilung über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht. Informationen rund um die Themen Datenerhebung und Datenschutz können Sie bequem auf unserer Homepage [www.hannoversche.de](http://www.hannoversche.de) unter der Rubrik Datenschutz abrufen.

Ort und Datum	Unterschrift der zu versichernden Person
---------------	--