

Fragebogen Tauchsport

Versicherungs-Nr.: Zu versichernde Person:		Bitte zurücksenden an: Hannoversche Lebensversicherung AG 30177 Hannover	
BAS 8166			
1. Seit wann betreiben Sie den Tauchsport?			
2. Sind Sie		<input type="checkbox"/> Amateur-/Freizeittaucher	<input type="checkbox"/> Berufstaucher
3. Tauchen Sie		<input type="checkbox"/> mit Atemgerät max. Tauchtiefe: _____ m max. Tauchdauer: _____ Min. <input type="checkbox"/> ohne Atemgerät max. Tauchtiefe: _____ m max. Tauchdauer: _____ Min. <input type="checkbox"/> Allein <input type="checkbox"/> Zu zweit <input type="checkbox"/> In Gruppen	
4. In welchen Gewässern tauchen Sie und wie viele Tauchgänge pro Jahr?		<input type="checkbox"/> Seen/Bergseen/Baggerseen _____ p.a. <input type="checkbox"/> Flüsse _____ p.a. <input type="checkbox"/> Meer: Küstennähe/Riffe _____ p.a. <input type="checkbox"/> Meer: Offenes Meer _____ p.a. <input type="checkbox"/> Höhlen/Grotten mit Ersterkundung _____ p.a. <input type="checkbox"/> Höhlen/Grotten ohne Ersterkundung _____ p.a. <input type="checkbox"/> Kanäle _____ p.a. <input type="checkbox"/> _____ _____ p.a.	
5. Betreiben Sie besondere tauchsportliche Aktivitäten?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, bitte angeben welche: <input type="checkbox"/> Strömungstauchen <input type="checkbox"/> Wracktauchen mit Innenerkundungen <input type="checkbox"/> Eistauchen <input type="checkbox"/> Wracktauchen ohne Innenerkundungen <input type="checkbox"/> Nachttauchen <input type="checkbox"/> Unterwasserrugby <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
6. In welchen Gebieten/Regionen tauchen Sie? (z.B. Bodensee, Nordsee, Rotes Meer ...)			
7. Haben Sie einen Tauchschein?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
8. Sind Sie Mitglied eines Tauchvereins/Clubs?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
9. Werden Sie regelmäßig auf Ihre Taucheignung untersucht? (Wenn ja, bitte letzten Befund beilegen)		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10. Haben Sie beim Tauchen 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 unter der Rubrik Datenschutz abrufen.

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