

Fragebogen Wintersport

Versicherungs-Nr.:

Zu versichernde Person:

Vorname Nachname

Datum

Teilnahmestatus

1. In welcher Eigenschaft betreiben Sie den Wintersport?

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden an:

- Amateur
 Professioneller Sportler
 Professioneller Trainer

Fragen 2 und 3 bitte nur beantworten, sofern Sie Trainer sind:

2. Sind Sie selbstständig oder angestellt tätig?

- Selbstständig
 Angestellt

3. Haben Sie eine Qualifikation oder Zertifizierung als Trainer erworben?

- Nein
 Ja

Aktivitäten

4. Welche Sportart(en) üben Sie aus?

Bitte alle zutreffenden ankreuzen:

Skifahren, Snowboarden und andere Schnee- Sportaktivitäten:

- Schneemobilfahren
 Snow-Rafting
 Monoski
 Skwal
 Monocarven
 Airboarden
 Rodeln
 Snowtubing
 Skijöring
 Schlittenhunderennen
 Skibobfahren
 Cross country, Skilanglauf
 Schneewandern
 Skispringen, Skifliegen
 Nordische Kombination
 Snowboardtouren
 Backcountry-Skifahren, Skifahren abseits der Piste
 Freeriden
 Heli-Skiing
 Speed Skiing
 Ski-/Snowboardfahren, aber keine der oben genannten

Eissportaktivitäten:

- Eisgolfen
 Schneegolfen
 Eissurfen
 Eislaufen
 Eissegeln
 Eisschwimmen
 Eiskunstlauf, Eistanzen
 Short Track
 Eisschnelllauf
 Eishockey
 Ringette
 Eispolo
 Cresta-Rennen
 Skeleton
 Toboggan
 Rennrodeln
 Bobfahren
 Eisklettern
 Eistauchen

Sonstiges – bitte spezifizieren:

Bitte beantworten Sie auch die Frage(n) auf der/den folgenden Seite(n).

Bitte auch Ort, Datum und Unterschrift nicht vergessen.



5. Üben Sie diese Sportarten in einer der folgenden Regionen aus?

Bitte alle zutreffenden ankreuzen:

- Arktis
- Antarktis
- Grönland
- Keine der oben genannten Regionen

Frage 6 bitte nur beantworten, sofern Sie Amateur sind:

6. Nehmen Sie aktiv an National-, Europa- oder Weltmeisterschaften teil?

- Ja**, in dieser / diesen Wintersportart(en):
- Nein**

Ich bestätige hiermit, den wichtigen Hinweis über die Folgen einer Verletzung meiner Anzeigepflicht gemäß § 19 Abs. 5 VVG gelesen zu haben. Alle mir dazu gestellten Fragen habe ich nach bestem Wissen richtig und vollständig beantwortet und nichts verschwiegen. Ich bin darüber informiert, dass unvollständige oder unwahre Angaben den Verlust des Versicherungsschutzes zur Folge haben können. Die Angaben in diesem Fragebogen sind Bestandteil meines Versicherungsvertrages.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Bitte Rückversand an: Hannoversche Lebensversicherung AG, VHV-Platz 1, 30177 Hannover