

Fragebogen Wintersport

Versicherungs-Nr.:

Zu versichernde Person:

Vorname Nachname

Geburtsdatum

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