

FRAGEBOGEN BERGSSPORT

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Beruf: _____ BD/Versicherungsnummer: _____ / _____

Wichtiger Hinweis über die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung gemäß § 19 Abs. 5 VVG:

Zur Prüfung der bei Ihnen vorliegenden Risikogegebenheiten bitten wir Sie, uns die nachfolgenden Fragen schriftlich zu beantworten. Wir fragen Sie nach allen Ihnen bekannten Gefahrumständen, die Einfluss auf unsere Entscheidung zur Risikoübernahme haben.

Bitte beachten Sie, dass Sie gesetzlich verpflichtet sind, uns alle Ihnen bekannten Umstände zu jeder dieser Fragen vollständig und wahrheitsgemäß anzugeben. Dazu zählen auch Umstände, die möglicherweise für Sie keine oder nur eine geringe Bedeutung haben oder die z.B. noch nicht die Schwere einer Krankheit aufweisen. Ihre Angaben sind Grundlage und Voraussetzung für die weitere Bearbeitung Ihres Antrages in unserem Hause und werden auch Bestandteil des von Ihnen angestrebten Versicherungsvertrages.

Wir sind an einer langfristigen und fairen Kundenbeziehung mit Ihnen interessiert und vertrauen auf die Richtigkeit Ihrer Angaben in diesem Fragebogen. Falls Sie dennoch die gestellten Fragen falsch oder nicht vollständig beantworten und damit Ihre vorvertragliche Anzeigepflicht verletzen, stehen uns Rechte zu, die Ihren Versicherungsschutz gefährden können und von denen wir im Interesse der redlichen Versicherungsgemeinschaft Gebrauch machen müssten:

(1) Wenn Sie die Fragen in diesem Fragebogen arglistig, vorsätzlich oder grob fahrlässig falsch oder unvollständig beantworten, **können wir von dem Vertrag zurücktreten**, und es besteht kein Versicherungsschutz mehr.

Ist der Versicherungsfall bereits vor dem Rücktritt eingetreten, sind wir nur dann zur Leistung verpflichtet, wenn Sie unvollständige oder falsche Angaben gemacht haben, die weder für den Eintritt oder die Feststellung des Leistungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich gewesen sind. Unsere Leistungspflicht entfällt jedoch, wenn Sie Ihre Anzeigepflicht arglistig verletzt haben.

(2) Wenn Sie bei Verletzung Ihrer Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig gehandelt haben, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat ab Kenntnis für die Zukunft **kündigen**.

(3) Wenn wir den Vertrag bei Kenntnis der von Ihnen fahrlässig falsch oder nicht vollständig angezeigten Umstände zu anderen Bedingungen geschlossen hätten, können wir den Vertrag nicht beenden. Wir können dann aber verlangen, dass diese anderen Bedingungen rückwirkend ab Versicherungsbeginn Vertragsbestandteil werden. Dies kann ebenfalls zu einer Leistungsfreiheit unsererseits führen.

Haben Sie die falsche oder unvollständige Beantwortung der Fragen nicht zu vertreten und hätten wir bei Kenntnis des verschwiegenen oder unvollständig angegebenen Umstandes den Vertrag mit Ihnen zu anderen Bedingungen dennoch geschlossen, können wir verlangen, dass diese anderen Bedingungen ab Beginn der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil werden.

Bitte tragen Sie durch Ihre Antworten zu einem für Sie dauerhaft wirksamen Versicherungsschutz bei. Bevor Sie Ihre Angaben durch Ihre Unterschrift bestätigen, prüfen Sie bitte die Richtigkeit Ihrer Angaben, Antworten und Erläuterungen, auch wenn Ihnen andere Personen beim Ausfüllen des Fragebogens geholfen haben.

1. Welche Berg- bzw. Klettersportarten üben Sie aus?
Ggf. seit wann und an wie vielen Tagen im Jahr?

- | | | | | |
|--|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Wandern/Bergwandern | | | | |
| <input type="checkbox"/> Bouldern | <input type="checkbox"/> Klettern an Kunstwänden (Indoor/Outdoor) | | | |
| <input type="checkbox"/> Trekking | <input type="checkbox"/> Klettersteigbegehungen | <input type="checkbox"/> Sportklettern | <input type="checkbox"/> Schneeschuhwandern | |
| <input type="checkbox"/> Ski-/Snowboardtouren | seit wann? _____ | An wie vielen Tagen durchschnittlich im Jahr? _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Alpines Klettern | seit wann? _____ | An wie vielen Tagen durchschnittlich im Jahr? _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Big Wall Klettern | seit wann? _____ | An wie vielen Tagen durchschnittlich im Jahr? _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Eisklettern | seit wann? _____ | An wie vielen Tagen durchschnittlich im Jahr? _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Bergsteigen/Hochtouren | seit wann? _____ | An wie vielen Tagen durchschnittlich im Jahr? _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Gebäudeklettern | | | | |
| <input type="checkbox"/> Expeditionen | Bitte machen Sie nähere Angaben in Frage 8.a + b | | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Bergsport-/Kletteraktivitäten, welche? | _____ | | | |

2. Die genannten berg- bzw. klettersportlichen Aktivitäten werden durchgeführt
auch als Alleingänger Nein Ja, bei welcher der o. g. Aktivitäten? _____
auch Free Solo Nein Ja _____
-

3. Bis zu welcher Höhe steigen Sie auf?
 bis max. 5.300 Meter über Meereshöhe
 bis max. 7.000 Meter
 7.000 Meter und darüber hinaus

Bitte machen Sie ergänzende Angaben in Frage 8.a + b

4. Üben Sie den Sport in einer der folgenden Gegenden aus?
 Arktis Antarktis Grönland Alaska keine der hier genannten Gegenden
-

5. Wo üben Sie den Bergsport aus?

- Europa Afrika, welche Region genau? _____
 Asien, welche Region genau? _____
 Nord Amerika, welche Region genau? _____
 Süd Amerika, welche Region genau? _____
 Ozeanien, welche Region genau? _____
 andere Region, wo genau? _____
-

6. Wie üben Sie den Berg- oder Klettersport aus?

- privat
 nebenberuflich/Semi-professionell **Bitte machen Sie ergänzende Angaben in Frage 8.b + c**
 hauptberuflich/Professionell **Bitte machen Sie ergänzende Angaben in Frage 8.b + c**
-

7. Planen Sie in den nächsten 12 Monaten eine Aktivität, die Ihre Angaben zu den obigen Fragen verändern würde?

- Nein
 Ja - bitte machen Sie nähere Angaben: _____

-

8. Sofern Sie in bisherigen Fragen Expeditionen, eine Höhe über 7.000 Meter Höhe oder eine berufliche Betätigung im Bereich des Bergsports angegeben haben, beantworten Sie bitte folgende Fragen:

a) Geplante Aktivitäten:

1. Wann ist eine Expedition oder eine Reise geplant? _____
 2. Mit welchem Ziel? _____
 3. Wer veranstaltet die Expedition/Reise? _____
 4. Welche Transportmittel werden Sie während der Expedition/Reise benutzen? _____
 5. Beschreiben Sie den Zweck der Reise/Expedition (z. B. Erstbegehung, neue Route) _____
 6. Welche Ausrüstung werden Sie mitnehmen bzw. welche Ausrüstung stellt der Veranstalter zur Verfügung?

 7. Wer begleitet die Tour (Bergführer, Träger, Arzt ...)? _____
 8. Ist eine medizinische Versorgung während des Aufenthaltes gewährleistet? _____
 9. Welche Anforderungen werden an die Teilnehmer gestellt (z. B. Eisklettererfahrung, Höhenerfahrung)? _____
-

10. Wie hoch ist der anvisierte Berg/die Region? _____
11. Wie groß ist der Höhenunterschied zwischen Basislager und Gipfel? _____
12. Wie lautet die Schwierigkeitsbewertung für die Expedition/Tour? einfach mittel schwer
13. Haben Sie bereits an einer Expedition oder Tour teilgenommen? ja nein
14. Wie oft insgesamt? Wohin? _____
15. Welche Rettungsmöglichkeiten bestehen im Falle eines Notfalls? _____
16. Ist eine weitere Expedition in den nächsten 3 Jahren geplant? ja nein
17. Mit welchem Ziel? _____

b) Aktivitäten in der Vergangenheit

1. Haben Sie an einer Expedition oder einer Tour in entlegene Gebiete teilgenommen?
(Sofern möglich bitte einen Tourenplan beifügen) ja nein
2. Wohin ging(en) die Expedition(en)/Tour(en) und wann war dies? _____
3. Wer veranstaltete die Expedition/Reise? _____
4. Wer begleitete die Tour (Bergführer, Träger, Arzt ...)? _____
5. Wie hoch war der höchste erstiegene Berg? _____
6. Wie groß war der Höhenunterschied zwischen Basislager und Gipfel? _____
7. Ist eine weitere Expedition/Tour in den nächsten 3 Jahren geplant?
 nein ja, wohin? _____

c) Berufliche Betätigung im Bereich des Bergsports

1. Bitte geben Sie Ihre Berufsbezeichnung an _____
2. Bitte geben Sie uns eine detaillierte Beschreibung Ihres Berufes und Ihres beruflichen Werdegangs an

3. Wie üben Sie Ihre Tätigkeit aus?
 Vollzeitätigkeit Teilzeitätigkeit saisonale Betätigung nebenberuflich
4. Welche anderen Tätigkeiten üben Sie ggf. aus? _____
5. Sind Sie festangestellt, bitte nennen Sie uns Ihren Arbeitgeber _____
Sind Sie selbstständig, seit wann? _____

Bitte reichen Sie uns Angaben, die Sie hier nicht machen möchten, unverzüglich und schriftlich nach.
Folgen noch weitere Angaben? (**Bitte immer beantworten**)

- Zusätzliche Angaben sind beigefügt Es folgen noch Angaben
- Alles vollständig - es folgen keine weiteren Angaben Anzahl Extrablätter: _____

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
Versicherungsnehmer

Unterschrift der zu
versichernden Person
(falls nicht Versicherungsnehmer)

Unterschrift(en)
gesetzl. Vertreter