

Zusatzerklärung Beruf



Bundeswehr

Antragsteller: Vorname, Name

Geburtsdatum

Antrag vom

Versicherte Person: Vorname, Name

Geburtsdatum

Versicherungs-/Antrags-Nummer

1. Sie sind ...

Wehrpflichtiger von _____ bis _____

Zeitsoldat von _____ bis _____

Berufssoldat seit _____

Ziviler Dienst seit _____

In welcher Funktion?

2. Welchen Dienstgrad bekleiden Sie?

3. Bitte geben Sie an, in welchem Truppenteil und in welchem Verwendungsbereich Sie eingesetzt werden.

Heer Verwendungsbereich? _____

Marine Verwendungsbereich? _____

Luftwaffe Verwendungsbereich? _____

4. Bitte geben Sie eine genaue Beschreibung Ihrer Tätigkeit / Funktion (z.B. fliegerische Tätigkeiten | Umgang mit Waffen, Munition und Sprengstoff | Spezialverwendung als Kampfschwimmer, Einzelkämpfer, Minentaucher, etc. | Sondereinheiten).

5. Unterliegt Ihre Dienstaussübung einer Endalterbegrenzung?

nein ja, Endalter/Lebensjahr? _____

6. Wie hoch schätzen Sie den prozentualen Anteil ein?

Verwaltungstätigkeiten _____ körperliche Tätigkeiten _____

_____ % _____ %

7. Werden Sie voraussichtlich im Ausland eingesetzt oder beabsichtigen Sie, sich für Auslandseinsätze freiwillig zu bewerben?

nein ja, Einsatzort? _____

von _____ bis _____

Ziel des Einsatzes?

8. Bitte geben Sie eine nähere Begründung (versicherbares Interesse) zum Abschluss dieser Versicherung an.

Einkommens-/Erwerbsabsicherung

Hinterbliebenenabsicherung

Immobilienfinanzierung / Immobilienabsicherung

Sonstiges

Erklärung

Die Fragen sind nach bestem Wissen richtig und vollständig beantwortet worden. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich meine Angaben zu allen vorgenannten Fragen nochmals selbst überprüft habe und sie so wiedergegeben sind, wie ich sie beantwortet habe. Ich weiß, dass die Gesellschaft bei unzutreffenden oder unvollständigen Angaben vom Vertrag zurücktreten bzw. die Leistung verweigern kann.

Ort, Datum

Unterschrift