

Bergsport

Antragsteller: Vorname, Name

Geburtsdatum

Antrag vom

Versicherte Person: Vorname, Name

Geburtsdatum

Versicherungs-/Antrags-Nummer

1. Seit wann üben Sie den Bergsport aus?

privat beruflich

Sind Sie Mitglied eines Bergsportvereins?

nein ja, seit wann?

Welche Ausbildung haben Sie absolviert?

2. Welche Sportarten üben Sie aus?

Bergwandern Anzahl Stunden / Jahr

Hochtouren Anzahl Stunden / Jahr

Eisklettern Anzahl Stunden / Jahr

Wettkampfklettern Anzahl Stunden / Jahr

Klettersteigbegehungen Anzahl Stunden / Jahr

Expeditionen Anzahl Stunden / Jahr

Skibergsteigen Anzahl Stunden / Jahr

Bouldern Anzahl Stunden / Jahr

Gebäudeklettern Anzahl Stunden / Jahr

Klettern
 Indoor Grad (UIAA) Anzahl Stunden / Jahr

Outdoor Grad (UIAA) Anzahl Stunden / Jahr

Alpin Grad (UIAA) Anzahl Stunden / Jahr

Trekking Anzahl Touren

Wo?

Andere, welche? Anzahl Stunden / Jahr

3. Bitte machen Sie nähere Angaben zu Dauer, Jahreszeit, Ort und Veranstalter?

4. Wo üben Sie den Bergsport aus bzw. beabsichtigen Sie diesen zukünftig auszuüben?

Europa Asien Afrika
 Nordamerika Südamerika Australien

Bis zu welcher Höhe steigen Sie auf?

Meter

Sind Sie ...

Alleingänger? Solo-Kletterer?

5. Welche Sicherungsmaßnahmen nehmen Sie vor?

Sitzgurt Helm Brustgurt
 Seilsicherung Hüftgurt

6. Haben Sie bei der aktiven Ausübung des Bergsports Unfälle mit Verletzungen erlitten?

nein ja Bitte geben Sie detailliert Auskunft über die Art und den Zeitpunkt des Unfalls bzw. der Verletzung, sowie über eventuelle gesundheitliche Folgen.

Sind Folgen zurück geblieben, die eine Minderung Ihrer beruflichen Leistung bewirken?

nein

ja, Bitte machen Sie Angaben über den Grad Ihrer beruflichen Behinderung.

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