KlinikRente

Service-Center
KlinikRente.Arbeitskraftabsicherung
85746 Garching b. München

FRAGEBOGEN Berg- und Klettersport

Versicherung Nr. _____
Versicherungsnehmer _____
Versicherte Person _____

1. Welche Berg- und/oder Klettersportaktivitäten üben Sie aus?

- ☐ Bergsteigen bis 3.000m
- ☐ Bergsteigen bis 5.000m
- ☐ Bergsteigen über 5.000m
- ☐ Hochtouren ab 3.000m bis 5.000m (auch Gletschertouren)
- ☐ Bergwandern
- ☐ Trekking
- ☐ Skitouren
- ☐ Klettersteiggehen max. Schwierigkeitsgrad (A–F) _____
- ☐ Klettern Halle (Indoor) max. Schwierigkeitsgrad nach UIAA _____
- ☐ Klettern Klettergarten (Outdoor) max. Schwierigkeitsgrad nach UIAA _____
- ☐ Klettern Alpin max. Schwierigkeitsgrad nach UIAA _____
- ☐ Wettkampfklettern
- ☐ Eisklettern
- ☐ Free Solo Climbing
- ☐ Erstbegehungen
- ☐ Speedklettern
- ☐ Bouldern
- ☐ Gebäudeklettern
- ☐ Expeditionen
- ☐ _____ andere

2. Sind Sie Alleingänger/Solokletterer?

- ☐ ja
- ☐ nein

3. Wie üben Sie den Berg- und/oder Klettersport aus?

- ☐ hauptberuflich
- ☐ nebenberuflich
- ☐ in der Freizeit

4. Welche Sicherungsmaßnahmen nehmen Sie vor?

- ☐ keine
- ☐ Brustgurt
- ☐ Sitzgurt
- ☐ Klettersteigset
- ☐ Helm
- ☐ Hüftgurt
- ☐ Seilsicherung

5. Planen Sie, an Expeditionen, Erstbegehungen oder Erstbesteigungen teilzunehmen?

- ☐ ja, genaue Angabe der Details
  _____
  _____
  _____
  _____
- ☐ nein

FRAGEBOGEN Berg- und Klettersport
Versicherung Nr. _____
Versicherte Person _____

6. Haben Sie bereits Berg- und/oder Kletterunfälle erlitten?

☐ ja, wann, welche

_____
_____
_____
_____

☐ nein

Bestehen Folgen?

☐ ja, welche

_____
_____
_____
_____

☐ nein

Wir weisen darauf hin, dass es schwerwiegende Folgen haben kann, wenn uns der Versicherungsnehmer oder die Versicherte Person falsche oder unvollständige Angaben machen. Eine schuldhafte Verletzung dieser Pflichten kann für den Versicherungsnehmer oder die Versicherte Person schwerwiegende Folgen haben, z. B. den Verlust des Versicherungsschutzes oder die Kündigung des Vertrages. Bitte beachten Sie dazu die im Antrag angegebenen Hinweise auf die Rechtsfolgen einer vorvertraglichen Anzeigepflichtverletzung gemäß § 19 Abs. 5 VVG (Versicherungsvertragsgesetz).

Dieser Fragebogen ist Bestandteil des Versicherungsantrags.

_____
Datum

_____
Unterschrift Versicherte Person
Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschriften der gesetzlichen Vertreter