

Ergänzende Erklärung der zu versichernden Person zu Kampfsport

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Antrags- / Polizzennr.: _____

Vorvertragliche Anzeigepflicht**Unrichtige oder unvollständige Angaben können zum Rücktritt des Versicherers vom Versicherungsvertrag und zu Leistungsfreiheit führen. Bitte beachten Sie daher die folgenden Hinweise:**

Alle Antragsteller und zu versichernden Personen sind gemäß § 16 Versicherungsvertragsgesetz (VersVG) verpflichtet, die im Antrag gestellten Antragsfragen richtig und vollständig zu beantworten. Unvollständige oder unrichtige Angaben hindern den Versicherer, die Risikoverhältnisse der zu versichernden Personen richtig einzuschätzen. Bei schuldhafter Verletzung dieser Pflicht kann der Versicherer unter den in §§ 16 ff sowie 162 und 163 VersVG bestimmten Umständen vom Vertrag zurücktreten oder ihn anfechten und gegebenenfalls die Leistung verweigern.

Bitte beantworten Sie jede Frage einzeln. Striche können als Antwort nicht akzeptiert werden.**Bitte beachten: Der Versicherungsschutz ist gefährdet, wenn unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht werden. Sofern nicht anders angegeben, beziehen sich die Fragen auf die letzten zehn Jahre.****Kampfsport****Welche Kampfsportart(en) üben Sie aus?**

Seit wann üben Sie Ihre Kampfsportart(en) aus?

____/____ MM/JJJJ

Welchen Sportstatus nehmen Sie ein?

- Freizeitsportler / Selbstverteidigung Amateur nebenberuflicher Trainer / Ausbilder
 hauptberuflicher Trainer / Ausbilder Berufssportler / Profi

Fechten Sie in schlagender Verbindung? ja nein**Haben Sie in der Vergangenheit noch andere (oben nicht genannte) Kampfsportarten ausgeübt?** ja nein

Falls ja: Welche?

Ausübungsform**Nehmen Sie an Wettbewerben, Turnieren oder Meisterschaften teil?** ja nein

Falls ja: Bitte nennen Sie die Art der Wettkämpfe (und falls bekannt den Veranstalter):

In welcher der folgenden Formen üben Sie bei Wettkämpfen die Kampfsportart(en) aus?

- Non-Kontakt Formenwettkämpfe / Katas
 Leichtkontakt Semikontakt Vollkontakt

Anzahl der Wettkämpfe in diesem Jahr? _____

Anzahl der Wettkämpfe im letzten Jahr? _____

Anzahl der Wettkämpfe im vorletzten Jahr? _____

Wie häufig üben Sie die Kampfsportarten aus?

- 4x pro Woche oder häufiger 1-3x pro Woche seltener als 1x pro Woche

Verwenden Sie bei der Ausübung des Kampfsports die empfohlenen/vorgeschriebenen Sicherheitsausrüstungen

(z. B. Kopfschutz, Mundschutz, Tiefschutz, Schienbeinschutz, Handschutz, Fußschutz)?

 ja nein keine Sicherheitsausrüstung vorgeschrieben

Falls ja: Welche Sicherheitsausrüstung verwenden Sie?

zusätzliche Bemerkungen

Vorstehende Fragen sind von mir wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet worden. Für die Richtigkeit der Angaben bin ich verantwortlich, auch wenn ich das Formular nicht selbst ausgefüllt habe.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der zu versichernden Person
(zusätzlich gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen)