

## Ergänzende Erklärung der zu versichernden Person zu sportlichen Aktivitäten

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Antrags- / Polizzenr.: \_\_\_\_\_

**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.****sportliche Aktivität****Welche sportliche(n) Aktivität(en) üben Sie aus?**


---



---



---



---

**Lässt sich eine der genannten sportlichen Aktivitäten dem Jagdsport zuordnen?** ja  nein

Falls ja: Jagen Sie auch Großwild?

 ja  nein**Lässt sich eine der genannten sportlichen Aktivitäten der Tierzucht zuordnen?** ja  nein

Falls ja: Züchten Sie Raubtiere oder giftige Tierarten?

 ja  nein**Seit wann üben Sie Ihre genannte(n) sportliche(n) Aktivität(en) aus?**

\_\_\_\_/\_\_\_\_ MM/JJJJ

**Welchen Sportlerstatus nehmen Sie ein?** Freizeitsportler / Amateur Nebentätigkeit / Semiprofi nebenberuflicher Trainer / Ausbilder hauptberuflicher Trainer / Ausbilder Berufssportler / Profi**Besitzen Sie für Ihre sportliche Aktivität eine gültige Lizenz/Berechtigung/Ausbildung?** ja  nein

Falls ja: Welche Lizenzen besitzen Sie?

\_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_/\_\_\_\_ MM/JJJJ

\_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_/\_\_\_\_ MM/JJJJ

\_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_/\_\_\_\_ MM/JJJJ

**Verwenden Sie bei der Ausübung Ihrer sportlichen Aktivität die empfohlenen/vorgeschriebenen****Sicherheitsausrüstungen (z. B. Kopfschutz, Mundschutz)?** ja  nein  keine Sicherheitsausrüstung vorgeschrieben

Falls ja: Welche Sicherheitsausrüstung verwenden Sie?

---



---

**Ausübungsform****Nehmen Sie an Wettkämpfen teil?** ja  nein

Falls ja: An welchen Veranstaltungen bzw. Rennserien nehmen Sie teil?

Bezeichnung der Veranstaltung(en): \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort(e): \_\_\_\_\_

Veranstalter: \_\_\_\_\_

Nehmen Sie oder beabsichtigen Sie, an internationalen Wettkämpfen teilzunehmen?  ja  nein

Falls ja: Bitte nennen Sie die Veranstaltung, deren Orte und Veranstalter unter „zusätzliche Bemerkungen“.

An wie vielen Wettbewerben nehmen oder nahmen Sie teil?

dieses Jahr \_\_\_\_\_ Wettkämpfe      letztes Jahr: \_\_\_\_\_ Wettkämpfe

**Gehören Sie einem Team/Verein an?**  ja  nein

Falls ja: Name des Teams/Vereins: \_\_\_\_\_

Welcher Art ist dieses Team?  Privatteam  Werksteam  (eingetragener) Verein

sonstiges Team: \_\_\_\_\_

**Wie oft üben Sie Sportarten aus?**

1-2x / Jahr  1-2x / Monat  1-2x / Woche  3x / Woche oder öfter

Urlaub  sonstige Zeiträume: \_\_\_\_\_

**Betreiben Sie Ihre Sportart ausschließlich als Freizeitsportler?**  ja  nein

**Betreiben Sie Ihre Sportart berufsmäßig oder werden Sie bei der Ausübung gesponsert?**  ja  nein

Falls ja: Bitte machen Sie unter „zusätzliche Bemerkungen“ genauere Angaben.

**Üben Sie Ihre Sportart außerhalb Österreichs aus?**  ja  nein

Falls ja: Welches Land / Region? Wie häufig üben Sie Ihre Sportart außerhalb Österreichs aus?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nehmen Sie an Rekordversuchen teil?**  ja  nein

Falls ja: Bitte erläutern Sie diese unter „zusätzliche Bemerkungen“.

### 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)