

Gesundheitserklärung zur Lebens-, Renten- oder Berufsunfähigkeitsversicherung

| | |
|----------------------|----------------------|
| BD/MD | Registernummer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Vermittler-Nr. | Vers.-Nr. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Antragsteller (Versicherungsnehmer):

Zu versichernde Person: Geburtsdatum:

Derzeit ausgeübter Beruf der zu versichernden Person: Berufsstellung:

Berufsstellung: 1 = Selbstständiger 2 = Beamter 3 = Arbeitnehmer fr. Wirtsch. 4 = Arbeitnehmer ö. D. 5 = in Ausbildung 6 = Hausfrau/-mann 7 = Rentner

Bezug: Schreiben der Barmenia Lebensversicherung a. G. vom :

Wichtiger Hinweis zur vorvertraglichen Anzeigepflicht bei Anträgen mit Berufsunfähigkeitsschutz und/oder mit Todesfallschutz

Im Rahmen der Antragsaufnahme bitten wir Sie, einige Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind Grundlage für die weitere Bearbeitung des Antrages und werden auch Bestandteil des angestrebten Versicherungsvertrages. Mit Ihren Antworten tragen Sie in bedeutendem Maße dazu bei, uns die Beurteilung des Versicherungsrisikos zu ermöglichen.

Wichtig ist dabei die Angabe aller Ihnen bekannten Gefahrumstände. Wir fragen Sie daher nach allen Umständen, die Einfluss auf einen möglichen Eintritt des versicherten Risikos haben könnten. Dazu zählen z. B. Ihre berufliche Situation, die Ausübung von sportlichen Aktivitäten, Ihre persönliche medizinische Vorgeschichte und Ihr aktueller Gesundheitszustand.

Bitte beachten Sie, dass Sie gesetzlich verpflichtet sind, uns vor Vertragsabschluss alle Ihnen bekannten Umstände sorgfältig, vollständig und ausführlich anzugeben. Dazu zählen auch Umstände, die möglicherweise für Sie keine oder nur eine geringe Bedeutung haben oder die noch nicht die Schwere einer Krankheit aufweisen. Auf diesem Wege erreichen Sie einen individuell auf Sie abgestellten und wirksamen Versicherungsschutz.

Falls Sie die gestellten Fragen falsch oder nicht vollständig beantworten, kann dies dazu führen, dass Sie Ihren Versicherungsschutz verlieren oder dass später Vertragsanpassungen - auch rückwirkend - notwendig werden. Wir möchten dies gerne vermeiden, müssten aber bei Verletzung Ihrer vorvertraglichen Anzeigepflicht im Interesse der anderen Versicherten von rechtlichen Maßnahmen wie z. B. Rücktritt vom Vertrag oder Anfechtung des Vertrages oder auch Verweigerung der beantragten Leistung Gebrauch machen. Beachten Sie hierzu die "Mitteilung nach § 19 Abs. 5 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht". Bitte tragen Sie durch Ihre Antworten zu einem dauerhaft wirksamen Versicherungsschutz bei.

1. Fragen an die zu versichernde Person

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen (siehe "Wichtiger Hinweis zur vorvertraglichen Anzeigepflicht").

1.1 Allgemeine Fragen

- a) Sind Sie durch Beruf, Sport oder in der Freizeit besonderen Gefahren ausgesetzt, z. B. energiereichen Strahlen, Sprengstoff, Chemikalien, Tauchen, Bergsteigen, Fallschirmspringen, Wettfahrten, Rennsport, Privat- oder Sportflüge, Drachen- bzw. Gleitschirmflüge, Kampfsportarten, Extremsportarten, Motorrad fahren? nein ja
- b) Beabsichtigen Sie innerhalb der nächsten zwölf Monate länger als drei Monate in ein außereuropäisches Land zu reisen? Wenn ja, wohin? Wie lange? nein ja

Falls bei a) oder b) ja, Einzelheiten:

- c) Sind bei der Barmenia oder anderen Unternehmen Versicherungen auf Ihr Leben bzw. für den Fall Ihrer Berufs- oder Erwerbsunfähigkeit abgeschlossen oder beantragt worden? nein ja
- | | |
|----------------------------------|--|
| Versicherungssumme insgesamt EUR | Berufs- oder Erwerbsunfähigkeitsrente insgesamt jährlich EUR |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

1.2 Fragen zur beruflichen Situation (nur bei Beantragung einer Risikoversicherung oder eines Berufsunfähigkeitsschutzes)

- a) Zu wie viel Prozent üben Sie eine Innendiensttätigkeit mit z. B. kaufmännischen Aufgaben oder Büro-, Planungs-, Entwicklungs-, Beratungs- oder Verwaltungsarbeiten aus? %
- b) Wie hoch ist bei Ihrer Tätigkeit der Anteil belastender Einflüsse z. B. durch körperliche Arbeit, Schicht- oder Wechseldienst, Nachtarbeit oder Fahrtätigkeit? %
- c) Wie viele fest angestellte Voll- bzw. Teilzeitmitarbeiter (nicht: geringfügig Beschäftigte) führen Sie als Vorgesetzter?
- d) Bitte geben Sie Ihren höchsten Ausbildungsabschluss an: abgeschlossenes Studium an einer staatlich anerkannten Hoch- oder Fachhochschule
- beruflicher Abschluss als Techniker/Meister oder an einer Fachschule Abschluss eines staatlich anerkannten Ausbildungsberufs
- schulischer Abschluss keinen

1.3 Fragen zu Einkommen/Einnahmen (nur bei Beantragung eines Berufsunfähigkeitsschutzes)

Wie hoch ist Ihr jährliches Bruttoeinkommen/Ihr jährlicher Gewinn vor Steuern im Durchschnitt der vergangenen drei Jahre? EUR

