

Bergsteigen

Antragsnummer:

Zu versichernde Person:

Name, Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

1. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie aus?

2. Welche Bergsportarten üben Sie aus?

- Eisklettern
- Felsklettern
- Gletscherbegehung
- Skitouren
- Free climbing
- Hochtouren
- Trekking
- Wettkampfklettern
- Bouldern
- Andere (z. B. Gebäudeklettern)

3. Bis zu welcher Höhe steigen Sie auf?

4. Klettern Sie alleine? in der Gruppe? in gesicherten Seilschaften?

5. Bitte machen Sie nähere Angaben zu vergangenen und zukünftigen Bergtouren:

Betätigung:

Ort:

Dauer:

Höhe:

Schwierigkeitsgrad:

wie oft bisher?

in den nächsten 12 Monaten?

6. Welche Sicherungsmaßnahmen nehmen Sie vor?

- Sitzgurt? Brustgurt? Hüftgurt?
- Helm? Seilsicherung?

7. Sind Sie Mitglied eines Bergsportvereins?

ja nein

Wenn ja, seit wann?

in welcher Funktion?

8. In welchen Ländern üben Sie den Bergsport aus?

.....
.....
.....

9. Haben Sie in der Vergangenheit bereits Bergunfälle erlitten?

ja nein

Wenn ja, mit welchen Folgen?

.....
.....
.....

10. Planen Sie, an Erstbegehungen und Erstbesteigungen teilzunehmen?

ja nein

Wenn ja, geben Sie bitte Details an?

.....

Vorstehende Fragen zum Risiko bitten wir Sie in Ihrem eigenen Interesse richtig und vollständig zu beantworten. Für deren richtige und vollständige Beantwortung sind Sie auch dann alleine verantwortlich, wenn deren Beantwortung durch eine andere Person erfolgt.

Bei unvollständiger oder unrichtiger Beantwortung können wir je nach den Umständen und dem Grad des Verschuldens für eine solche unrichtige oder unvollständige Beantwortung vom Vertrag zurücktreten, diesen kündigen oder unter Umständen auch eine rückwirkende Vertragsanpassung (Ausschluss des Risikos oder Anhebung der Prämie) verlangen. Dadurch kann es zum vollständigen oder teilweisen Verlust Ihres Versicherungsschutzes kommen, so dass unsere Leistungspflicht in einem solchen Fall ganz oder teilweise entfällt.

Diese Fragen und Ihre Antworten sind Bestandteil des Antrages.

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift der zu versichernden Person)