

## Tätigkeitsbeschreibung (Allgemein)

Antragsnummer:

Zu versichernde Person

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

1. Welchen Beruf üben Sie aus? (Bitte geben Sie auch eine kurze Tätigkeitsbeschreibung.)

2. Sind Sie

- |                          |  |       |       |
|--------------------------|--|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | in einem unbefristeten Angestelltenverhältnis?   | seit: | ..... |
| <input type="checkbox"/> | in einem auf Zeit begrenztem Angestelltenverhältnis?   | seit: | ..... |
|                          |  | bis:  | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Angestellte/r im öffentlichen Dienst?  | seit  | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Beamtin/er   |       |       |
|                          | <input type="checkbox"/> auf Widerruf <input type="checkbox"/> auf Probe <input type="checkbox"/> auf Lebenszeit | seit: | ..... |
| <input type="checkbox"/> | freiberuflich/selbstständig tätig?   | seit: | ..... |

Anzahl der Mitarbeiter: .....

3. In welchem Zeitrahmen üben Sie Ihre berufliche Tätigkeit aus?

- Vollzeit     Teilzeit mit ..... Wochenstunden

4. Welche Nebentätigkeiten üben Sie neben der unter 1. genannten Tätigkeit aus?

.....  
Anzahl der Stunden pro Woche?

..... Std.

5. Welche Ausbildung / welches Studium haben Sie absolviert?

6. In welcher Branche sind Sie tätig?

7. Bitte geben Sie Details Ihres beruflichen Werdegangs bekannt?

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

8. Wie hoch schätzen Sie den jeweiligen prozentualen Anteil Ihrer Tätigkeit ein?

Schreibtischtätigkeit ..... %

Aufsichtsführende Tätigkeit ..... %

Körperliche/handwerkliche/manuelle Tätigkeit ..... %

Künstlerische Tätigkeit ..... %

Reisetätigkeit ..... %

Sonstige Tätigkeit ..... %

Welche? .....

9. Sind Sie in Ihrer beruflichen Tätigkeit besonderen Gefahren ausgesetzt (z. B. Flugrisiko; Umgang mit Chemikalien, radioaktiven Stoffen/Strahlen; Aufenthalt in Krisengebieten)?

ja       nein

Wenn ja, geben Sie uns bitte detaillierte Informationen:

10. Welche folgenden Belastungen bzw. gesundheitlichen Anforderungen treffen bei Ihrer beruflichen Tätigkeit überdurchschnittlich häufig zu?

**Arbeitsort**

- Unfallgefahr
- Witterungs- und Temperaturexposition
- Staub-, Gas- oder Chemikalienexposition
- Allergenexposition
- Publikumsverkehr
- berufliche Alkoholexpositionen
- Erschütterungen, Vibrationen
- Führen von gewerbl. Verkehrsmitteln/Maschinen

**Körperliche Belastung**

- schwere körperliche Arbeiten
- Arbeiten in Zwangshaltung
- obere Extremitäten
- Hand- und Fingerfertigkeit
- untere Extremitäten

**Arbeitszeit**

- Akkordarbeit
- Schichtdienst
- unregelmäßige Arbeitszeiten

**Sinnesorgane**

- Sehvermögen
- Hörvermögen
- Stimme
- Lärmexposition
- ständige Konzentration
- psychische Beanspruchung
- Riechvermögen
- Tastvermögen
- Geschmacksvermögen

11. Welche beruflichen Funktionen üben Sie aus?

12. Welche Freizeitaktivitäten betreiben Sie in welcher Form?

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

13. Haben Sie jemals aus gesundheitlichen Gründen den Beruf gewechselt?

ja       nein

Wenn ja, wann und weshalb?

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

**Bitte lesen Sie die Hinweise auf die Rechtsfolgen der Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht.**

Diese Fragen und Ihre Antworten sind Bestandteil des Antrages.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der zu versichernden Person  
bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters –  
beide Elternteile oder Vormund

## **Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht**

Bestandteil des Angebots sind einige Fragen an die zu versichernde Person. Versicherungsnehmer und zu versichernde Person sind für die korrekte Beantwortung verantwortlich. Die Antworten sind Grundlage für die weitere Bearbeitung des Angebots und werden Bestandteil des Versicherungsvertrags.

Wichtig für uns ist die Angabe aller Ihnen bekannten Gefahrumstände, die unsere Entscheidung beeinflussen können, den Vertrag mit dem gewünschten Inhalt abzuschließen. Anzugeben sind auch Umstände, die möglicherweise für Sie keine oder nur geringere Bedeutung haben.

### **Welche vorvertraglichen Anzeigepflichten bestehen?**

Sie sind bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung verpflichtet, alle Ihnen bekannten gefahrerheblichen Umstände, nach denen wir in Textform gefragt haben, wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen. Wenn wir nach Ihrer Vertragserklärung, aber vor Vertragsannahme in Textform nach gefahrerheblichen Umständen fragen, sind Sie auch insoweit zur Anzeige verpflichtet.

### **Welche Folgen können eintreten, wenn eine vorvertragliche Anzeigepflicht verletzt wird?**

#### **1. Rücktritt und Wegfall des Versicherungsschutzes**

Verletzen Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht, können wir vom Vertrag zurücktreten. Dies gilt nicht, wenn Sie nachweisen, dass weder Vorsatz noch grobe Fahrlässigkeit vorliegt.

Bei grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht haben wir kein Rücktrittsrecht, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.

Im Fall des Rücktritts besteht kein Versicherungsschutz. Erklären wir den Rücktritt nach Eintritt des Versicherungsfalles,

bleiben wir dennoch zur Leistung verpflichtet, wenn Sie nachweisen, dass der nicht oder nicht richtig angegebene Umstand

- weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles

- noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht

ursächlich war. Unsere Leistungspflicht entfällt jedoch, wenn Sie die Anzeigepflicht arglistig verletzt haben.

Bei einem Rücktritt steht uns der Teil des Beitrags zu, welcher der bis zum Wirksamwerden der Rücktrittserklärung abgelaufenen Vertragszeit entspricht. Zusätzlich haben Sie Anspruch auf die Auszahlung eines ggf. vorhandenen Rückkaufwertes.

#### **2. Kündigung**

Können wir nicht vom Vertrag zurücktreten, weil Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht lediglich einfach fahrlässig oder schuldlos verletzt haben, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen.

Unser Kündigungsrecht ist ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.

#### **3. Vertragsänderung**

Können wir nicht zurücktreten oder kündigen, weil wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Gefahrumstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten, werden die anderen Bedingungen auf unser Verlangen Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht fahrlässig verletzt, werden die anderen Bedingungen rückwirkend Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht schuldlos verletzt, werden die anderen Bedingungen erst ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil.

Erhöht sich durch die Vertragsänderung der Beitrag um mehr als 10 % oder schließen wir die Gefahrabsicherung für den nicht angezeigten Umstand aus, können Sie den Vertrag innerhalb eines Monats nach Zugang unserer Mitteilung über die Vertragsänderung fristlos kündigen. Auf dieses Recht werden wir Sie in unserer Mitteilung hinweisen.

#### **4. Ausübung unserer Rechte**

Wir können unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nur innerhalb eines Monats schriftlich geltend machen. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt, zu dem wir von der Verletzung der Anzeigepflicht, die das von uns geltend gemachte Recht begründet, Kenntnis erlangen. Bei der Ausübung unserer Rechte haben wir die Umstände anzugeben, auf die wir unsere Erklärung stützen. Zur Begründung können wir nachträglich weitere Umstände angeben, wenn für diese die Frist nach Satz 1 nicht verstrichen ist.

Wir können uns auf die Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nicht berufen, wenn wir den nicht angezeigten Gefahrumstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannten.

Unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung und zur Vertragsänderung erlöschen mit Ablauf von fünf Jahren nach Vertragsschluss. Dies gilt nicht für Versicherungsfälle, die vor Ablauf dieser Frist eingetreten sind. Die Frist beträgt zehn Jahre, wenn Sie die Anzeigepflicht vorsätzlich oder arglistig verletzt haben.

#### **5. Stellvertretung durch eine andere Person**

Lassen Sie sich bei Abschluss des Vertrags durch eine andere Person vertreten, so sind bezüglich der Anzeigepflicht, des Rücktritts, der Kündigung, der rückwirkenden Vertragsänderung und der Ausschlussfrist für die Ausübung unserer Rechte die Kenntnis und Arglist Ihres Stellvertreters als auch Ihre eigene Kenntnis und Arglist zu berücksichtigen. Sie können sich darauf, dass die Anzeigepflicht nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt worden ist, nur berufen, wenn weder Ihrem Stellvertreter noch Ihnen Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt.