

## Fragebogen für Profi-Sportler

### Versicherungsnehmer (wenn nicht versicherte Person):

Name/Firma: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ http://www. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Versicherte Person:

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort \_\_\_\_\_ Sportart \_\_\_\_\_

Ledig  Verheiratet  Geschieden  Verwitwet  Unterhaltsberechtignte Kinder \_\_\_\_\_

Bezugsberechtignt im Todesfall \_\_\_\_\_

Jahreseinkommen in € \_\_\_\_\_

Versicherungsbeginn \_\_\_\_\_ Versicherungsende \_\_\_\_\_ Jahresprämie inkl. Steuer \_\_\_\_\_

Der Vertrag läuft i.d.R. 12 Monate nach Vertragsbeginn; manchmal kann eine kürzere Laufzeit sinnvoll sein (Z. B. Saisonende)

### Versicherungsumfang

A. Unfalltod  / Tod  € \_\_\_\_\_

B. Vorübergehende Sportunfähigkeit € \_\_\_\_\_ pro Tag ab dem \_\_\_\_\_. Tag

C. Vollständige Sportunfähigkeit € \_\_\_\_\_

D. Krankenversicherung  Vollversicherung  Zusatzversicherung (bitte detailliert beschreiben!)

E. Unfallversicherung nach Gliedertaxe € \_\_\_\_\_

Haben Sie bereits eine Sportunfähigkeitsversicherung oder ähnliches bei einem Versicherer?  Ja  Nein

Wenn Ja, mit welcher Gesellschaft? \_\_\_\_\_

Und mit welchen Leistungen?

A. Unfalltod  / Tod  € \_\_\_\_\_

B. Vorübergehende Sportunfähigkeit € \_\_\_\_\_ pro Tag ab dem \_\_\_\_\_. Tag

C. Vollständige Sportunfähigkeit € \_\_\_\_\_

D. Krankenversicherung  Vollversicherung  Zusatzversicherung (bitte detailliert beschreiben!)

E. Unfallversicherung nach Gliedertaxe € \_\_\_\_\_

Der Fragebogen dient der ersten Einschätzung, eine genaue Quotierung und Deckungszusage kann erst nach Prüfung dieses Bogens sowie des medizinischen Fragebogens erfolgen. Bis dahin sind alle Aussagen unter Vorbehalt zu betrachten.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Unterschrift versicherte Person: \_\_\_\_\_

