



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 _____

Bezugsberechtigt im Todesfall _____

Netto-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 Anfragsteller: _____

