



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: _____

sportvers
Horst Graef
Pfarrer-Bunz-Str. 37
D-72770 Reutlingen
Tel. +49 7121 1594110
email. service@sportvers.de
www.sportvers.de



Sportinformation

Für welches Team/welchen Verein sind Sie tätig? _____

In welcher Position (Team-Sport)? _____

Historie (Schreiben Sie uns bitte Ihren bisherigen Werdegang auf – Training, Vereine, Verträge, etc.):

Sonstiges (weitere sportliche Aktivitäten, spezielle Sicherheitsvorkehrungen, etc.):

Gab es bereits Schäden bzw. Krankheiten oder Unfälle, die für die Risikoeinschätzung relevant sind?
