

ALTE LEIPZIGER Leben

Absender:

Postfach 1660

61406 Oberursel

Versicherungs-Nr.: _____

Zu versichernde Person: _____

Geburtsdatum: _____

Fragebogen zum Segelsport

1. Segeln Sie:

zum Vergnügen

als Amateur

Teilnahme an Regatten

beruflich

2. Wo segeln Sie?

Binnensee

Flüsse

Hochsee

Meer in Küstennähe

Weltumseglung

Trans-Ozean

andere: _____

3. Geben Sie bitte Typ(en) und Größe(n) des (der) Segelboote(s) / der Yacht(en) an

4. Anzahl / Personen der Mannschaft: _____ Personen

Bei Teilnahme an Regatten

5. In welcher Kategorie starten Sie? _____

6. Anzahl Regatten jährlich: _____

7. Maximale Dauer der einzelnen Anlässe: _____

8. Haben Sie beim Segeln Verletzungen erlitten oder sind Sie dabei erkrankt?

nein ja

Falls ja, bitte genaue Angaben:

Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass ich diese Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet und nichts verschwiegen habe (unvollständige oder unwahre Angaben stellen eine Verletzung der Anzeigepflicht dar).

Ort, Datum

Unterschrift Versicherter (bei Minderjährigen: zusätzlich gesetzliche Vertreter)

x