

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Versicherungsnr.: _____

RLNR.: _____

**Bitte beantworten Sie jede Frage einzeln. Striche können als Antwort nicht akzeptiert werden.
 Bitte beachten: Der Versicherungsschutz ist gefährdet, wenn unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht werden.**

Ergänzende Erklärung der zu versichernden Person zu Wassersportarten

Segeln	
Üben Sie eine Segelsport-Aktivität aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls ja: Seit wann segeln Sie? _____ / _____ MM/JJJJ	
Wo üben Sie die Segelaktivität aus?	
<input type="checkbox"/> Binnengewässern	<input type="checkbox"/> Küstengewässern (max. 30 Seemeilen vor der Küste)
<input type="checkbox"/> Binnenmeeren (Ostsee, Mittelmeer)	<input type="checkbox"/> Hochsee - ohne Ozeanüberquerungen
<input type="checkbox"/> Hochsee - mit Ozeanüberquerungen	
<input type="checkbox"/> andere Orte: _____	
Nehmen Sie an Wettkämpfen / Regatten teil? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls ja: Bitte nennen Sie Details zu den Wettkämpfen, an denen Sie teilgenommen haben:	
Wo finden diese statt? _____	
Klasse / Kategorie(n)? _____	
Bootstyp, Größe? _____	
Dauer des Wettkampfs? _____	
max. Geschwindigkeit? _____	
Anzahl der Wettkämpfe im letzten Jahr? _____ im vorletzten Jahr: _____	

Kanusport	
Üben Sie eine Kanusport-Aktivität aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls ja: Welche? <input type="checkbox"/> Kajakfahren <input type="checkbox"/> Kanufahren <input type="checkbox"/> Raften	
<input type="checkbox"/> Wildwasserfahren <input type="checkbox"/> sonstiger Kanu-Sport: _____	
In welchen Gewässern üben Sie Ihre Sportart aus?	
<input type="checkbox"/> Naturgewässer <input type="checkbox"/> Kanäle <input type="checkbox"/> aufgestaute Gewässer	
<input type="checkbox"/> sonstige: _____	
Bisher höchster in Angriff genommener Schwierigkeitsgrad (Gewässerkategorie): _____	
Üben Sie Ihre Sportart immer unter sachkundiger Führung aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Canyoning / Canyoneering	
Üben Sie Canyoning / Canyoneering aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls ja: Üben Sie Ihre Sportart immer unter sachkundiger Führung aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bitte geben Sie weitere Details, wie Art und Orte der Touren, unter „zusätzliche Bemerkungen“ an.	

sonstiges Wassersportarten	
Welche sonstige Wassersportart üben Sie aus? (außer die bereits genannten) <input type="checkbox"/> keine weitere	
<input type="checkbox"/> Kitesurfen <input type="checkbox"/> Windsurfen <input type="checkbox"/> Wasserskisport	
<input type="checkbox"/> Motorboot- / Motoryachtsport <input type="checkbox"/> Powerboat-Sport	
<input type="checkbox"/> sonstige Wassersportart: _____	

Ausübungsform	
Wie oft üben Sie die Sportarten aus?	
<input type="checkbox"/> einmaliges Ereignis <input type="checkbox"/> 1-2x / Monat <input type="checkbox"/> 1-2x / Woche <input type="checkbox"/> 3x / Woche oder öfter	
<input type="checkbox"/> Urlaub <input type="checkbox"/> sonstiges: _____	
Wie betreiben Sie Ihre oben genannte(n) Sportart(en)?	
<input type="checkbox"/> alleine <input type="checkbox"/> paarweise <input type="checkbox"/> immer in der Gruppe / Crew: _____ Personen	
<input type="checkbox"/> sonstige Art: _____	
Nehmen Sie an Wettkämpfen Ihrer Sportart teil (falls nicht bereits angegeben)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie üben Sie Ihre Sportart aus?	
<input type="checkbox"/> als Freizeitsportler <input type="checkbox"/> als Berufssportler <input type="checkbox"/> als hauptberuflicher Lehrer / Trainer	
<input type="checkbox"/> sonstige Tätigkeit: _____	

PESVA01706

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Versicherungsnr.: _____

RLNR.: _____

Seite 2 der ergänzenden Erklärung zu Wassersportarten

Verwenden Sie die jeweils vorgesehenen Sicherheitsmaßnahmen? ja nein

Falls ja: Welche? _____

Besitzen Sie einen amtlichen Befähigungs-/Berechtigungsnachweis bzw. ein Zertifikat oder eine Lizenz? ja nein

(z. B. Segelschein)

Falls ja: Welche? _____
 Bitte legen Sie eine Kopie des Nachweises bei.

Üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschlands aus? ja nein

Falls ja: Welches Land / Region? Wie häufig üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschlands aus?

Nahmen Sie jemals an einem Rekordversuch (z. B. Atlantiküberquerung, Weltumsegelung) oder einer Erstbefahrung teil oder planen Sie ein solches Projekt? ja nein

Falls ja: Bitte genaue Angaben über Zeitpunkt / -raum und Art des Rekordversuchs unter „zusätzliche Bemerkungen“.

zusätzliche Bemerkungen

Bitte geben Sie sonstige bisher nicht angesprochene Besonderheiten Ihrer Wassersportaktivität mit entsprechenden Details an.

Telefonnummer und E-Mail-Adresse für Rückfragen

Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versicherungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen habe.

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls die zu versichernde Person minderjährig

Unterschrift der zu versichernden Person
