

Service-Center  
MetallRente.Arbeitskraftabsicherung  
85746 Garching b. München

## FRAGEBOGEN Berg- und Klettersport

Versicherung Nr. \_\_\_\_\_  
Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_  
Versicherte Person \_\_\_\_\_

### 1. Welche Berg- und/oder Klettersportaktivitäten üben Sie aus?

- Bergsteigen bis 3.000m
- Bergsteigen bis 5.000m
- Bergsteigen über 5.000m
- Hochtouren ab 3.000m bis 5.000m (auch Gletschertouren)
- Bergwandern
- Trekking
- Skitouren
- Klettersteiggehen  
max. Schwierigkeitsgrad (A–E) \_\_\_\_\_
- Klettern Halle (Indoor)  
max. Schwierigkeitsgrad nach UIAA \_\_\_\_\_
- Klettern Klettergarten (Outdoor)  
max. Schwierigkeitsgrad nach UIAA \_\_\_\_\_
- Klettern Alpin  
max. Schwierigkeitsgrad nach UIAA \_\_\_\_\_
- Wettkampfklettern
- Eisklettern
- Free Solo Climbing
- Erstbegehungen
- Speedklettern
- Bouldern
- Gebäudeklettern
- Expeditionen
- \_\_\_\_\_  
andere \_\_\_\_\_

### 2. Sind Sie Alleingänger/Solokletterer?

- ja
- nein

### 3. Wie üben Sie den Berg- und/oder Klettersport aus?

- hauptberuflich
- nebenberuflich
- in der Freizeit

### 4. Welche Sicherungsmaßnahmen nehmen Sie vor?

- keine
- Brustgurt
- Sitzgurt
- Klettersteigset
- Helm
- Hüftgurt
- Seilsicherung

### 5. In welchen Ländern üben Sie die Bergsport- und/oder Klettersportaktivitäten aus?

Wenn außerhalb Europa, bitte für jede Aktivität einzeln nennen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**FRAGEBOGEN Berg- und Klettersport**

Versicherung Nr. \_\_\_\_\_

Versicherte Person \_\_\_\_\_

**6. Planen Sie, an Expeditionen, Erstbegehungen oder Erstbesteigungen teilzunehmen?**

ja,  
genaue Angabe der Details

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

nein

**7. Haben Sie bereits Berg- und/oder Kletterunfälle erlitten?**

ja, wann, welche

\_\_\_\_\_

nein

**Bestehen Folgen?**

ja, welche \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nein

**Wir weisen darauf hin, dass es schwerwiegende Folgen haben kann, wenn uns der Versicherungsnehmer oder die Versicherte Person falsche oder unvollständige Angaben machen. Eine schuldhaft Verletzung dieser Pflichten kann für den Versicherungsnehmer oder die Versicherte Person schwerwiegende Folgen haben, z. B. den Verlust des Versicherungsschutzes oder die Kündigung des Vertrages. Bitte beachten Sie dazu die im Antrag angegebenen Hinweise auf die Rechtsfolgen einer vorvertraglichen Anzeigepflichtverletzung gemäß § 19 Abs. 5 VVG (Versicherungsvertragsgesetz).**

Dieser Fragebogen ist Bestandteil des Versicherungsantrags.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherte Person  
Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschriften der gesetzlichen Vertreter