



Berufsunfähigkeitsvorsorge

Vereinfachte Gesundheits-/Antragserklärung im Rahmen der befristeten BU-Umtauschaktion

Anlage zum Antrag vom _____

Vers. Person _____

Beantworten Sie bitte alle nachstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß. Es sind auch solche Umstände anzugeben, denen Sie nur geringe Bedeutung beimessen. Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der nachfolgenden Angaben sind, jeweils nach bestem Wissen, sowohl die Antrag stellende Person als auch die zu versichernde Person verantwortlich. Angaben, die Sie hier nicht machen möchten, sind unverzüglich an AXA Lebensversicherung AG, Colonia-Allee 10-20, 51067 Köln, bzw. DBV Deutsche Beamtenversicherung Lebensversicherung Zweigniederlassung der AXA Lebensversicherung AG, Frankfurter Str. 50, 65189 Wiesbaden in Textform nachzureichen.

Bei unvollständigen oder nicht wahrheitsgemäßen Angaben können wir den Vertrag aufheben (Rücktritt oder Anfechtung) und die Versicherungsleistung ganz oder teilweise verweigern. Nähere Einzelheiten entnehmen Sie bitte der „Mitteilung nach §19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht“.

Der Vertragsabschluss ist nicht von der Durchführung eines genetischen Tests abhängig. Nur wenn Ihnen ein solcher Befund bereits vorliegt, müssen Sie diesen ab einer Gesamtversicherungssumme größer 300.000 Euro bzw. einer BU-/DU-/EU-Gesamtjahresrente größer 30.000 Euro offen legen. Beachten Sie hierzu bitte unsere Hinweise zu Gentests auf der Rückseite des Antragsmantels. Zur Erleichterung der Beantwortung der einzelnen Fragen haben wir Ihnen auch Beispiele für Krankheiten etc. genannt. Es handelt sich hierbei nicht um abschließende Aufzählungen. Reicht der vorgesehene Raum für die Beantwortung nicht aus, fügen Sie bitte Anlagen unterschrieben bei.

1. Haben Sie in dem Antrag zum Vorvertrag die in Textform gestellten Fragen zum Zeitpunkt der Antragsstellung richtig und vollständig beantwortet?

(Erläuterung: Diese Fragen werden hier erneut im Namen von AXA / der DBV gestellt. Bei Frage Ziff. 1. nicht anzugeben sind Umstände, die nach der Antragstellung beim Vorversicherer hinzugekommen sind, dazu nur Fragen Ziff. 2. und 3.). Ja Nein

2. Sind oder waren Sie in den letzten 5 Jahren wegen Krankheiten* oder Unfallfolgen in Behandlung oder fanden deshalb Untersuchungen bzw. Beratungen statt?

* hierbei kann es sich beispielsweise um Erkrankungen der Atemwege, der Haut, des Stoffwechsels, der Augen, des Bewegungsapparates, der Psyche, des Herzens, des Kreislaufs, der Blutgefäße, um Allergien, (bösartige) Tumore oder Infektionen handeln. Diese Aufzählung von Beispielen ist nicht abschließend, sie soll nur eine Orientierung geben. Sollten Sie Zweifel haben, ob die Angabe einer Erkrankung notwendig ist, empfehlen wir Ihnen die Erkrankung anzugeben, auch wenn Sie diese selbst für unerheblich halten. Ja Nein

Falls Sie die Frage 2 mit „Ja“ beantworten, benötigen wir weitergehende Informationen.

Wann: _____ Weshalb/Befund: _____

Folgenlos ausgeheilt: _____ Behandelnder Arzt/Hausarzt: _____

3. Sind Sie im Beruf oder in der Freizeit Gefahren ausgesetzt (z. B. Umgang mit explosiven oder radioaktiven Stoffen) oder betreiben Sie eine der genannten Sportarten:

Flugsport aller Art, Motorsport (im Rahmen von Wettbewerben, Rennen oder Veranstaltungen zur Erzielung von Höchstgeschwindigkeit), Bergsteigen, Felsklettern, Eisklettern, Freeclimbing, Tauchen über 40 m Tiefe, Alleintauchgänge, Höhlentauchen, Boxsport oder andere Extremsportarten?
 Ja Nein

4. Wird der Vorvertrag von Ihnen endgültig beendet, wenn AXA/die DBV ihren Antrag annimmt (spätestens mit Wirkung des Versicherungsbeginns des bei AXA/der DBV neu geschlossenen Vertrages)?

Ja Nein

Ort / Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift versicherte Person