

Beratung durch:

Hopfauer Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Luitpoldstraße 45 • 97421 Schweinfurt
Tel.: 09721 / 89044 • Fax: 09721 / 81603
info@hopfauer.de
http://www.hopfauer.de

Versicherungsnehmer:

Herr
Max Mustermann

für
Herrn
Max Mustermann
am 27.09.2011

Persönlicher Ansprechpartner:

Herr Marco Hopfauer
Fax: 09721 / 4764862
marco@hopfauer.de

Zu versichernde Person	
Vorname, Nachname	Max Mustermann
Geburtsdatum	
Angaben zum Risiko	
Welche Art des Tauchsports üben Sie aus?	<input type="checkbox"/> Schnorcheltauchen <input type="checkbox"/> Tauchen mit Atemgerät <input type="checkbox"/> freies Tauchen ohne Atemgerät <input type="checkbox"/> Tauchlehrer
Welche Tauchausbildung haben Sie absolviert?	
Tauchen Sie	<input type="checkbox"/> alleine? <input type="checkbox"/> paarweise? <input type="checkbox"/> in Gruppen?
Anzahl der Tauchgänge im vergangenen Jahr	
Anzahl der für dieses Jahr geplanten Tauchgänge	
Bisherige durchschnittliche Tauchtiefe	<input type="checkbox"/> Meter
Bisherige maximale Tauchtiefe	<input type="checkbox"/> Meter
Bisherige durchschnittliche Tauchdauer	<input type="checkbox"/> Minuten
Bisherige maximale Tauchdauer	<input type="checkbox"/> Minuten

<p>Haben Sie bisher Verletzungen oder Unfälle beim Tauchen erlitten?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Art, Zeitpunkt, Behandlung, Dauer und Folgen der Verletzungen angeben, sowie Name und Anschrift des behandelnden Arztes:</p>	<p>für Herrn Max Mustermann am 27.09.2011</p>
<p>Bitte geben Sie sonstige, bisher nicht angesprochene Besonderheiten Ihrer Tauchtätigkeit (z.B. Höhlentauchen, Eistauchen, Wracktauchen, Phototauchen) inkl. entsprechender Details an</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 44px;"></div>	
<p>Hinweis</p>	<p>Bitte legen Sie das letzte Tauchtauglichkeitszeugnis in Kopie bei</p>	
<p>Unterschrift</p>	<p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift</p>	
<p>Rev002 vom 21.10.2009</p>		