

Gesundheits-Erklärung zur Ausfallversicherung

Der Versicherungsnehmer erklärt hiermit verbindlich, dass ihm keine Umstände bekannt sind, die zu einer Absage des Konzertes oder der Tournee im Sinne des beantragten Vertrages führen könnten.

Die nachstehenden Fragen wurden nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet.

1. Name und Anschrift der versichernden Person(en)

2. Name und Anschrift des üblicherweise aufgesuchten Arztes (Hausarzt) der versichernden Person(en)

3. Ist Ihnen bekannt, ob bei der versicherten Person
 - zur Zeit Krankheiten (physisch/psychisch), Beschwerden, körperliche Fehler oder Unfallfolgen bestehen?
 - eine HIV-Infektion festgestellt worden ist?
 - eine Behandlung, Operation, Untersuchung notwendig, aber nicht durchgeführt worden, vorgesehen oder angeraten ist?
 - In den letzten zwei Jahren Krankheiten (physisch oder psychisch) oder Unfallfolgen bestanden?
 - eine Schwangerschaft besteht, wenn ja, in welcher Woche?

4. Ist Ihnen bekannt, ob die versicherte Person
 - regelmäßig Arzneimittel nimmt?
 - In ärztlicher Behandlung wegen Drogen oder Alkohol ist oder war?

Ort, Datum

Unterschrift