

# Vorabanfrage zur Risikolebensversicherung

## DELA *aktiv* Leben für Deutsche im Ausland

### Daten zur versicherten Person

Versicherungsnehmer ist zugleich versicherte Person

 Ja

 Nein

Vorname

Geb.-Datum

Nachname

Staatsangehörigkeit

### Wohnsitz im Ausland

Land

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Zustellergänzung

### Adresse in Deutschland

Land

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Zustellergänzung

 Nichtraucher seit 10 Jahren

 Nichtraucher seit 12 Monaten

 Raucher

Größe

 cm

Gewicht

 kg

Als Nichtraucher gelten Personen, die in den letzten 12 Monaten vor Vertragsschluss keine nikotinhaltigen Produkte konsumiert haben. Dazu gehören auch E-Zigaretten, Wasserpeife ebenso wie Nikotinpflaster oder -Kaugummi/-Tabletten.

### Erwerbsstatus

 Selbständige(r)/Freiberufler(in)

 Beamte(r)

 Angestellte(r)

 Arbeiter(in)

 arbeitslos/arbeitssuchend

 Student(in)

 Hausfrau/-mann / Elternzeit

 Schüler(in)

 Auszubildende(r)

 Sonstiges

### Derzeitiger Beruf

 Bitte **beschreiben** Sie Ihre berufliche Tätigkeit.

Sind Sie **besonderen Gefahren** im **Beruf** (z. B. durch Umgang mit Chemikalien, radioaktiven, explosiven, toxischen oder infektiösen Stoffen, durch Aufenthalte in Kriegsgebieten), bei **Sport oder Hobby** (z. B. durch Ausübung von Auto-/Motorradspport, Flug-/Luftspport, Bergspport, Tauchen oder Teilnahme an Wettbewerben) ausgesetzt?

 Ja

 Nein

### Welche Tätigkeiten üben Sie vor Ort im Ausland im Detail aus?

 Bürotätigkeit zu  %

 Aufsichtsführende/leitende Tätigkeit zu  %

 Anzahl der festen Mitarbeiter 
 Handwerkliche/körperliche Tätigkeiten zu  %

 Reisetätigkeit/Außendiensttätigkeit zu  %

 Sonstiges  zu  %

### Fragen zum Versicherungsbedarf

Bestehen bereits Versicherungen auf Ihr Leben?

 Ja

 Nein

 Versicherungsgesellschaft 

 Höhe der Versicherungssumme  €

 Gewünschte Versicherungssumme  €

 Vertragsdauer  Jahre

Bitte beachten Sie, dass die maximale Versicherungssumme bis zu einem Eintrittsalter von 45 Jahren 400.000 € und ab einem Eintrittsalter von 46 Jahren maximal 300.000 € betragen kann.

### Bezugsrecht

Sollten Sie keine bezugsberechtigte Person benennen, so sind der Versicherungsnehmer bzw. dessen gesetzliche Erben bezugsberechtigt.

Wir empfehlen Ihnen, die bezugsberechtigte Person immer namentlich zu benennen.

 Name, Vorname 

 Geb.-Datum 

### DELA Lebensversicherungen

Zweigniederlassung Deutschland der DELA Natura- en levensverzekeringen N.V., Eindhoven  
 Platz der Ideen 2 · 40476 Düsseldorf · Tel. 0211 542686-0 · Fax 0211 542686-99  
 Amtsgericht Düsseldorf HRB 82066 · Hauptbevollmächtigte: Edzo Doeve, Walter Capellmann

Hauptniederlassung: DELA Natura- en levensverzekeringen N.V.  
 Oude Stadsgracht 1 · 5611 DD Eindhoven · Handelsregister-Nr. 17078393

[www.dela.de](http://www.dela.de)

## Angaben zu Ihrem Aufenthalt im Ausland

Bitte geben Sie Namen und Adresse der Firma an, die Sie ins Ausland entsendet hat oder geben Sie Namen und Adresse Ihres lokalen Arbeitgebers im Ausland an.

Wann begann Ihr **lokaler Arbeitsvertrag** im Ausland?  Grund für den lokalen Arbeitsvertrag

Planen Sie Ihre Rückkehr nach Deutschland?  Ja  Nein

Wenn ja, voraussichtlich wann?

Wie schätzen Sie die **medizinische Versorgung** vor Ort im Ausland ein?  Gut  Befriedigend  Ungenügend

(z. B. Kliniken mit westlichem Standard, medizinische Versorgung über den Arbeitgeber, Betriebsärzte, ärztliche Versorgung durch lokale/einheimische Ärzte o. ä.)

Welchen Krankenversicherungsschutz haben Sie im Ausland?

(z. B. international gültige Krankenversicherung)

Erfordert Ihre berufliche Tätigkeit **Reisen**?  Ja  Nein

Wie oft gehen Sie ca. auf Geschäftsreise?  Durchschnittliche Dauer

Unterbringung auf den Reisen  
(z. B. Hotel, Appartement, Camp etc.)

Zweck der Reisen/Tätigkeiten vor Ort

Welche Reiseziele sind geplant bzw. möglich?

Wie schätzen Sie die medizinische Versorgung während dieser Reisen ein?  Gut  Befriedigend  Ungenügend

(z. B. Kliniken mit westlichem Standard, medizinische Versorgung über den Arbeitgeber, Betriebsärzte, ärztliche Versorgung durch lokale/einheimische Ärzte o. ä.)

Mit diesem Fragebogen wird im Vorfeld zu einer Antragsstellung unverbindlich geprüft, ob eine Versicherbarkeit aufgrund der Beschäftigung im Ausland möglich ist.

## Vom Versicherer auszufüllen

Entscheidung durch DELA  Annahme ohne Zuschlag  
 Annahme mit Zuschlag in Höhe von  %  
 Ablehnung