

BÚVÁRKODÁS

Biztosított neve:

Születési ideje:

--	--	--	--	--

1. Amatőrként vagy hivatásszerűen búvárkodik?: ☐ amatőr ☐ hivatás

2. Mióta búvárkodik?:

Átlagosan hányszor merül le évente?:

3. Tagja-e valamilyen búvár szervezetnek vagy klubnak? ☐ Igen ☐ Nem

Ha igen, kérjük, nevezze meg:

4. Csoport résztvevőjeként búvárkodik-e? ☐ Igen ☐ Nem

5. Milyen módon búvárkodik?

☐ Légzőcsővel ☐ Búvárharanggal ☐ Légzőkészülékkel

Légzőkészülék esetén milyen összetételű a gázkeverék?

6. Végzett-e el elismert tanfolyamot? ☐ Igen ☐ Nem

Ha igen, kérjük adja meg a képesítés fokozatát és nevét:

7. Mikor volt utoljára egészségügyi alkalmassági vizsgálaton?

Kérjük nyilatkozzon a vizsgálat eredményéről:

8. Kérjük adja meg

a merülések átlagos mélységét:

a merülések maximális mélységét:

a merülések átlagos időtartamát:

a merülések maximális időtartamát:

használ-e robbanóanyagot: ☐ Igen ☐ Nem

9. Hol szokott merülni? (nyílt tengeren, tengeri kikötőben, tavakban, folyóvizekben)

10. Részt vesz-e barlangi vagy roncs-búvárkodásban? ☐ Igen ☐ Nem

11. Milyen országokban búvárkodik?

12. Volt-e betegsége vagy balesete búvárkodás kapcsán? ☐ Igen ☐ Nem

Ha igen, kérjük, részletezze:

13. Egyéb közlendők

Alulírott kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek, és tudomásul veszem, hogy e nyilatkozat a biztosítási ajánlat részét képezi.

Kelt:

--	--	--	--	--

Biztosított aláírása