

Nichtrauchererklärung der zu versichernden Person für die Risiko-Lebensversicherung

Versicherungsnehmer / zu versichernde Person

Vorname, Nachname des Versicherungsnehmers (Antragsteller)

Vorname, Nachname der zu versichernden Person (wenn nicht mit Versicherungsnehmer identisch)

Versicherungsnummer

Vermittlernummer

Erklärung der zu versichernden Person

Nichtraucher ist, wer in den vergangenen 12 Monaten vor Antragstellung Nikotin weder durch den Genuss von Zigaretten, Zigarren, Pfeifen etc. oder in anderer Form aktiv zu sich genommen hat.

- Ich habe nie geraucht oder Nikotin in anderer Form aktiv zu mir genommen.
- Ich habe in den vergangenen 12 Monaten nicht geraucht und auch kein Nikotin in anderer Form aktiv zu mir genommen.

Davor habe ich bis zum

täglich

(Stück)

Zigaretten, Zigarren,
Pfeifen etc.

geraucht bzw. Nikotin in Form von

zu mir genommen.

- Ich beabsichtige auch in Zukunft, weder zu rauchen noch Nikotin in anderer Form zu mir zu nehmen.

Werde ich nach Vertragsabschluss Raucher oder nehme Nikotin in anderer Form aktiv zu mir, verpflichte ich mich, die ONTOS Lebensversicherung AG nachträglich unverzüglich schriftlich zu informieren. Ich verliere dann ab dem nächsten Monatsersten nach Zugang der Meldung beim Versicherer den Nichtraucher-Tarif und werde zum Raucher-Tarif mit dem erforderlichen Beitrag eingestuft.

Im Falle von unrichtigen Angaben sowie bei Verletzung der nachträglichen Anzeigepflicht, also bei unberechtigter Inanspruchnahme des Nichtraucher-Tarifes, vermindert sich die Versicherungssumme im Verhältnis des erforderlichen Beitrages zum bisherigen Beitrag.

Auf Anforderung werde ich mich bis zur Annahme des Antrages, aber auch während der Vertragslaufzeit einer medizinischen Überprüfung meines Nichtraucherstatus auf Kosten des Versicherers unterziehen. Komme ich dieser Aufforderung nicht innerhalb der gesetzten Frist nach, werde ich zum Raucher-Tarif mit dem erforderlichen Beitrag eingestuft.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift der zu versichernden Person
(wenn nicht mit dem Versicherungsnehmer identisch)