

Fragebogen zum Antrag auf Unfallversicherung



Antragsteller

Frau Herr Firma

Vor- und Nachname oder Name der Firma

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Wohnort / Ort (Sitz des Unternehmens)

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe)

Antrags-Nr. / Versicherungs-Nr.

VEP-Nr.

Fremd-Nr. 1

VEP-Name

Telefon-Nr.

Kunden-Nr. (sofern bekannt)

Zu versichernde Person

Hinweise zur vorvertraglichen Anzeigepflicht:

Die nachfolgend gestellten Risikofragen sind nach bestem Wissen sorgfältig, vollständig und richtig zu beantworten. Eine Verletzung Ihrer vorvertraglichen Anzeigepflicht kann uns zum Rücktritt oder zur Kündigung berechtigen oder zu einer Vertragsanpassung führen.

Bitte beachten Sie hierzu Abschnitt „A) Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht“ ihres Antrages.

Vor- und Nachname

Geburtsdatum:

Raucher:

ja nein

Größe (in cm):

Gewicht (kg):

Erkrankungsdauer:

_____ Jahre

Angaben zur Behandlung

Name(n) sowie Angabe zur Dosierung der Medikamente, die regelmäßig eingenommen werden müssen:

Insulinmenge (Einheiten und Verteilung pro Tag):

Wie häufig messen Sie durchschnittlich täglich Ihren Blut-/Urinzucker?

Wie häufig spritzen Sie durchschnittlich pro Tag Insulin?

Sind Sie Mitglied in einem Diabetes-Selbsthilfeteam?

ja nein

Angaben zur Einstellungsqualität (mindestens drei Blutzuckerwerte unterschiedlicher Tage mit Datumsangabe)

Blutzucker:

HbA1c:

Urinzucker:

Eiweiß im Urin: ja, nach Stix-Befund/falls bekannt, Menge _____ mg/dl nein Zuletzt gemessener Cholesterin-Wert (falls bekannt) _____

Angaben zu Komplikationsfaktoren

Blutdruck (drei Werte mit Datum):

Datum der letzten augenärztlichen Untersuchung:

Ergebnis:

Normaler Befund

Diabetische Veränderungen

Bei Vorliegen von diabetischen Veränderungen teilen Sie uns bitte Art und Umfang mit:

Wurde eine neurologische Untersuchung durchgeführt?

ja, Datum

nein

Wenn ja, mit welchem Ergebnis?

Bitte fügen Sie eine Kopie der letzten Blutuntersuchung (Laborergebnis) bei.

Datum, Unterschrift
