

Fragebogen DIABETES

Angaben zur versicherten Person

Zu versichernde Person

Versicherungsantrag Nr.

Belehrung über Ihre vorvertragliche Anzeigepflicht

Bitte beachten Sie diesen Hinweis vor Beantwortung der nachfolgenden Fragen:

Sie sind gesetzlich verpflichtet, uns vor Vertragsschluss alle Ihnen bekannten Umstände zu jeder der nachfolgend gestellten Fragen wahrheitsgemäß und vollständig anzugeben. Soll eine andere Person versichert werden, ist auch diese – neben Ihnen – für die wahrheitsgemäße und vollständige Beantwortung der Fragen verantwortlich. Dazu zählen auch Umstände, die möglicherweise für Sie keine oder nur eine geringe Bedeutung haben oder die noch nicht die Schwere einer Krankheit aufweisen. Falls Sie oder eine andere versicherte Person die gestellten Fragen nicht wahrheitsgemäß oder nicht vollständig beantworten, gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz, denn dies kann dazu führen, dass Sie Ihren Versicherungsschutz durch Rücktritt oder Anfechtung rückwirkend verlieren.

Nähere Einzelheiten hierzu finden Sie in § 16 ff. VersVG.

Zu meinem Antrag gebe ich folgende ergänzende Erklärung ab:

Angaben zur Erkrankung

1. Wann wurde bei Ihnen der Diabetes erstmals festgestellt?

2. Befinden Sie sich in regelmäßiger ärztlicher Behandlung bzw. Kontrolle?

Nein

Ja

Wann zuletzt? _____

Bitte geben Sie uns Name und Anschrift des behandelnden Arztes an.

3. Wie wird Ihre Zuckerkrankheit behandelt?

Insulin

Diät

Tabletten: Bitte nennen Sie uns das Präparat und die Tagesdosis

 Sonstige Maßnahmen: Welche?

4. Kontrollieren Sie Ihre Zuckerkrankheit selbst?

Nein

Ja

Datum

Ergebnis

Kontrolle Blutzucker:

Harnzuckerkontrolle:

5. Welche Untersuchungsergebnisse wurden innerhalb der letzten fünf Jahre ärztlicherseits festgestellt (sofern Sie ein Diabetikertagebuch führen, fügen Sie dieses bitte in Kopie bei)?

Blutzucker (Werte/Zeitpunkt): 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____

HbA1/HbA1c (Werte/Zeitpunkt): 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____

Urinuntersuchung: Zucker: _____ Eiweiß: _____ Blut: _____

Wann? _____

Blutdruckmessung: Ergebnis? _____ Wann? _____

