

## Zusatzfragebogen

als Ergänzung zum Antrag/ zur Anmeldung bzw. zur Angebotsanforderung vom: \_\_\_\_\_  
(ersetzt nicht die Beantwortung der Gesundheitsfragen im Antrag/ in der Anmeldung bzw. in der Angebotsanforderung)

Zuname
--------

Versicherungsnummer
---------------------

Vorname
---------

Geburtsdatum
--------------

## Verletzungen

**Bitte senden Sie uns keine Ergebnisse oder Daten genetischer Untersuchungen oder Analysen zu! Sie müssen uns jedoch bereits bestehende Beschwerden, Vorerkrankungen und Erkrankungen anzeigen, unabhängig davon, durch welche Untersuchungsmethoden Sie hiervon Kenntnis erlangt haben.**

Wie wurde die Verletzung ärztlicherseits bezeichnet?  
(z.B. Schädelbasisfraktur, Hüftprellung, Schulterverrenkung, Schleudertrauma, Bluterguss = Hämatom)

---

Ursache der Verletzung?

---

Welche Körperteile/ Organe wurden verletzt? (Bitte genaue Angaben, z.B. linkes Bein)

---

Bestehen jetzt noch Beschwerden  
oder Folgen?  ja  nein  
Wenn »ja«, welche?

---

Ist Fremdmaterial eingesetzt worden?  ja  nein  
Muss dieses Fremdmaterial wieder  
entfernt werden?  ja  nein

Welche Behandlungen sind noch geplant bzw. erforderlich? (z.B. Krankengymnastik, Metallentfernung)

---

Wer trägt die Kosten für die Verletzungsfolgen?

- Unfallgegner                       Berufsgenossenschaft                       Krankenkasse  
 sonstiger Kostenträger – wer?

---

Zusätzliche Bemerkungen vom Antragsteller/ Anmeldenden bzw. Interessenten:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Erklärung

Die gemachten Angaben zu den Fragen sind nach bestem Wissen richtig und vollständig beantwortet. Für die Richtigkeit der Angaben bin ich alleinverantwortlich, auch wenn ich die Erklärung nicht selbst ausgefüllt habe. Ich weiß, dass ich bei Verletzung dieser Pflichten meinen Versicherungsschutz gefährde bzw. kein annahmefähiges Angebot erstellt werden kann.

Ort/Datum
-----------

Unterschrift des Antragstellers/ Anmeldenden bzw. Interessenten
---