

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

Nervenerkrankungen

**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 Ihr Nervenleiden ärztlicherseits bezeichnet?

Bestanden oder bestehen Symptome wie:

Kopfschmerzen, Zittern, Krämpfe,
Lähmungen, Erregbarkeit, Schwindel,
Ohnmacht usw.?

ja

nein

Wenn »ja«, welche?

Wie oft und zu welchen Zeiten traten diese Symptome auf?

Nehmen Sie deswegen Medikamente?

ja

nein

Wenn »ja«, Name? – Dosierung?

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
