

Fragebogen Hauterkrankungen

Versicherungs-Nr.:

Zu versichernde Person:

Vorname Nachname

Geburtsdatum

1. Welche Beschwerden bestehen oder bestanden?

2. Wie nannte der Arzt die Erkrankung? (z.B. Ekzem, Neurodermitis, Psoriasis)

3. Wann sind die Beschwerden erstmals aufgetreten?

4. An welcher Körperstelle? Mit welcher Größe/Ausdehnung?

5. Wie lange dauern/dauerten die Beschwerden und wie oft treten/traten sie auf?

Beschwerdehäufigkeit:

- einmalig selten gelegentlich häufig

Beschwerdezeitraum pro Jahr:

- bis zu einer Woche bis zu einem Monat
 größer 4 Monate 2–3 Monate Sonstiges:

6. Sind Sie völlig beschwerdefrei? Wenn ja, seit wann?

7. Sind Sie aufgrund Ihrer Beschwerden/Erkrankung arbeitsunfähig gewesen?

- Nein Ja

Falls ja, wann und wie lange?

8. Welche Medikamente nehmen oder nahmen Sie deswegen?

- Bei Bedarf dauernd zuletzt (Monat, Jahr):

- Bei Bedarf dauernd zuletzt (Monat, Jahr):

- Bei Bedarf dauernd zuletzt (Monat, Jahr):

Bitte beantworten Sie auch die Frage(n) auf der/den folgenden Seite(n).

Bitte auch Ort, Datum und Unterschrift nicht vergessen.





9. Ist Ihnen die Ursache für die Erkrankung bekannt (z. B. Allergie, Infektion, Störung des Immunsystems, angeboren)?

Nein Ja

Falls ja, welche?

10. Ist ein Berufs- oder Tätigkeitswechsel angeraten oder geplant?

Nein Ja

Falls ja, in welche neue Tätigkeit?

Die gesetzliche Verpflichtung, alle bekannten gefahrerheblichen Umstände wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen, gilt auch für die hier gestellten Fragen. Hinsichtlich der möglichen Konsequenzen einer Verletzung der Anzeigepflichten verweisen wir auf unsere zusammen mit den Versicherungsbedingungen übersandte Mitteilung über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht. Informationen rund um die Themen Datenerhebung und Datenschutz können Sie bequem auf unserer Homepage www.hannoversche.de unter der Rubrik Datenschutz abrufen.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Bitte Rückversand an: Hannoversche Lebensversicherung AG, VHV-Platz 1, 30177 Hannover