

Zusaterklärung Gelenkbeschwerden

Lebensversicherung

Krankenversicherung

Antragsdatum

Antrag-Nr.

Versicherte Person

Name

Anschrift

Geburtsdatum

Detaillierte Angaben ersparen meistens Rückfragen. Bei diesem Fragebogen handelt es sich um ein Formschreiben. Deshalb kann es sein, dass Daten aus dem Antrag noch einmal abgefragt werden.

1. Krankheitsbezeichnung? Bitte genaue Diagnose angeben:

Welche Gelenke sind oder waren betroffen? Bitte geben Sie alle Gelenke einschließlich der Wirbelsäule an.

2. Wie häufig sind die Beschwerden aufgetreten?

einmal

mehrmals

häufig/chronisch

Wann und wie lange jeweils?

Wann zuletzt?

3. Ist die Erkrankung folgenlos ausgeheilt?

ja

nein

Wenn nein, welche Folgen bestehen noch?

4. Sind Sie derzeit beschwerdefrei?

ja

nein

Wenn nein, welche Beschwerden bestehen noch?

Zusaterklärung Gelenkbeschwerden

5. Welche Behandlungen wurden durchgeführt?

Operationen?

ja

nein

Art der Operation und Zeitpunkt:

Name und Anschrift des Krankenhauses:

Krankenhaus-/Kur-/Rehabilitationsbehandlung?

ja

nein

Zeitpunkt, Name und Anschrift:

Physikalische Therapie (z. B. Massagen, Krankengymnastik, Elektrotherapie)?

ja

nein

Was, wann und wie lange?

Medikamente?

ja

nein

Welche Medikamente?

6. Welche Behandlung wird derzeit durchgeführt (z. B. Medikamente, physikalische Therapie)?

7. Welche Behandlungen sind geplant oder werden voraussichtlich noch notwendig sein?

8. Wurde eine Röntgenuntersuchung durchgeführt?

ja

nein

Wenn ja, wann und wo?

9. Welche Ärzte haben Sie behandelt bzw. behandeln Sie jetzt noch? Bitte Namen und Anschrift angeben:

Orthopäde:

Hausarzt:

10. Bestehen sonstige Beschwerden am Bewegungsapparat (Knochen, Muskeln, Sehnen, Bänder, Bandscheiben, Nerven usw.)?

ja

nein

Wenn ja, bitte nähere Angaben:

Zusatzklärung Gelenkbeschwerden

11. Waren Sie jemals berufsunfähig oder länger als 4 Wochen arbeitsunfähig?

ja

nein

Wegen welcher Erkrankung? Wann und wie lange?

Mir ist bekannt, dass die Fragen nach bestem Wissen richtig und vollständig zu beantworten sind.
Ich weiß, dass die R+V Versicherung bei Verletzung dieser Pflichten vom Vertrag zurücktreten bzw.
die Leistung verweigern kann.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person