

# Zusatzklärung Tumore

Lebensversicherung

Krankenversicherung

Antragsdatum

Antrag-Nr.

## Versicherte Person

Name

Anschrift

Geburtsdatum

Angaben/Diagnose laut Antrag

**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. Wie lauten die Krankheitsbezeichnung und die genaue Diagnose?

**Konnte Bösartigkeit mit Sicherheit ausgeschlossen werden?**

ja

nein

### 2. Ist es nach der Erstbehandlung zu einem erneuten Auftreten des Tumors (Rezidiv) oder zu dem Auftreten von Tochtergeschwülsten (Metastasen) gekommen?

ja, wann?

nein

### 3. Geben Sie bitte die Art und den Zeitraum der Behandlung an:

**Operation**

ja, am:

nein

**Bestrahlung**

ja

von

nein

bis

**Chemotherapie**

ja, am:

von

nein

bis

### 4. Geben Sie bitte an, wann und wo (Name und Anschrift) die letzte Nachsorgeuntersuchung erfolgte?

**Wurde ein Hinweis auf ein erneutes Auftreten des Tumors festgestellt?**

ja

nein

### 5. Sind noch weitere Kontrollen erforderlich?

ja

nein

## Fragen zum allgemeinen Gesundheitszustand

### 6. Werden zurzeit Medikamente eingenommen?

ja

nein

**Wenn ja, warum, Name der Medikamente und Dosis?**

# Zusatzklärung Tumore

7. Welche Ärzte haben Sie behandelt oder behandeln Sie jetzt noch? Bitte Name und Anschrift angeben:

Wegen welcher Erkrankung, wann und wie lange?

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

ja  nein

Wegen welcher Erkrankung? Wann und wie lange?

9. Rauchen Sie Zigaretten?

ja  nein

Wenn ja, wie viele pro Tag?

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