

Zusätzliche Erklärung - Hauterkrankungen -

Antragsnummer:

Zu versichernde Person:

Name, Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

-
1. Wie wurde die Erkrankung ärztlicherseits bezeichnet
(z. B. Ekzem, Psoriasis, Hautpilzerkrankung usw.)?

.....

2. An welchen Körperteilen ist die Hautkrankheit aufgetreten

.....

.....

3. Von wann bis wann waren Sie deswegen in ärztlicher Behandlung?

.....

Name und Anschrift des Arztes/der Ärzte?

.....

.....

4. Waren Krankenhaus-/Kuraufenthalte nötig?

ja nein

Wo (Name und Anschrift des Krankenhauses/der Kureinrichtungen) und von wann bis wann und wo?

.....

.....

.....

5. Welche Medikamente und Heilmittel wurden angewandt?

.....

.....

6. Wann waren Sie zuletzt in Behandlung?

.....

7. Sind Sie jetzt vollkommen beschwerdefrei?

ja nein

Falls nein, welche Beschwerden haben Sie?

.....

.....

Vorstehende Fragen zum Risiko bitten wir Sie in Ihrem eigenen Interesse richtig und vollständig zu beantworten. Für deren richtige und vollständige Beantwortung sind Sie auch dann alleine verantwortlich, wenn deren Beantwortung durch eine andere Person erfolgt.

Bei unvollständiger oder unrichtiger Beantwortung können wir je nach den Umständen und dem Grad des Verschuldens für eine solche unrichtige oder unvollständige Beantwortung vom Vertrag zurücktreten, diesen kündigen oder unter Umständen auch eine rückwirkende Vertragsanpassung (Ausschluss des Risikos oder Anhebung der Prämie) verlangen. Dadurch kann es zum vollständigen oder teilweisen Verlust Ihres Versicherungsschutzes kommen, so dass unsere Leistungspflicht in einem solchen Fall ganz oder teilweise entfällt.

Diese Fragen und Ihre Antworten sind Bestandteil des Antrages.

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift der zu versichernden Person)