Fragebogen Asthma | Seite 1/3

Bechstein Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Eichendorffstr. 12
65187 Wiesbaden
jb@vmwi.gmbh
0611-945892401
www.vmwi.gmbh

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Bechstein Versicherungsmakler GmbH & Co. KG

Eichendorffstr. 12 • 65187 Wiesbaden
Tel.: 0611 / 945892402
jb@vmwi.de
https://www.vmwi.de

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Zu versichernde Person	
1.1. Vorname, Nachname	
1.2. Geburtsdatum	
1.3. Beruf	
1.4. Berufsstatus	☐ Selbständig ☐ Arbeitnehmer ☐ Beamter ☐ Öffentlicher Dienst ☐ andere
2. Fragen zur Erkrankung	
2.1. Seit wann leiden Sie an Asthma?	
2.2. Wie oft treten Asthma-Anfälle auf?	
2.3. Bei welchen Gelegenheiten?	
2.4. Wie lange dauern sie an?	
2.5. Sind Sie bei diesen Anfällen bettlägerig?	☐ nein ☐ ja
2.6. Sind wegen der Krankheit Krankenhausaufenthalte erfolgt?	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, wann und wie lange?
2.7. Wurden Operationen bzgl. der Krankheit durchgeführt?	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, wann, wo und mit welchem Ergebnis?

Bechstein Versicherungsmakler Gmbh & Co. KG
VMWI
Eichendorffstr. 12
65187 Wiesbaden
jb@vmwi.gmbh
0611-945892401
www.vmwi.gmbh

3. Allgemeine Fragen	Bezogen auf die in diesem Fragebogen thematisierten Erkrankungen/Einschränkungen/Unfälle/Missbildungen
3.1. Nehmen Sie aktuell Medikamente?	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, welche?
3.2. Leiden Sie auch an Herzbeschwerden?	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, worin bestehen diese?
3.3. Welche Ärzte haben Sie behandelt bzw. behandeln Sie aktuell?	Name, Anschrift
3.4. Wegen welcher Erkrankung(en) und in welchem Zeitraum?	
3.5. Bezogen oder beziehen Sie eine Rente?	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, aus welchem Grund?(ggf. Grad der Behinderung angeben)
3.6. Waren Sie jemals länger als 4 Wochen arbeits- oder berufsunfähig?	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, wegen welcher Erkrankung, wann und wie lange?
4. Sonstige Hinweise und Erläuterungen	
Einverständniserklärung zur Datenweitergabe	Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail - auch über Dienstleister - an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden. _____ Datum, Unterschrift
Interne Notizen	

Bechstein Versicherungsmakler Gmbh & Co. KG
VMWI
Eichendorffstr. 12
65187 Wiesbaden
jb@vmwi.gmbh
0611-945892401
www.vmwi.gmbh

Mitarbeiter:
Datum :
Uhrzeit: von bis

☐ telefonische Erfassung ☐ schriftliche Kundenangaben
☐ persönliche Besprechung
☐ im Maklerbüro ☐ beim Kunden
☐

Rev002 vom 21.10.2009