Fragebogen Hauterkrankungen

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. Um welche Hauterkrankung handelt es sich?	☐ Neurodermitis, atopisches Ekzem, endogenes Ekzem, Milchschorf ☐ Schuppenflechte, Psoriasis ☐ Kontaktekzem ☐ Urtikaria, Nesselsucht, Quaddelsucht ☐ Sonstige:
2.2. Welche Körperstellen sind/waren betroffen?	☐ geamter Körper (generalisiert) ☐ Hände ☐ Kopf ☐ Ellenbogen ☐ Kniegelenke ☐ Sonstige: ☐ mit innerer Gelenkbeteiligung (Psoriasis arthropica)
2.3. Wie groß sind/waren die betroffenen Körperstellen erkrankt?	☐ kleiner 2 Euro-Stück ☐ größer 2 Euro-Stück

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

3. Fragen zum Behandlungsverlauf	
3.1. War oder ist eine Krankenhausbehandlung oder Kur erfolgt?	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, wann und wo?
3.2. War oder ist eine ambulante Behandlung erfolgt?	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, welche?
3.3. Wurden Sie aus der Behandlung geheilt entlassen?	☐ nein ☐ ja
3.4. Werden oder wurden Medikamente eingenommen?	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, welche, Dosierung und über welchen Zeitraum?
3.5. Welche Ärzte haben Sie behandelt bzw. behandeln Sie aktuell?	Name, Anschrift
4. Allgemeine Fragen	Bezogen auf die in diesem Fragebogen thematisierten Erkrankungen/Einschränkungen/Unfälle/Missbildungen
4.1. Bezogen oder beziehen Sie eine Rente?	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, aus welchem Grund? (gfls. Grad der Behinderung angeben)
4.2. Waren Sie jemals länger als 4 Wochen arbeits- oder berufsunfähig?	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, wegen welcher Erkrankung, wann und wie lange?
5. Sonstige Hinweise und Erläuterungen	

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

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	
Mitarbeiter: Datum : Uhrzeit: von bis	☐ telefonische Erfassung ☐ schriftliche Kundenangaben ☐ persönliche Besprechung ☐ im Maklerbüro ☐ beim Kunden ☐
Rev002 vom 21.10.2009	