# Fragebogen Krampfadern/Venenerkrankungen | Seite 1/2

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. Wo bestehen die Krampfadern? | ☐ beide Beine ☐ rechtes Bein ☐ linkes Bein |
| 2.2. Wann und von welchem Arzt (Name und Anschrift) wurde die Erkrankung festgestellt? | |
| 2.3. Ist ein Geschwür (offenes Bein) auftreten? | ☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, wann? |
| 2.4. Litten Sie an Venenentzündungen? | ☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, wann? |
| 2.5. Sind Thrombosen oder Embolien aufgetreten? | ☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, wann und an welchem Bein? |
| 2.6. Wurde eine Operation durchgeführt? | ☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, wann und an welchem Bein? |

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

| | |
|---|---|
| 2.7. Wurde eine Verödung vorgenommen? | ☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, wann und an welchem Bein? |
| 2.8. Wann und bei welchem Arzt waren Sie zuletzt in Behandlung? | |
| 2.9. Welche Behandlungen werden aktuell durchgeführt? | |
| 2.10. Welche Behandlungen sind zu erwarten bzw. vorgesehen? | |
| 2.11. Ist ein operativer Eingriff vorgesehen (Verödung, Venenoperation)? | ☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, wann und an welchem Bein? |
| 2.12. Welche Medikamente sind erforderlich (Name und Menge pro Tag)? | |
| **3. 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.<br><br>_____<br>Datum, Unterschrift |
| **Interne Notizen** | |
| Mitarbeiter:<br>Datum :<br>Uhrzeit: von bis | ☐ telefonische Erfassung ☐ schriftliche Kundenangaben<br>☐ persönliche Besprechung<br>☐ im Maklerbüro ☐ beim Kunden<br>☐ |
| Rev002 vom 21.10.2009 | |