

Angaben zur Ersteinschätzung biometrischer Absicherungen:

Diese Fragen ersetzen nicht die Gesundheitsfragen eines möglichen Versicherers und sind ausdrücklich rechtsunverbindlich. Sie dienen ausschließlich einer ersten Orientierung zur Ersteinschätzung möglicher Absicherungsformen durch Der Fairsicherungsladen GmbH. Wir sichern Ihnen absolute Verschwiegenheit und die Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes der Stufe 3 ausdrücklich zu.

Vorname	Name	Geburtstag
Beruf: <input type="text"/>	Berufsstatus: <input type="text"/>	Größe: <input type="text"/> Gewicht: <input type="text"/>

Bitte beantworten Sie die Fragen, in dem Sie Zutreffendes ankreuzen.

	Ja	Nein
1 Wurden in den letzten 5 Jahren Versicherungen zu erschwerten Bedingungen angenommen oder abgelehnt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Sind Sie im Beruf oder in der Freizeit besonderen Gefahren ausgesetzt (z.B. Wettfahrten, Paragliding, Umgang mit Sprengstoff) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Bestehen oder bestanden in den letzten 10 Jahren Krankheiten (Unfallfolgen oder körperliche Schäden). Beispielfhaft genannt werden:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1 Atmungsorgane (auch Nasennebenhöhlen, Heuschnupfen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2. Herz / Kreislauf (Bluthochdruck, Krampfadern etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Nieren / Harnwege / Geschlechtsorgane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 Verdauungsorgane (auch Bauchspeicheldrüsen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5 Stoffwechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6 Augen / Ohren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7 Skeletts / Muskel (auch Rheuma oder Gicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8 Haut (Allergien) / Drüsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.9 andere hier nicht genannte Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Nehmen oder nahmen Sie in den letzten 5 Jahren regelmäßig Medikamente ein (länger als ein Monat / auch Schlaf-, Aufputsch-, Beruhigungs-, Schmerzmittel) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Sind Sie derzeit oder waren Sie in den letzten 5 Jahren länger als 2 Wochen in Behandlung von Ärzten, Psychologen, Physiotherapeuten oder Angehörigen sonstiger Berufe (z.B. Heilpraktiker, Krankengymnast, Physiotherapeut)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Bestehen Krankheiten oder Beschwerden, die nicht behandelt wurden (z.B. Zahn, unerfüllter Kinderwunsch, Hyperdesensibilisierung, Burnout)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Sind Sie derzeit oder waren Sie in den letzten 10 Jahren in Behandlung von Psychologen, Psychotherapeuten, Ärzten oder Angehörigen sonstiger Heilberufe wegen psychischer oder vorsorglicher Behandlung oder Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Weitere Erklärung durch den Erklärenden/ zu versichernde Person (nächste Seite für Angaben mit „Ja“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Freier Finanz- und Versicherungsmakler mit internationaler Tätigkeit, zugelassen nach §§ 34 c und 34 d Abs.1 GeWo
 Der Fairsicherungsladen GmbH
 GF.: Stephan und Eva Krause
 HRB 9820, St.Nr.: 35006 / 04076
 VM.- Reg.-Nr.: D-8VL1-ABAQ1-98

Sparkasse Karlsruhe
 BLZ: 660 501 01
 Kto : 9066200

zu	Art der Krankheit (Diagnosen), Beschwerden, Unfallfolgen, Gebrechen, Anomalien, Operationen, Zahnersatz etc	Ambulant Von - bis	Stationär Von - bis	Ausgeheilt?

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Erklärung des Antragstellers bzw. der zu versichernden Person

Der Antragsteller bzw. die zu versichernde Person wurde unterrichtet, daß die korrekte und vollständige Beantwortung der Antragsfragen eine enorme Bedeutung hat. Bei nicht korrekter Beantwortung der Fragen im Antrag oder sonstigen falschen bzw. unvollständigen Angaben können sehr negative Folgen für den Antragsteller oder die zu versichernde Person eintreten, (z.B. Leistungsverweigerung im Schadensfall, Vertragsrücktritt des Versicherers, Erhebung eines höheren Beitrags usw.). Wenn der Antragsteller oder die zu versichernde Person sich über Angaben und Antworten zu Fragen des Versicherers nicht im klaren oder nicht sicher ist, daß auch alles korrekt und vollständig angegeben ist / wurde, sollte der Antragsteller bzw. die zu versichernde Person geeignete Nachforschungen anstellen, (z.B. bei Krankenversicherungen, beim Arzt oder anderen Behandlern), um die Korrektheit der Angaben sicherzustellen. Dem Antragsteller werden gemäß des VVG (Stand 2010) alle vorgeschriebenen Dokumentationen die zu einem rechtswirksamen Versicherungsverhältnis benötigt werden vom Versicherungsmakler zur Verfügung gestellt. Bei der Beantwortung von Antragsfragen werden oder wurden durch den Versicherungsmakler Antworten zu Fragen des Versicherers schon eingetragen, soweit ihm die entsprechenden Daten bekannt sind und nicht der Beantwortung risikorelevanter Daten dienen. Dies ist ausschließliche Aufgabe des Antragstellers / der versicherten Person. Der Antragsteller bzw. die zu versichernde Person hat in aller Ruhe alle voreingetragenen Angaben auf Korrektheit geprüft und falls notwendig korrigiert. Bei den Antragsfragen hat der Antragsteller zu überprüfen, ob auch alles vollständig angegeben ist und er hat falls nötig zusätzliche Ergänzungen in den Antrag einzutragen. Angaben zur Gesundheit, Krankheitsbild oder Diagnosen hat ausschließlich die versicherte Person wahrheitsgemäß ohne Beeinflussung durch den beratenden Makler zu beantworten / beantwortet. Es wurden keine weiteren Angaben gegenüber dem Makler gemacht, die nicht dem jeweiligen Antrag und Beiblättern entsprechend eingetragen sind. Der Makler wird für eine unrichtige Beantwortung jeglicher risikorelevanter Angaben aus der Haftung entlassen. Falls dem Antragsteller bzw. der zu versichernden Person nach Abgabe des Antrags noch Sachverhalte einfallen, die dem Versicherer anzugeben sind, so sind diese umgehend nachzumelden. Risikoänderungen, (bei Krankenversicherungen, z.B. neue Erkrankungen), in der Zeit zwischen Antragstellung und Zustandekommen des Versicherungsvertrags, (in der Regel Erstellung der Police), müssen dem Versicherer auch umgehend gemeldet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer