

Anlage zu den Antragsfragen / Seite 1/2

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Der Fairsicherungsladen GmbH

Waldstr. 65 • 76133 Karlsruhe

Tel.: 0721/35 83 69

Fax: 0721/35 83 76

anfrage@fair-ka.de

<http://www.derfairsicherungsladen.de>

Persönlicher Ansprechpartner:

Beiblatt zum Antrag auf	<input type="checkbox"/> RLV <input type="checkbox"/> BU <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> DD
Antrag vom	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
ergänzende Angaben zur Frage <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Name und Anschrift der behandelnden Ärzte:	Weitere Angaben zur Erkrankung (Zeitpunkt, Art und Dauer, erhobene Befunde, Folgen usw.)
ergänzende Angaben zur Frage <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Name und Anschrift der behandelnden Ärzte:	Weitere Angaben zur Erkrankung (Zeitpunkt, Art und Dauer, erhobene Befunde, Folgen usw.)

Datum, Unterschrift des Kunden

Erklärung

Unterschrift