

Fragebogen Unfall

Datum:

Name und Anschrift:

**Arbeiten Sie im Öffentlicher Dienst?
Wenn ja, bei welchem Arbeitgeber?**

!! Gab es Schäden in den letzten 10 Jahren?

1. Person

Name, Geburtsdatum, Geschlecht

Beruf? Kind ?

Tätigkeit (handwerkliche od. körperliche Tätigkeit)

Gewünschter Versicherungsschutz:

Gewünschte Grundsumme:

Progression?

Todesfalleistung?

Übergangsleistung?

Krankenhaus u. Genesungsgeld?

Unfallrente?

Einschluss von schweren Krankheiten?

(Krebserkrankung, Schlaganfall, Herzinfarkt?)

Gewünschte Gliedertaxe

Kostenersatz für Zahnersatz bei einem Unfall?

Mitversichern von Insektenstichen?

**Wünschen Sie eine erweiterte Meldefrist bei
Invalidität?**

Mitversichern von Umschulungsmaßnahmen?

**Gibt es weitere Personen die versichert werden
sollen?**

sonstige Angaben:

Bankverbindung:

Kto:.....BLZ.....Bank.....