

Zusatzfragen psychische und psychiatrische Erkrankungen

Name: _____ Geb.-Datum: _____

zum Versicherungsantrag vom: _____

1. An welcher Erkrankung leidet die zu versichernde Person bzw. wie lautet die ärztliche Diagnose?

2. Seit wann ist die Erkrankung bekannt? _____

3. Welche Krankheitserscheinungen bestehen bzw. bestanden (wie äußert sich die Erkrankung bzw. wodurch ist sie gekennzeichnet?
Bitte nennen Sie auch die Ausprägung und den zeitlichen Verlauf!

4. Wie wirkt sich die Erkrankung auf das tägliche Leben aus?

5. Ist die Ursache/der Auslöser bekannt (z. B. Trauma, traumatisches Ereignis, Stress)?

ja nein

Wenn ja, was ist/war Ursache der Erkrankung?

6. Welche Behandlungen, z. B. ambulante Psychotherapie, Kur- oder Krankenhausaufenthalte, wurden bzw. werden durchgeführt oder sind geplant?

7. Sind die Behandlungen abgeschlossen?

ja nein

Wenn ja, seit wann und mit welchem Ergebnis?

8. Welche Medikamente werden bzw. wurden eingenommen?

a) Name und Dosis der Medikamente

b) Über welchen Zeitraum?

9. In welchem Zeitraum bestand Arbeitsunfähigkeit?

Bitte fügen Sie möglichst vorliegende ärztliche Berichte oder Krankenhaus-entlassungsberichte bei!

Arztanfragen werden von uns nicht gehalten.

Durch meine eigenhändige Unterschrift bescheinige ich, dass ich die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet und nichts verschwiegen habe. Ich erkenne an, dass unvollständige oder unwahre Angaben den Verlust der Versicherungsansprüche zur Folge haben können.

Ort, Datum

Unterschrift der zu versichernden Person
bzw. des Erziehungsberechtigten