

Risikovorfrage für:

Berufsunfähigkeit Erwerbsunfähigkeit Risikoleben Dread Disease Grundfähigkeit

Vermittlerdaten

Dr. Schlemann unabhängige Finanzberatung
GmbH & Co. KG | www.schlemann.com
Overather Str. 23 | D-51109 Köln
Telefon: 0221 68 80 40 | Telefax: 0221 68 80 81
office@schlemann.com

Kundendaten | Zu versichernde Person:

Männlich

Weiblich

Vorname, Nachname	Geburtsdatum
Anschrift	Höchster Bildungsabschluss
Gewünschte Versicherungssumme / monatliche Rente	Berufliche Tätigkeit
Bruttojahreseinkommen / Gewinn vor Steuern letzte drei Jahre inkl. aktuellem Jahr	Endalter

Student Schüler Selbständiger / Freiberufler Angestellter Arbeitssuchend
Beamter auf Probe / Widerruf Auszubildender Beamter auf Lebenszeit Hausfrau

Risikofragen:

Haben Sie in den letzten 12 Monaten Tabak unter Feuer (z.B. Zigaretten, Zigarren, Zigarillos, Pfeifen) oder Nikotin mittels Verwendung elektrischer Verdampfer (z.B. E-Zigarette, E-Zigarre, E-Pfeife) konsumiert?

nicht anzugeben bei Allianz, AXA/DBV, Barmenia, HanseMerkur, HDI, Münchener Verein und SIGNAL IDUNA

Ja Nein

Wurden innerhalb der letzten 5 Jahre* Anträge auf Lebensversicherung mit Erschwerungen (z.B. Zuschläge, Leistungsausschlüsse) angenommen, zurückgestellt, abgelehnt oder beurteilt?

*1 Jahr bei Gothaer, 3 Jahre bei VOLKSWOHL BUND

Nicht anzugeben bei Allianz, ALTE LEIPZIGER, AXA/DBV, Barmenia, Basler, Bayerische, Hannoversche, Inter, Münchener Verein, VPV, Württembergische

Ja Nein

Wenn ja, Art der Versicherung? Grund? Zeitpunkt? Name der Gesellschaft?

Sind Sie besonderen Gefahren ausgesetzt?

Die Erläuterungen zu dieser Frage finden Sie [hier!](#)

a) Im Beruf:

Ja Nein

Art der Gefahren:

b) In der Freizeit:

Ja Nein

Art der Gefahren:

Beabsichtigen Sie innerhalb der nächsten 12 Monate* Aufenthalte von mehr als 3 Monaten** außerhalb Europas***?

* 6 Monate bei Stuttgarter, Swiss Life; 24 Monate bei VOLKSWOHL BUND

** 6 Monate bei Allianz, Basler, Canada Life, Hannoversche, WWK; 6 Wochen bei LV1871, Stuttgarter; 4 Wochen bei Inter;

*** Bei Basler, Canada Life, Continentale, ERGO, Hanse Merkur, LV1871 gilt außerhalb der EU

**** Bei Continentale, Dialog, Gothaer, VOLKSWOHL BUND sind Kanada und USA nicht relevant

Ja Nein Wenn ja, wohin, wann und wie lange?

Wenn ja, bitte den Fragebogen für Auslandsaufenthalte beifügen. Diesen finden Sie [hier!](#)

Risikofragen:

Bestehen für Sie bereits Lebens-, Berufsunfähigkeits-, Dienstunfähigkeits-, Erwerbsunfähigkeits-, Grundfähigkeits-, Dread Disease-Versicherungen oder sind solche beantragt?

Ja Nein

Wenn ja, Art der Absicherung? Höhe der jeweiligen monatlichen Rente in Euro? Name der Gesellschaft bzw. des Versorgungsträgers?

Wird der Vertrag bei Annahme im Gegenzug aufgehoben? Ja Nein

Gesundheitsfragen:

Die Erläuterungen zu den Gesundheitsfragen 3 a - n, 4, 5 und 7 finden Sie hier!

Wichtig für die weitere Bearbeitung:

Bitte beantworten Sie die Gesundheitsfragen möglichst genau. Nur so kann der Versicherer eine konkrete Risikoeinschätzung vornehmen. Da die Gesundheitsgeschichte bis zu 10 Jahren rückverfolgt wird, kann es von Vorteil sein, hierzu gespeicherte Daten abzurufen. Falls Sie sich bezüglich Ihrer Gesundheitsgeschichte unsicher sind, empfehle ich Ihnen Ihre Patientenakte bei Ihrem Arzt, der Krankenkasse oder der kassenärztlichen Vereinigung anzufordern. Sollten Ihnen Arztberichte, Laborwerte, Krankenhausentlassungsberichte, medizinische Zusatzklärungen usw. vorliegen, fügen Sie diese immer bei. Bei der Ausübung von gefährlichen Hobbies oder Berufen, denken Sie bitte immer an die entsprechende Zusatzklärung (zu finden im Online-Bereich). Bitte beachten Sie, dass für nicht gemachte, falsche oder fehlende Angaben keine Haftung übernommen werden kann.

1. Wie sind Ihre derzeitigen Körpermaße?

Körpergröße in cm	Körpergewicht in kg
-------------------	---------------------

2. Haben in den letzten 10 Jahren* stationäre Krankenhaus-, Rehabilitations-, Kuraufenthalte oder ambulante Operationen** stattgefunden oder sind solche derzeit ärztlich empfohlen oder beabsichtigt?

*10 Jahre nach beraten, behandelt oder untersucht bei Basler, Bayerische, Dialog, Helvetia, Münchener Verein, Württembergische; 5 Jahre Continentale

** 5 Jahre stationär bei Continentale, Nürnberger, WWK

** 5 Jahre ambulante Operationen bei Barmenia, Condor, Continentale, Gothaer, SIGNAL IDUNA, Stuttgarter, Württembergische, WWK

** keine Frage nach ambulanten Operationen bei ALTE LEIPZIGER, AXA/DBV, Barmenia, Continentale, Hannoversche, HDI, LV 1871, Nürnberger

Ja Nein

3. Bei Allianz, AXA/DBV, Canada Life, Condor, Dialog, Hannoversche, HDI, Helvetia, Münchener Verein, Swiss Life, VOLKSWOHL BUND, Württembergische, WWK, Zurich Sind oder waren Sie in den letzten 5 Jahren* wegen Krankheiten oder Beschwerden bei Ärzten, Heilpraktikern, Physio-, Psychotherapeuten oder sonstigen nichtärztlichen Therapeuten in Beratung, Behandlung oder Untersuchung

Bei ALTE LEIPZIGER, Barmenia, Basler, Bayerische, Continentale, ERGO, Gothaer, Inter, LV1871, Nürnberger, Signal Iduna, Stuttgarter, VPV, Zurich Life

Bestehen oder bestanden in den letzten 5 Jahren* Krankheiten, Störungen oder Beschwerden

a. des Herzens, des Kreislaufs oder der Gefäße ?	Ja	Nein
*3 Jahre ALTE LEIPZIGER		
b. der Atmungsorgane, der Lunge, der Bronchien, des Zwerchfells oder wegen Allergien ?	Ja	Nein
*3 Jahre ALTE LEIPZIGER		
c. der Verdauungsorgane, der Galle, der Bauchspeicheldrüse, der Leber, der Speiseröhre, des Magens oder des Darms ?	Ja	Nein
*3 Jahre ALTE LEIPZIGER		
d. der Nieren, der Harnwege, der Blase, der Prostata, der Geschlechtsorgane oder der Brust ?	Ja	Nein
*3 Jahre ALTE LEIPZIGER		
e. des Stoffwechsels, der Schilddrüse, der blutbildenden Organe oder des Hormonhaushalts ?	Ja	Nein
*3 Jahre ALTE LEIPZIGER		
f. des Blutes, der Drüsen oder der Milz ?	Ja	Nein
*3 Jahre ALTE LEIPZIGER, 10 Jahre Continentale		
g. wegen akuten oder chronischen Infektionen ?	Ja	Nein
*3 Jahre ALTE LEIPZIGER		
h. des Gehirns, des Nervensystems oder des Rückenmarks ?	Ja	Nein
*3 Jahre ALTE LEIPZIGER		
i. der Psyche ?	Ja	Nein
*10 Jahre Condor, Continentale, ERGO, Inter, VOLKSWOHL BUND, VPV, WWK, Zurich		
j. des Rückens, der Schulter(n), der Wirbelsäule oder der Bandscheibe(n) ?	Ja	Nein
*3 Jahre ALTE LEIPZIGER		
k. der Knochen, der Gelenke, der Bänder, der Sehnen oder der Muskeln ?	Ja	Nein
*3 Jahre ALTE LEIPZIGER		
l. der Haut ?	Ja	Nein
*3 Jahre ALTE LEIPZIGER		
m. der Augen ?	Ja	Nein
*3 Jahre ALTE LEIPZIGER		
n. der Ohren ?	Ja	Nein
*3 Jahre ALTE LEIPZIGER		

Gesundheitsfragen:

Die Erläuterungen zu den Gesundheitsfragen 3 a - n, 4, 5 und 7 finden Sie [hier!](#)

4. Wurde bei Ihnen jemals* eine HIV Infektion festgestellt**?

*5 Jahre bei Bayersische, Canada Life, WVK; 10 Jahre bei Basler, Zurich

**Steht noch ein Testergebnis aus bei ALTE LEIPZIGER, AXA/DBV, Basler, Canada Life, Continentale, HanseMerkur und Zurich ?

Ja Nein

5. Wurde in den letzten 5 Jahren* eine Krebs-/Tumorerkrankung festgestellt?

*unbefristet bei bösartigen Tumoren bei Allianz, ALTE LEIPZIGER, HDI, LV1871, Nürnberger; 10 Jahre bei Condor, Continentale, Helvetia, Zurich

Ja Nein

6. Nehmen oder nahmen Sie innerhalb der letzten 10 Jahre* Betäubungsmittel oder Drogen ein oder wurden Sie wegen Folgen des Konsums von Alkohol, Betäubungsmittel oder Drogen beraten oder behandelt?

*5 Jahre bei ALTE LEIPZIGER, AXA/DBV, Barmenia, Basler, Dialog, Gothaer, HanseMerkur, Hannoversche, HDI, LV1871, Münchener Verein, Nürnberger, VOLKSWOHL BUND, WVK

Ja Nein

7. Nehmen oder nahmen Sie in den letzten 5 Jahren* in festen zeitlichen Abständen (z.B. täglich, monatlich oder vierteljährlich) Medikamente zu sich?

*1 Jahr bei Basler, Gothaer, SIGNAL IDUNA, Nürnberger; 2 Jahre bei Münchener Verein, Württembergische; 3 Jahre bei HDI; aktuell bei Allianz, Condor, VPV; nicht gefragt bei AXA/DBV, Canada Life,

Ja Nein

8. Bestehen (auch angeborene) körperliche oder geistige Beeinträchtigungen, Behinderungen oder Störungen?

Ja Nein

Anerkannte Schwerbehinderung (GdB)

Wehrdienstbeschädigung (WDB)

Erwerbsminderung (MdE)

Pflegebedürftigkeit

Notizen



WICHTIG: Für Details bitte nur <https://schlemann.com/Beiblatt-Gesundheitsfragen> verwenden!



Ort, Datum

Unterschrift der zu versichernden Person

Dr. Schlemann unabhängige Finanzberatung
 GmbH & Co. KG | www.schlemann.com
 Overather Str. 23 | D-51109 Köln
 Telefon: 0221 68 80 40 | Telefax: 0221 68 80 81
office@schlemann.com

Erläuterungen zu den Risikofragen und Gesundheitsfragen der zu versichernden Person

Die hier zu den Allgemeinen Fragen und Gesundheitsfragen dargestellten Beispiele sollen Ihnen die Beantwortung der Fragen erleichtern.

Es handelt sich nicht um eine vollständige Auflistung.

Seite 2 Punkt D a) und b): Berufs- oder Freizeitrisiken.

Berufsrisiken z. B. im Beruf: Umgang mit Sprengstoff, gesundheitsgefährdenden Stoffen, radioaktiven Substanzen oder Chemikalien, Militär, Aufenthalte in Krisengebieten, Sondereinheiten

Freizeitrisiken z. B. in der Freizeit: Wasser-/ Tauchsport, Kampfsport, Berg-/ Kletter-sport, Motorsport, Flugsport aller Art, Pferdesport, Radsport, Teilnahme an Wettfahrten, Fallschirmspringen, American Football, Eishockey, Leistungs-/ Profisport, Extremsport

Seite 3 Punkt E Frage 3:

- a. **des Herzens, des Kreislaufs oder der Gefäße**
z.B. Bluthochdruck, Anämie, Herzinfarkt, Arterienverkalkung, Schlaganfall, Herzklappenfehler, Rhythmusstörung, Durchblutungsstörung, Lymphödem, Thrombose, Krampfadern, Venenleiden, Herzfehler, Arteriosklerose, Herzschwäche
- b. **der Atmungsorgane, der Lunge, der Bronchien, des Zwerchfells oder wegen Allergien**
z.B. Lebensmittelallergien, Heuschnupfen, chronische Bronchitis, Asthma, Atemwegsprobleme, Lungenentzündung, Emphysem, Schlafapnoe, Kehlkopf-/ Nasen-nebenhöhlen-/ Rippenfellkrankung
- c. **der Verdauungsorgane, der Galle, der Bauchspeicheldrüse, der Leber, der Speiseröhre, des Magens oder des Darms**
z.B. Magengeschwür, Sodbrennen, Fettleber, erhöhte Leberwerte, wiederkehrende Durchfälle, Verdauungsstörungen, Darmentzündung, Speiseröhrenvarizen, Blut im Stuhl, Reizdarm
- d. **der Nieren, der Harnwege, der Blase, der Prostata, der Geschlechtsorgane oder der Brust**
z.B. Eiweiß oder Blut im Urin, Nierenentzündung/ -versagen, Steinleiden, Zysten
- e. **des Stoffwechsels, der Schilddrüse, der blutbildenden Organe oder des Hormonhaushalts**
z.B. Diabetes, Gicht, Harnsäurerhöhung, Blutfetterhöhung, Cholesterinerhöhung, Triglyceriderhöhung, Funktionsstörung der Schilddrüse
- f. **des Blutes, der Drüsen oder der Milz**
z.B. Anämie, Schilddrüse, Leukämie, Lymphknotenschwellungen, Gerinnungsstörung, Bluterkrankheit
- g. **wegen akuten oder chronischen Infektionen**
z.B. Malaria, Hepatitis, Borreliose, Geschlechtskrankheiten, Tuberkulose, Gürtelrose

Seite 4 Punkt E Frage 4: HIV-Infektion

positiver Aidsstest

Seite 4 Punkt E Frage 5: Tumorerkrankung

z.B. Krebs, Tumore, Zysten, Geschwülste, Adenome

Seite 4 Punkt E Frage 7: Medikamente

z.B. Blutdruckmittel, Asthmaspray, entzündungshemmende Medikamente, Schilddrüsen-tabletten

h. des Gehirns, des Nervensystems oder des Rückenmarks

z.B. Epilepsie, Multiple Sklerose, Migräne, Demenz, Myelitis, Kopfschmerzen, Bewusstseinsverlust, Parkinson, Alzheimer, Lähmungen, Nerventzündung

i. der Psyche

z. B. Angststörung, psychosomatische Störung, Burnout-Syndrom, Depression, Essstörung, Suizidversuch, chronisches Müdigkeitssyndrom, Magersucht, Nervenzusammenbruch, Schizophrenie, Aufmerksamkeitsdefizitsyndrom, Neurose, Belastungsreaktionen, somatoforme Störung, Schlafstörungen

j. des Rückens, der Schulter(n), der Wirbelsäule oder der Bandscheibe(n)

z.B. Hexenschuss, Ischias, Bandscheibenvorfall, Bewegungseinschränkungen, WS-Syndrom, Wirbelsäulenverkrümmung, Schleudertrauma, Rücken-/ Nackenschmerzen, Verspannungen, Morbus Bechterew,

k. der Knochen, der Gelenke, der Bänder, der Sehnen oder der Muskeln

z.B. Gelenkverschleiß, Gicht, Arthrose, Knochenbrüche, rheumatische Beschwerden, Meniskusverletzung, Bänderrisse, Fibromyalgie, Sehnencheiden- oder Schleimbeutelentzündung, Hüfte, Muskelschwund, Leistenbruch, Hüftgelenk-Fehlstellung, Bewegungseinschränkungen

l. der Haut

z.B. Akne, Hautallergien, Neurodermitis, Kontaktekzem, Schuppenflechte, Muttermal-/Leberfleckenentfernung, Verbrennungen ab 2. Grades

m. der Augen

z.B. Sehstörung, Schielen, Horn- und Netzhauterkrankung, erhöhter Augeninnendruck, grüner oder grauer Star, Netzhautablösung, Laserbehandlung, Doppelbilder, Gesichtsfeldeinschränkung

n. der Ohren

z.B. Tinnitus, Schwerhörigkeit, Hörsturz, Lärmschaden, Gleichgewichtsstörung, Schwindel