



VORANFRAGE.DE

| KRANKENVERSICHERUNGEN AUSSERHALB DER NORM |

Risikovorfrage zur Privaten Krankenversicherung :

Spezieller Versicherer? Tarifwunsch? Versicherungsumfang ?

Privatarzt 1- bzw. 2-Bett-Zimmer Krankentagegeld in Höhe von _____ € / Tag ab ____ . Tag

Besondere Wünsche : _____

Gesundheitsangaben - wahrheitsgemäß nach bestem Wissen	Ja	Nein
1. Haben in den letzten 5 Jahren ambulante Behandlungen stattgefunden ?		
2. Haben in den letzten 10 Jahren stationäre Behandlungen stattgefunden ?		
3. Haben in den letzten 10 Jahren psychotherapeutische Behandlungen stattgefunden ?		
4. Haben Sie fehlende Zähne ?		
5. Haben Sie chronische Erkrankungen (wie z.B. Schilddrüsen-Fehlfunktion, Rückenbeschwerden, Allergien, Bluthochdruck, Krampfadern, Herzprobleme, Stoffwechselerkrankungen etc.)		
6. Sind Sie schwanger? Wenn „Ja“, in welcher Woche?		
7. Tragen Sie eine Sehhilfe? Wenn „Ja“, mit wie viel Dioptrien?		
8. Nehmen Sie Medikamente? Wenn „Ja“, welche?		

Diagnose:

von/bis:

Behandlungs-/Beschwerdefrei seit:

Beigefügte Unterlagen: Selbstauskunft Arztbericht Krankenhaus-Entlassungsbericht Sonstiges

Vollständige Angaben sind erforderlich und beschleunigen die Bearbeitung Ihrer Anfrage!

Vorname / Name: _____

Staatsangehörigkeit: deutsch andere : _____

Nationalität: deutsch andere: _____

Beruf: selbständig angestellt _____

Größe und Gewicht: _____ cm _____ kg

Straße / PLZ / Ort: _____

Telefon / Telefax _____ | _____

eMail / Homepage: _____ @ _____

Vorversicherung ? Nein Ja, bei _____ von/bis _____

Datum und Unterschrift: _____

Voranfrage per Telefax an 0 26 62 - 94 56 77 oder eMail an info@orthey.de
