

Erklärung zu Magen-Darm-Erkrankungen

Zuname, Vorname, Geburtsdatum der zu versichernden Person

Adresse (Straße, PLZ, Wohnort)

Beantworten Sie bitte alle nachstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß. Es sind auch solche Umstände anzugeben, denen Sie nur geringe Bedeutung beimessen. Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der nachfolgenden Angaben sind, jeweils nach bestem Wissen, sowohl der Antragsteller als auch die zu versichernde Person verantwortlich.

Bei unvollständigen oder nicht wahrheitsgemäßen Angaben können wir den Vertrag aufheben (Rücktritt oder Anfechtung) und/oder die Versicherungsleistung ganz oder teilweise verweigern. Nähere Einzelheiten entnehmen Sie bitte der „Mitteilung nach §19 Abs.5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht“, die im Antrag enthalten ist.

Detaillierte Angaben in Worten ersparen gegebenenfalls weitere Rückfragen! Striche sowie das Wort "entfällt" genügen nicht.

1. An welcher/n Erkrankung(en) des Magens oder des Darmtrakts litten bzw. leiden Sie? Diagnose (z.B. Gastritis, Magengeschwür, Zwölffingerdarmgeschwür, Refluxkrankheit, chronisch entzündliche Darmerkrankung, Reizdarm):
.....

2. Bestehen oder bestanden diese Erkrankung(en) bzw. Beschwerden einmalig von: bis:
 mehrmals erstmalig von: bis: / zuletzt von: bis:
 dauernd seit:

3. Welche Untersuchungen wurden durchgeführt (z.B. Magen- / oder Darmspiegelung, Laboruntersuchungen, Biopsie, Röntgenuntersuchungen, Stuhluntersuchungen)?
wann?
Bitte fügen Sie Kopien von Untersuchungsergebnissen bei, wenn diese Ihnen vorliegen!

4. Wie werden bzw. wurden diese Erkrankung(en) bzw. Beschwerden behandelt? keine Behandlung
 Medikamente
 nur bei Bedarf Präparatename:
 Dauermedikation Präparatename:
 akut / keine Dauermedikation Präparatename:
von: bis:
von: bis:
 Operation durchgeführt
am:
Bitte fügen Sie eine Kopie des Abschlußberichts bei, wenn dieser Ihnen vorliegt!
 Operation angedacht, wann?

Name/Anschrift des Arztes:

.....

sonstige Behandlung:
welche:

5. Bestehen noch Folgen oder Beschwerden seitens der genannten Erkrankungen? nein ja o wenn nein, keine Folgen/Beschwerden seit:

o wenn ja, Beschwerden welche?.....

