

# Erklärung zu Gicht

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.	Wann wurde bei Ihnen die Harnsäureerhöhung bzw. Gichterkrankung erstmals festgestellt?		Monat/Jahr: .....
----	--	--	-------------------

---

2.	Sind bei Ihnen Gichtanfälle aufgetreten?	nein o ja o	o 1-2 Anfälle/Jahr bzw. akute Behandlungsdauer bis 1 Tag o mehr als 2 Anfälle/Jahr bzw. akute Behandlungsdauer länger als 1 Tag o wann zuletzt? .....
----	--	-------------	---

---

3.	Befinden Sie sich in regelmäßiger ärztlicher Behandlung bzw. Kontrolle?	nein o ja o	Name, Anschrift des behandelnden Arztes: ..... wann zuletzt? .....
----	---	-------------	---

---

4.	Wie wird Ihre Harnsäureerhöhung bzw. Gichterkrankung behandelt		o keine Behandlung o Diät o Medikament/e: Präparatename/n: ..... Dosis: ..... von: ..... bis: .....
----	--	--	---

---

5.	Welche Untersuchungsergebnisse wurden zuletzt ärztlicherseits festgestellt?		o Harnsäurewerte: Ergebnis:..... wann? ..... o Blutfette: Ergebnis:..... wann? ..... o Leberwerte: Ergebnis:..... wann? ..... o Nierenfunktionswerte: Ergebnis:..... wann? ..... o Blutdruckmessung: Ergebnis:..... wann? .....
----	---	--	--

---

6.	Bestehen noch Folgen oder Beschwerden seitens der Harnsäureerhöhung bzw. Gicht?	nein o ja o	wenn nein, keine Folgen/Beschwerden seit: ..... wenn ja: Art der Folgen und Beschwerden: ..... .....
----	---	-------------	--

---

