

Beitrag rechnen

Kundenauswahl

Weitere Angaben

Kunde

Abschluss

## Gesundheitsfragen

**i** Bei der Beantwortung der Gesundheitsfragen kann sich der Beitrag ändern.

**Größe (cm)**

**Gewicht (kg)**

**Anzahl Unfälle mit stationärer Behandlung (>24 Stunden) in den letzten 5 Jahren**

**Geburtsgewicht (g)**

**Sind die Vorsorgeuntersuchungen (U-Heft) U1, U2 und U3 durchgeführt worden?**

ja    nein

Besteht ein Grad der Behinderung (GdB) nach Schwerbehindertenrecht?

**Minderung der Erwerbstätigkeit**    ja    nein

**Sind bei Eltern oder Geschwistern des Kindes Mukoviszidose oder Diabetes aufgetreten?**

ja    nein

Es folgen weitere Gesundheitsfragen. Wird mind. eine der folgenden Fragen mit 'ja' beantwortet, tragen Sie bitte die entsprechenden Vorerkrankungen und gesundheitlichen Beschwerden (insbesondere Diagnosen) im Feld 'Vorerkrankung' ein. Andernfalls antworten Sie bitte mit 'nein'. Bestehen Krankheiten, Folgen von Krankheiten, Behinderungen oder Auffälligkeiten,

- die aktuell untersucht oder behandelt werden?
- deren Beobachtung oder Kontrolle ärztlich angeraten sind?
- die in den letzten 5 Jahre eine Behandlungsdauer über einen zusammenhängenden Zeitraum von mehr als 10 Tagen erforderlich machten?
- die in den letzten 5 Jahre eine Medikamenteneinnahme über einen Zeitraum von mehr als 3 Wochen erforderlich machten (nicht anzugeben: Fluor- und Vitaminpräparate)?
- die in den letzten 10 Jahre einen Krankenhaus-, Rehabilitations- oder Kuraufenthalt oder eine ambulante Operation erforderlich machten?

**Vorerkrankung**    ja    nein

**i** **Gesundheitserklärung der zu versichernden Person**

Die Gesundheitsfragen sind nach bestem Wissen richtig und vollständig zu beantworten. Bei unzutreffenden oder unvollständigen Angaben kann die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG vom Vertrag zurücktreten bzw. die Leistung verweigern.

## Zusatzangaben

ext. Referenznummer

Diese Felder bitte ausfüllen.



zurück

Angebot anzeigen



Neu Berechnen

speichern

weiter



Version: 3.3.3



## Angebotsübersicht

Angebotsnummer: TAS000052952

eAngebotsnummer: 170597084

Tarif: Unfall-Versicherung-Kiss

**Versicherungsnehmer**

**Vermittler**

## Angebotsdaten

## Allgemeine Angaben

Versicherungsbeginn: 01.02.2020

Öffentlicher Dienst: nein

## Tarifwahl

Einschluss Unfallkomponenten: ja

Tarifvariante: Premiumschutz

Progression: 500 %

Betrag Invalidität: 100000 €

## Einschlüsse

Knochenbruch: ja

5% Summendynamik: ja

1,5% Leistungsdynamik: ja

## Weitere Angaben

Vorname: Musterkunde

Name: Musterkind

Geschlecht: männlich

Geburtsdatum: 01.12.2019

Vorerkrankung: nein

## Ergebnis der Risikoprüfung

Nicht durchgeführt

## Beitrag

monatlicher Beitrag **56,08 €**

Zuschlag: **0,00 €**