



Finanz- und Versicherungsmakler GmbH
versichern • investieren • vorsorgen

Fragebogen zum Gesundheitszustand - Studenten

Der Fragebogen wird stets vor dem Ersttermin benötigt.

Sie können Ihre Eingaben im Formular speichern, den Fragebogen ausdrucken, unterschreiben und bequem per E-Mail als Scan oder Foto an fuss@viv24.de senden.

1) Persönliche Daten

<input type="text"/>	Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Telefonnummer <input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	

2) Angaben zu Beruf, Ausbildung und Einkommen

Höchster Schulabschluss	<input type="text"/>
Ausbildung / Studium (genaue Studienbezeichnung z.B. BWL zum Bachelor of Arts)	<input type="text"/>
anzustrebender Beruf	<input type="text"/>

Planen Sie eine Selbstständigkeit? Ja Nein

Wenn ja, ab wann und in welchem Berufsfeld:

Planen Sie, Kinder zu haben? Ja Nein

Wenn ja, wie sieht Ihre berufliche Planung aus?

Kaufmännische / verwaltende Tätigkeit (Büro) Prozent:

körperliche Tätigkeit Prozent:



Finanz- und Versicherungsmakler GmbH
versichern • investieren • vorsorgen

Auslandssemester geplant? Ja Nein

Wenn ja, wann und wohin?

BU-Rente mtl. gewünscht

KV-Status Krankenversicherung

3) Allgemeine Angaben zur Risikobeurteilung

Körpergröße in cm Gewicht Raucher Ja Nein

Brillenträger Ja Nein

Dioptrien links / rechts /

Risikorelevante Hobbies

(bspw. Bergsport / Klettern, Kampfsport, Motorsport, Reiten, Tauchsport / Wassersport, ...)

4) Bestehen oder bestanden in den letzten 10 Jahren Krankheiten, Beschwerden, Beeinträchtigungen, ...

Psyche Ja Nein Suchterkrankungen / Drogen Ja Nein

5) Kam es in den letzten 10 Jahren zu:

- a) Operationen ambulant Ja Nein
- b) Operationen stationär / Krankenhausaufenthalte Ja Nein (mind. 1 Nacht)
- c) Kuren / Rehabilitationsmaßnahmen Ja Nein



Finanz- und Versicherungsmakler GmbH
versichern • investieren • vorsorgen

6) Bestehen oder bestanden in den letzten 5 Jahren Krankheiten, Beschwerden, Beeinträchtigungen

- | | | | |
|--|---|---------------------------------|---|
| a) Allergien | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein | b) Atemwege | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |
| c) Bewegungsapparat | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein | d) Blutdruck / Herz / Kreislauf | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |
| e) Hauterkrankung | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein | f) Magen / Darm | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |
| g) Physiotherapie | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein | h) Psyche | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |
| i) Schilddrüse | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein | j) Stoffwechsel | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |
| k) Sonstige Erkrankungen (bspw. Akne, Herpes, Migräne, Unfälle, ...) | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein | | |

7) Genauere Angaben zur Gesundheitshistorie

Bitte ergänzen Sie nachfolgend genauere Angaben im Schema: Was war wann? Wie wurde behandelt? Wann war die Behandlung abgeschlossen / ausgeheilt / beschwerdefrei?

Zu Punkt

Was?

War wann? (von / bis ... oder besteht noch)

Gab es einen Anlass?

Krankschreibung? (von / bis ... oder nein)

Wie wurde behandelt? (Diagnostik, Therapien, Medikamente)

Welche Ärzte (Fachrichtung), Therapeuten und Heil-Behandler wurden aufgesucht? Weitere Angaben



Finanz- und Versicherungsmakler GmbH
versichern • investieren • vorsorgen

Zu Punkt

Was?

War wann? (von / bis ... oder besteht noch)

Gab es einen Anlass?

Krankschreibung? (von / bis ... oder nein)

Wie wurde behandelt? (Diagnostik, Therapien, Medikamen

Welche Ärzte (Fachrichtung), Therapeuten und Heil-Behandler wurden aufgesucht? Weitere Angaben

Zu Punkt

Was?

War wann? (von / bis ... oder besteht noch)

Gab es einen Anlass?

Krankschreibung? (von / bis ... oder nein)

Wie wurde behandelt? (Diagnostik, Therapien, Medikamente)

Welche Ärzte (Fachrichtung), Therapeuten und Heil-Behandler wurden aufgesucht? Weitere Angaben



Finanz- und Versicherungsmakler GmbH
versichern • investieren • vorsorgen

Zu Punkt

Was?

War wann? (von / bis ... oder besteht noch)

Gab es einen Anlass?

Krankschreibung? (von / bis ... oder nein)

Wie wurde behandelt? (Diagnostik, Therapien, Medikamente)

Welche Ärzte (Fachrichtung), Therapeuten und Heil-Behandler wurden aufgesucht? Weitere Angaben

Zu Punkt

Was?

War wann? (von / bis ... oder besteht noch)

Gab es einen Anlass?

Krankschreibung? (von / bis ... oder nein)

Wie wurde behandelt? (Diagnostik, Therapien, Medikamente)

Welche Ärzte (Fachrichtung), Therapeuten und Heil-Behandler wurden aufgesucht? Weitere Angaben



Finanz- und Versicherungsmakler GmbH
versichern • investieren • vorsorgen

8) Datenschutzerklärung

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift stimme ich der Verwendung und Speicherung meiner persönlichen Daten und hier gemachten Angaben im Rahmen der Beratung durch Herrn Markus Fuß (Versicherungsmakler, Klarastraße 63, 79106 Freiburg im Breisgau) ausdrücklich zu.

Eine Weitergabe des Fragebogens – zum Beispiel an Versicherungsgesellschaften – ist mit Ausnahme der Notwendigkeit einer Enthftung des Maklers generell ausgeschlossen.

Ich kann diese Zustimmung jederzeit in Textform widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift