

## Fragebogen

Name Vorname Geburtsdatum

Strasse und Hausnummer PLZ Ort

Telefon (Natel) E-Mail-Adresse Ausbildung/Beruf

Zivilstand/Beziehungsstatus Kinder (mit Jahrgang)

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden? Zusatzversicherung bei

### **1 Beschwerden**

Beschreiben Sie Ihre Beschwerden, d.h. alles was Sie verändert haben möchten.  
Bitte schreiben Sie, zu welchem Zeitpunkt (Datum, Jahr, Ereignis) die einzelnen Beschwerden begonnen haben.

