

## Gesundheitszustand der zu versichernden Person

Falsche oder unvollständige Angaben können uns berechtigen, – je nach Verschulden – vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was zur Leistungsfreiheit des Versicherers – auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle – führen kann. Bitte beachten Sie hierzu auch den beiliegenden ausführlichen »Hinweis auf die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung (VG 15)«.

Bitte senden Sie uns keine Ergebnisse oder Daten genetischer Untersuchungen oder Analysen zu! Sie müssen uns jedoch bereits bestehende Beschwerden, Vorerkrankungen und Erkrankungen anzeigen, unabhängig davon, durch welche Untersuchungsmethoden Sie hiervon Kenntnis erlangt haben.

Wird eine Frage mit »ja« beantwortet, ist für die betroffene Person leider kein Vertragsabschluss in Tarif **OLGAflex** möglich.

	1. Person		2. Person		3. Person		4. Person	
	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja
1. Besteht eine (durch eine Pflegekasse, einen anderen Träger einer privaten Pflegepflichtversicherung oder anderweitig ärztlich festgestellte) Pflegebedürftigkeit bzw. wurde ein Antrag auf Anerkennung einer Pflegestufe gestellt, werden oder wurden Leistungen aus der sozialen oder privaten Pflegeversicherung bezogen?	<input type="checkbox"/>							
2. Besteht eine anerkannte Schwerbehinderung (Grad der Behinderung/GdB oder Minderung der Erwerbsfähigkeit/MdE) von mindestens 50 % oder eine kindliche Entwicklungsstörung (Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten wie Lese-, Rechtschreib- und/oder Rechenstörung zählen im Sinne des Antrages nicht dazu)?	<input type="checkbox"/>							
3. Besteht oder bestand in den letzten 5 Jahren eine der folgenden Krankheiten oder Fehlbildungen?	<input type="checkbox"/>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Erkrankungen des Gehirns oder des Zentralnervensystems:</b> Alzheimer, Amyotrophe Lateralsklerose (ALS), Chorea Huntington, Creutzfeldt-Jakob-Krankheit, Demenz, Epilepsie, Hirnblutung, Hirntumor, Hirnschädigung, Hydrozephalus, infantile Zerebralparese, Lähmung, Multiple Sklerose (MS), Parkinson, Polyneuropathie, Schlaganfall, Spina bifida, Wachkoma</li> <li>■ <b>Erkrankungen des Herzens oder der Gefäße:</b> Aneurysma, Angina pectoris, arterielle Verschlusskrankheit, Arteriosklerose, Herzinfarkt, Herzinsuffizienz, koronare Herzkrankheit, medikamentös behandelter Bluthochdruck</li> <li>■ <b>Erkrankungen der Nieren:</b> Chronisches Nierenversagen, chronische Niereninsuffizienz, Harnstauungsniere, Zystennieren</li> <li>■ <b>Erkrankungen der Lungen:</b> Asthma bronchiale, chronische obstruktive Lungenerkrankung (COPD), Lungenemphysem, Schlafapnoe-Syndrom</li> <li>■ <b>Erkrankungen der Verdauungsorgane oder Stoffwechselerkrankungen:</b> Chronische Hepatitis, Colitis ulcerosa, Diabetes mellitus, Leberfibrose, Leberzirrhose, Morbus Crohn, Mukoviszidose, primär biliäre Zirrhose, Schrumpfleber, Zystenleber</li> <li>■ <b>Erkrankungen des Muskel-Skelettsystems:</b> Armamputation, Beinamputation, Bechterew, Glasknochenkrankheit, Hüftarthrose, Marmorknochenkrankheit, Muskeldystrophie, Osteoporose, rheumatische Erkrankung</li> <li>■ <b>Sonstige Erkrankungen:</b> Bösartige Neubildung (Krebserkrankung), HIV-Infektion, psychische Erkrankung, Alkohol-, Drogen- oder Medikamentenabhängigkeit, Down-Syndrom, Sarkoidose</li> </ul>	<input type="checkbox"/>							

VG 10/19 - 03.15

### HINWEISE

Wenn Sie Frage 1 mit JA beantworten müssen, ist KEIN Versicherungsschutz möglich.

Wenn Sie Frage 2 mit JA beantworten müssen, ist Versicherungsschutz nur möglich, wenn es sich um "kindliche Entwicklungsstörungen" handelt.\*

Wenn Sie Frage 3 mit JA beantworten müssen, ist Versicherungsschutz nur dann möglich, wenn es um Bluthochdruck geht (mit Zuschlag versicherbar) oder um psychische Erkrankungen (maximal fünf Sitzungen).\*

\* In beiden Fällen ist der ausführliche Antrag notwendig, der detailliertere Gesundheitsfragen enthält. Sie erhalten diesen von uns!