// HANNOVERSCHE

Fragebogen Diabetes

Versicherungs-Nr.:

Zu versichernde Person:

Bitte zurücksenden an:
Hannoversche Lebensversicherung AG
30177 Hannover

BAS 8176

1. Welcher Diabetes-Typ liegt vor?	☐ Typ 1 ☐ Typ 2
2. Wann wurde die Erkrankung bei Ihnen erstmals festgestellt?	
3. Wie wird der Diabetes behandelt?	☐ keine Behandlung ☐ Tabletten (Präparat, Dosis?): ☐ Diät ☐ Insulin (Präparat, Einheiten?): ☐ Insulinpumpe ☐ Sonstiges:
4. Welche sonstigen Erkrankungen wurden bei Ihnen festgestellt?	☐ Eiweiß im Urin ☐ Zucker im Urin ☐ Keton/Aceton im Urin ☐ Nierenerkrankung ☐ Durchblutungsstörungen/Geschwür der Füße oder Beine ☐ Herzerkrankung ☐ Veränderungen am Augenhintergrund ☐ Fettstoffwechselstörung ☐ Nervenschädigungen der Füße/Beine ☐ Bluthochdruck – bitte die zwei zuletzt gemessenen Werte mit Datum angeben: _____/_____ am _____ _____/_____ am _____ Blutdruckwerte sind ☐ unter Blutdruckmedikament ☐ ohne Blutdruckmedikament gemessen
5. Ist bei Ihnen jemals ein Koma oder Schockzustand aufgetreten? Falls ja, wie oft und wann?	☐ Ja ☐ Nein
6. Bitte teilen Sie uns die Ergebnisse der letzten Blutwerte mit – sofern bekannt – oder senden Sie uns Kopien der Ihnen vorliegenden Laborausdrucke zur Einsicht:	Nüchternblutzucker (NBZ, BZ, GLU): _____ am _____ _____ am _____ HbA1c: _____ am _____ _____ am _____ Cholesterin: _____ am _____ _____ am _____ Triglyceride (Neutralfette, TRI): _____ am _____ _____ am _____ Kreatinin (KREA, CREA): _____ am _____ _____ am _____ Sonstige Werte: _____ am _____ _____ am _____ _____ am _____ _____ am _____ _____ am _____ _____ am _____
7. Zusätzliche Angaben	

Die gesetzliche Verpflichtung, alle bekannten gefahrerheblichen Umstände wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen, gilt auch für die hier gestellten Fragen. Hinsichtlich der möglichen Konsequenzen einer Verletzung der Anzeigepflichten verweisen wir auf unsere zusammen mit den Versicherungsbedingungen übersandte Mitteilung über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht. Informationen rund um die Themen Datenerhebung und Datenschutz können Sie bequem auf unserer Homepage www.hannoversche.de unter der Rubrik Datenschutz abrufen.

Ort · Datum	Unterschrift der zu versichernden Person

V112 Z · 06.2021 · DVL 439