Bitte beantworten Sie alle Fragen richtig und vollständig. Unrichtige oder unvollständige Angaben gefährden Ihren Versicherungsschutz und können auch rückwirkend zum Vertragsrücktritt, zur Kündigung oder zu Vertragsanpassungen führen. Dies betrifft auch Umstände, denen Sie nur eine geringe Bedeutung beimessen. Bitte beachten Sie dazu die „Informationen zur vorvertraglichen Anzeigepflicht“ im Antrag.

Gesundheitserklärung der zu versichernden Person (durch die erziehungsberechtigte/n Person/en zu beantworten)

1. a) Wurden alle üblichen Kinderuntersuchungen (z. B. U-Untersuchungen, Jugenduntersuchung J1, Schuleingangsuntersuchung) durchgeführt? ☐ ja ☐ nein

   Wenn nein: Bitte beantworten Sie die Zusatzerklärung "Kind" (BAL8689).
   Wenn ja: Bitte weiter mit Frage 1b.

   b) Wurde dabei ein kontroll-oder therapiebedürftiger Befund festgestellt? (Erkältungen, allergische Reaktionen der Haut oder Hautunverträglichkeiten müssen nicht angegeben werden) ☐ ja ☐ nein

   Wenn ja: Bitte beantworten Sie die Zusatzerklärung "Kind" (BAL8689).

Abfragezeitraum 3 Jahre:

2. Wurden in den letzten 3 Jahren kontroll-oder therapiebedürftige Erkrankungen festgestellt? (Erkältungen, allergische Reaktionen der Haut oder Hautunverträglichkeiten müssen nicht angegeben werden) ☐ ja ☐ nein

   Wenn ja: Bitte beantworten Sie die Zusatzerklärung "Kind" (BAL8689).

3. Bestehen oder bestanden in den letzten 3 Jahren bei der zu versichernden Person Störungen der psychischen Leistungsfähigkeit und/oder der Psyche (z. B. ADHS, Essstörung, Zwangsstörung, psychische Entwicklungsstörung)? ☐ ja ☐ nein

   Wenn ja: Bitte beantworten Sie die Zusatzerklärung „Psychische und neurologische Erkrankungen“ (BAL 8152).