

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

OPTICON Beratungs- und Finanzdienstleistungs GmbH

Hauptstr. 24 • 67273 Weisenheim am Berg

Tel.: 06353/5080200

Fax: 06353/5080201

info@opticon-bfg.de

<http://www.opticon-bfg.de/>**Persönlicher Ansprechpartner:****Anfrage wegen:**

Ihre Patientin / Ihr Patient (= Versicherungsnehmer s.o.) möchte sich gegen biometrische Risiken absichern. Unsere Vorabprüfung hat ergeben, dass für eine exakte Prüfung durch Versicherungsgesellschaften genauere Informationen zur diagnostizierten Krankheit benötigt werden.

**Genauere wissenschaftliche Diagnose:****Behandlungszeitraum:**von:   
bis: **Art und Umfang der Behandlung:**

<b>Heutiger Befund:</b>	
<b>Welche zukünftigen Behandlungen sind zu erwarten?</b>	
<b>Bemerkungen:</b>	
<b>Ort, Datum</b>	<b>Stempel und Unterschrift des Arztes</b>
<b>Interne Notizen</b>	
Mitarbeiter: <input style="width: 100%;" type="text"/> Datum : <input style="width: 100%;" type="text"/> Uhrzeit: Von <input style="width: 150px;" type="text"/> bis <input style="width: 150px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input style="width: 150px;" type="text"/>
Rev001 vom 01.02.2010	