

# Fragebogen: Auslandsaufenthalte

**Hinweis für an Fonds Finanz angebundene Makler:**

Bitte beachten Sie, dass es sich hier um allgemeine Selbstauskünfte der Firma Fonds Finanz Maklerservice GmbH handelt. Diese sind erstellt worden, um Ihnen eine Hilfestellung zu geben, wenn das o.g. Krankheitsgebiet geprüft werden soll. Diese Selbstauskunft ersetzt nicht den Arztbericht bei Antragstellung bei der Gesellschaft, sollte dieser gefordert sein.

A

Zu versichernde Person

Geb.-Datum

B

**1. In welchem Land / in welchen Ländern werden Sie sich aufhalten?**

**2. Was ist der Grund Ihrer Auslandsreise?**

Urlaub     Geschäftsreise     längerer beruflicher Aufenthalt     Auswanderung     Sonstige: \_\_\_\_\_

**3. Welche Gebiete / Orte (Städte/Regionen) werden Sie für welchen Zeitraum bereisen?**

**4. Haben Sie sich in der Vergangenheit bereits mehr als 4 Wochen im Ausland aufgehalten?**

Nein     Ja | Land? Dauer? Zweck? \_\_\_\_\_

**5. Wie würden Sie Ihre Tätigkeit beschreiben?**

Körperlich tätig (> 50%)     Führen von KFZ     Reisetätigkeit  
 Bedienen von Maschinen     Kfm./aufsichtsführend tätig     Forschungstätigkeit  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**6. Sind Sie bei Ihrem Aufenthalt besonderen Beanspruchungen ausgesetzt?**

Nässe     Kälte     Ungünstige Arbeitszeiten  
 Lärm     Hitze     Umgang mit gefährlichen Werkstoffen  
 Nähere Angaben: \_\_\_\_\_

**7. Angaben zum Beruf**

Beruf

Angestellt     Selbstständig    | Seit wann \_\_\_\_\_  
 Deutsche Firma     Ausländische Firma    | Art des Betriebs: \_\_\_\_\_  
 Beschreibung der beruflichen Tätigkeit in Stichpunkten: \_\_\_\_\_

**8. Ist eine medizinische Versorgung gewährleistet?**

Ja     Falls ja, wo? Welche Einrichtung? \_\_\_\_\_  
 Nein    In welcher Entfernung? \_\_\_\_\_

**9. Wie sind Sie im Ausland untergebracht?**

Hotel, Haus, Wohnung, gemeinschaftliche Unterkunft    Europäischer Standard    Landestypischer Standard  
 Wechselnde Unterbringung in unwegsamen Gebieten (Expeditionen / Forschungsauftrag)  
 Camp, Baracke, Zelt, Container

**10. Wo im Zielland werden Sie sich aufhalten?**

Hauptstadt / Großstadt     Kleinstadt     Dörfliche Ansiedlung     Unbewohnte Regionen  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift der zu versichernden Person

