

Gesundheitserklärung zuhanden des ärztlichen Dienstes der Basler

Arbeitgeber / Stiftung

Versichertennummer
(falls bereits versichert)

Vertragsnummer
(falls die Personalvorsorge bereits existiert)

.....

.....

A. Personalien

- 1) Name und Vorname
- 2) Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)
- 3) Ausgeübter Beruf, Berufsstellung

B. Persönliche Angaben

1. a) Körpergrösse in cm b) Körpergewicht in kg

2. Mussten Sie die Arbeit während der letzten 5 Jahre wegen Krankheit oder Unfall für mehr als 3 aufeinanderfolgende Wochen unterbrechen? ja nein

Muss diese Frage mit ja beantwortet werden, bitte ausführliche Auskunft geben über:

Art der Krankheit/ des Unfalls	Jahr	Dauer des Arbeitsunterbruchs vom bis	Arzt, Spital (Abteilung), mit genauer Adresse

3. Halten Sie sich für vollständig gesund? ja nein
Wenn nein, weshalb nicht?

.....

4. Sind Sie mit einem körperlichen Gebrechen behaftet? ja nein
Wenn ja, mit welchem?

.....

5. Verwenden oder verwendeten Sie während längerer Zeit Medikamente? ja nein
Wenn ja, bitte ausführliche Antwort geben: welche? wann? wie oft?

.....

.....

6. Mussten Sie sich innerhalb der letzten 10 Jahre auf ärztliche Anordnung hin einer Kur unterziehen? ja nein
Wenn ja, welcher Art? wann? wo?

.....

.....

7. Wer ist Ihr Hausarzt? Name

Adresse

Bitte wenden!

Bestätigung

(mit «Basler» ist nachstehend sowohl die Basler Versicherung AG, die Basler Leben AG, die Bâloise-Sammelstiftung für die obligatorische berufliche Vorsorge, die Bâloise-Sammelstiftung für die ausserobligatorische berufliche Vorsorge sowie die Trigona Sammelstiftung für berufliche Vorsorge und die Perspectiva Sammelstiftung für berufliche Vorsorge gemeint).

Hiermit bestätige ich, alle Fragen verstanden sowie wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet zu haben. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich bis zum Abschluss der Risikoprüfung jede Gesundheitsveränderung zu melden habe. Ich weiss, dass bei einer nicht vollständigen und nicht wahrheitsgetreuen Beantwortung der vorstehenden Fragen der Versicherungsschutz gekürzt oder verweigert werden kann, selbst wenn die Antworten von einer anderen Person geschrieben worden sind (Art. 4 ff. VVG). Ich ermächtige die Basler, die zur Antragsprüfung, Vertragsabwicklung (inkl. Leistungsfall) und zur laufenden Optimierung der Marktleistungen erforderlichen Daten zu bearbeiten. Die Basler kann insbesondere:

- Daten an Rück- und Mitversicherer, andere Involvierte im In- und Ausland sowie an die Gesellschaften der Basler zur Datenbearbeitung übermitteln;
- bei medizinischen Leistungserbringern (Ärzten, Chiropraktikern, Psychologen, Personen, die auf Anordnung oder im Auftrag eines Arztes Leistungen erbringen, Laboratorien, Spitälern, Einrichtungen zur teilstationären oder ambulanten Krankenpflege, Pflegeheimen), bei Sozial- (AHV, IV, UVG-, KVG-Versicherung) sowie Privatversicherern, Vorsorgeeinrichtungen, Arbeitsstellen, Arbeitgebern und Dritten sachdienliche Informationen einholen sowie in deren Akten Einsicht nehmen;
- Personendaten inkl. Gesundheitsdaten anderen Versicherungsbereichen innerhalb der Basler übermitteln zur Prüfung dort eingereicherter Versicherungsanträge.

Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Versicherungsvertrages.

Die eingangs aufgelisteten, zur Basler gehörenden Gesellschaften gewähren sich untereinander sowie gegenüber der Baloise Bank SoBa AG und der Bâloise Asset Management Schweiz AG Zugriff auf die Vertragsgrunddaten. Diese Daten dürfen auch zu Marketingzwecken innerhalb dieser Gesellschaften verwendet werden. Ich nehme von meinem Recht Kenntnis, der Basler meinen Werbeverzicht mitteilen zu können (Basler Versicherung AG, Kundenservice-Center, Aeschengraben 21, Postfach 2275, 4002 Basel).

Ebenfalls habe ich das Recht, von der Basler die gesetzlich vorgesehenen Auskünfte über die Bearbeitung der mich betreffenden Daten zu verlangen.

Ort und Datum

Unterschrift:

....., den
