

ALTE LEIPZIGER Leben

Absender:

Postfach 1660  
61406 Oberursel

Versicherungs-Nr.:

Zu versichernde Person:

Geburtsdatum:

### Fragebogen zu Aufenthalten im Ausland

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

Land / Länder:

2. Wie lange wird der Auslandsaufenthalt voraussichtlich dauern?

Land 1: \_\_\_\_\_

Von

bis

Unbefristet

Unbekannt

Land 2: \_\_\_\_\_

Von

bis

Unbefristet

Unbekannt

Land 3: \_\_\_\_\_

Von

bis

Unbefristet

Unbekannt

Stand 06.2019

3. Wo innerhalb des Landes werden Sie sich aufhalten?

Land 1: \_\_\_\_\_  Umfeld entspricht einer Stadt über 100.000 Einwohner  
 Umfeld entspricht einer Stadt über 5.000 Einwohner  
 Umfeld entspricht einem Ort unter 5.000 Einwohner  
 Unbekanntes Umfeld

Land 2: \_\_\_\_\_  Umfeld entspricht einer Stadt über 100.000 Einwohner  
 Umfeld entspricht einer Stadt über 5.000 Einwohner  
 Umfeld entspricht einem Ort unter 5.000 Einwohner  
 unbekanntes Umfeld

Land 3: \_\_\_\_\_  Umfeld entspricht einer Stadt über 100.000 Einwohner  
 Umfeld entspricht einer Stadt über 5.000 Einwohner  
 Umfeld entspricht einem Ort unter 5.000 Einwohner  
 Unbekanntes Umfeld

(Sofern Sie sich in weiteren Ländern aufhalten, bitten wir Sie, uns auf einem Beiblatt die entsprechenden Informationen analog der Frage 2 und Frage 3 zu geben.)

Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass ich diese Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet und nichts verschwiegen habe (unvollständige oder unwahre Angaben stellen eine Verletzung der Anzeigepflicht dar).

Ort, Datum

Unterschrift Versicherter (bei Minderjährigen: zusätzlich gesetzliche Vertreter)

