

**Fragebogen zur Unfallversicherung – höhere Versicherungssumme für den Baustein Dauernde Invalidität**

---

Zum Antrag auf Unfallversicherung vom \_\_\_\_\_ Pol. Nr. A67 \_\_\_\_\_

Antragssteller:  Herr  Frau Anredezusatz \_\_\_\_\_

Zuname, Vorname: \_\_\_\_\_

In welcher Höhe wird die Versicherungssumme für Dauernde Invalidität beantragt?

EUR \_\_\_\_\_

Bitte begründen Sie den Absicherungsbedarf in dieser Höhe:

---

---

Wie hoch ist Ihr Kapitalbedarf, den Sie im Falle eines schweren Unfalles, z.B. Kosten für den Umbau für barrierefreien Wohnraum oder für ein behindertengerechtes Fahrzeug, benötigen?

EUR \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Ort Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift VN

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Ort Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Versicherte Person