

Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland
Herrn/Frau/Firma

Zurich Kunden Service
Riehler Straße 90
50657 Köln

Telefon: 0221 7715-0

Ärztliche Bescheinigung zur Begründung der Reiseunfähigkeit

Bitte vordruckte Angaben ggf. korrigieren

Schaden-Nummer

Versicherungsschein-Nummer

Name des Patienten

Telefon tagsüber

Telefon abends

Anschrift

Geburtsdatum

Telefax

1. Genaue Krankheitsbezeichnung (Diagnose)

2.1 Wann ist die Krankheit erstmalig aufgetreten?

2.2 Wann ist die Krankheit erstmalig behandelt worden?

3. Besteht ein Zusammenhang mit einer früheren Erkrankung?
Falls ja, mit welcher?

ja nein

4. Mit welcher Krankheitsdauer ist zu rechnen?

5. Ist Krankenhausbehandlung angeordnet?

ja nein

6.1 Besteht völlige Reiseunfähigkeit?
Falls ja, seit wann?

ja nein

6.2 Gegebenenfalls ab wann besteht keine völlige Reiseunfähigkeit mehr?

6.3 Wann wurde der Patient bzw. der Reisetilnehmer davon unterrichtet, dass er von seiner gebuchten Reise Abstand nehmen muss?

7. An welchen Tagen hat der Patient bzw. Reisetilnehmer Sie konsultiert?

Beratung:

Besuch:

► Der Patient ist vertraglich verpflichtet, ein ärztliches Attest über das Vorliegen einer ersten Krankheit oder eines ersten Unfalls vorzulegen. Er hat deshalb die Kosten für diese Bescheinigung zu tragen.

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes