



Schadennummer:.....

Brillenfragebogen

Wir ersuchen Sie, nachstehende Fragen genau zu beantworten und dieses Schreiben möglichst rasch unterschrieben zu retournieren.

1. Die beschädigte Brille wurde am..... bei Firma (Optiker)

.....

zum Preis von EUR.....gekauft.

2. Art der Brille (z.B. Lesebrille, Fernbrille, Sonnenbrille, etc.).....

.....

3. Hat sich die Dioptrienzahl geändert? Wenn ja, in welchen Ausmaß?.....

.....

4. Name und Adresse des behandelnden Augenarztes.....

.....

5. Besteht zwischen Ihnen und unserem Versicherungsnehmer ein Verwandtschaftsverhältnis?

.....

6. Bitte schildern Sie uns genau, wie es zur Beschädigung der Brille gekommen ist:

.....

.....

.....

.....

7. **Bitte senden Sie uns die beschädigte Brille!**

.....

An die
Versicherung

Hiermit ermächtige ich Sie, mit dem behandelnden Arzt.....

.....

Rücksprache zu halten und in die Krankengeschichte Einsicht zu nehmen.

Ort, Datum

Unterschrift