



Was auch kommt... ...Sie sind im Bilde!

**Risiko-
prüfung**

Erhalten Sie eine erste Einschätzung der Versicherbarkeit einer SI WorkLife Produktlösung für Ihren Kunden.

Gesundheitsfragen und Auswirkungen

Eine Hemmschwelle im Einkommenschutz-Geschäft stellen die Gesundheitsfragen dar. Dies liegt unter anderem daran, dass die Auswirkungen von angegebenen Krankheiten auf den Antragsprozess nicht bekannt sind. Die folgenden Übersichten dienen als Hilfestellung und geben Auskunft darüber, welche Unterlagen zusätzlich zum Antrag eingereicht werden müssen oder wann mit Leistungsausschlüssen, Beitragszuschlägen, Ablehnungen oder Arztanfragen zu rechnen ist.

Arztanfragen

Für Arztanfragen benötigen wir vom Kunden eine Schweigepflichtentbindung. Um den Antragsprozess zu beschleunigen, sollte bei den aufgeführten Krankheiten (mit Hinweis auf Arztanfrage) die Schweigepflichtentbindung (Fo. 22401xx) mit dem Antrag eingereicht werden.

Gendiagnosen

Laut Gendiagnostikgesetz dürfen Versicherungsunternehmen vom Kunden keine genetischen Untersuchungen verlangen. Ebenso dürfen Versicherer keine Auskünfte über bereits vorgenommene genetische Untersuchungen erhalten. Daher reichen Sie uns im Rahmen einer Risikovorabfrage bitte keine Gendiagnosen ein.

vers.diagnose

Das Programm bietet in fast allen Fällen ein direktes Votum beim Kunden. Hier gibt es nur wenige Einschränkungen (z. B. wenn vers.diagnose kein Votum treffen kann oder bei Polizisten mit Kurzsichtigkeit). Nutzen Sie vers.diagnose, da so eine deutlich schnellere Bearbeitung des Antrages möglich ist.

QuickCheck über vers.diagnose

Beim QuickCheck bekommen Sie mit nur sechs Angaben plus Diagnose eine Einschätzung darüber, ob eine Berufsunfähigkeitsversicherung möglich, mit Einschränkung möglich oder schwierig ist. Die zeitaufwendige Risikoprüfung kann ggf. Ihnen und Ihrem Kunden erspart bleiben.

Risikovorabanfragen

Richten Sie Ihre Anfrage gerne an rivo-worklife@signal-iduna.de um eine erste Einschätzung der Versicherbarkeit zu erhalten.

Alle Fragebögen finden Sie auch im Maklerportal:



Antragsstellung nach Risikovorabfrage

Schicken Sie Ihren vollständig ausgefüllten Antrag an die Mailadresse antrag-worklife@signal-iduna.de. Bitte beachten Sie, dass bei Antragsstellung nach einer Risikovorabanfrage nur Formulare, Fragebögen und Gesundheitserklärungen von der SIGNAL IDUNA verwertbar sind. Hier dürfen keine Unterlagen von anderen Versicherern von uns verwertet werden. Zudem bitte ergänzende Unterlagen (z. B. Arztberichte) nicht anonymisiert einreichen, es muss der Kunde klar erkennbar sein. Fügen Sie bei Antragsstellung unbedingt das Votum bzw. die Antwort der Risikovorabfrage dem Antrag bei.

SIGNAL IDUNA
gut zu wissen



Kündigung Vorversicherung

Wenn der alte Vertrag bei einer anderen Gesellschaft gekündigt wird kann es dazu führen, dass der Kunde für den Zeitraum zwischen Kündigung beim Vorversicherer und Neuabschluss bei uns keinen Versicherungsschutz genießt. Dieses Risiko minimieren wir, indem die Kündigungsbestätigung der Vorversi-

cherung innerhalb von maximal 10 Wochen nach Erhalt des Versicherungsscheines nachgereicht werden kann. Voraussetzung ist, dass mit dem Antrag eine Zusatzerklärung (Fo. 22049xx für BU, bzw. Fo. 22051xx für GF) eingereicht wird. Mit dieser Erklärung verpflichtet sich der Kunde die Vorversicherung zu

kündigen. Bitte beachten Sie, die Kündigungsfristen des Vorversicherers und wählen den Versicherungsbeginn ausreichend in der Zukunft (Aufhebungstermin beim Vorversicherer=Versicherungsbeginn SIGNAL IDUNA).

Einschätzungen

Erkrankungen		
A-Z	Risikoeinschätzung	
	Berufsunfähigkeit	Grundfähigkeit
A		
ADS/ADHS	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Alkoholmissbrauch	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Allergie - Atmungsorgane	Fragebogen Allergische Erkrankungen Fo. 22108xx	Fragebogen Allergische Erkrankungen Fo. 22108xx
Allergie - Haut	Fragebogen Hauterkrankungen Fo. 22164xx	Fragebogen Hauterkrankungen Fo. 22164xx
Alzheimer	Ablehnung	Ablehnung
Ambulante OP (5 Jahre)	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Amputation (unfallbedingt)	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Angstzustände	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Ärztliche Behandlung	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Asthma	Fragebogen Allergische Erkrankungen Fo. 22108xx	Fragebogen Allergische Erkrankungen Fo. 22108xx
Astigmatismus	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Atemwegsprobleme	Fragebogen Allergische Erkrankungen Fo. 22108xx	Fragebogen Allergische Erkrankungen Fo. 22108xx
B		
Bänderriss	Fragebogen Gelenkserkrankungen Fo. 22163xx	Fragebogen Gelenkserkrankungen Fo. 22163xx
Bandscheibenvorfall/- vorwölbung	Leistungsausschluss	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx
Bechterew- Krankheit	Ablehnung	Ablehnung
Belastungsreaktion- ärztlich festgestellt	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Betäubungsmittelmissbrauch	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Blutfettwerterhöhung	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Blut im Urin	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Blutarmut	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Bluthochdruck	Fragebogen Herz-/ Kreislauf-/ Blutdruckanomalie Fo. 22111xx	Fragebogen Her-/ Kreislauf-/ Blutdruckanomalie Fo. 22111xx
Blutkrankheit	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Bronchitis (chronisch)	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Burn-out-Syndrom	Ablehnung	Ablehnung
BWS-Syndrom	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx

*Weitere Unterlagen: Entsprechende Befunde einreichen oder Arztanfrage (dazu Entbindung von der Schweigepflicht erforderlich Fragebogen Fo. 22401xx)

Erkrankungen

A-Z	Risikoeinschätzung	
	Berufsunfähigkeit	Grundfähigkeit
C		
Cholesterinerhöhung	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Chronische Müdigkeit	Ablehnung	Ablehnung
Colitis ulcerosa	Ablehnung	Ablehnung
Covid-19 Erkrankung	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
D		
Depressionen	Ablehnung	Weitere Unterlagen*, oft Ablehnung
Diabetes	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Drogenmissbrauch	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Durchblutungsstörung	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
E		
Eisenmangel	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Eiweiß im Urin	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Ekzem	Fragebogen Hauterkrankungen Fo. 22164xx	Fragebogen Hauterkrankungen Fo. 22164xx
Embolie	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Epilepsie	Fragebogen Epilepsie Fo. 22110xx, oft Ablehnung	Fragebogen Epilepsie Fo. 22110xx
Erschöpfungszustand	Ablehnung	Ablehnung
Essstörung	Ablehnung	Ablehnung
F		
Fehlsichtigkeit über 8 Dioptrien	Leistungsausschluss	Ausschluss Sehfähigkeit; Ablehnung bei KOMFORT PLUS
Fibromyalgie	Ablehnung	Ablehnung
Fraktur	Fragebogen Unfall Fo. 22114xx	Fragebogen Unfall Fo. 22114xx
G		
Gelenkschmerzen	Fragebogen Gelenkserkrankungen Fo. 22163xx	Fragebogen Gelenkserkrankungen Fo. 22163xx
Gendiagnose	Dürfen nicht eingereicht werden	Dürfen nicht eingereicht werden
Gerinnungsstörung	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Geruchssinn vermindert	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Gicht	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Gleichgewichtsstörung	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Gleitwirbel	Leistungsausschluss	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx
Grauer Star	Weitere Unterlagen*	Ausschluss Sehfähigkeit; Ablehnung bei KOMFORT PLUS
Grüner Star	Weitere Unterlagen*	Ausschluss Sehfähigkeit; Ablehnung bei KOMFORT PLUS
H		
Harnsäureerhöhung	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Hashimoto mit Symptomen	Fragebogen Schilddrüsenerkrankungen Fo. 22113xx	Fragebogen Schilddrüsenerkrankungen Fo. 22113xx
Hausstaub	Fragebogen Allergische Erkrankungen Fo. 22108xx, oft Leistungsausschluss	Fragebogen Allergische Erkrankungen Fo. 22108xx
Hepatitis	Weitere Unterlagen*	Ablehnung
Herzinfarkt	Ablehnung	Ablehnung
Herzinsuffizienz	Ablehnung	Ablehnung
Heuschnupfen (ohne Asthma)	Fragebogen Allergische Erkrankungen Fo. 22108xx	Fragebogen Allergische Erkrankungen Fo. 22108xx, oft normal
Hexenschuss	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx
HIV	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Hörsturz	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
HWS-Syndrom	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx

*Weitere Unterlagen: Entsprechende Befunde einreichen oder Arztanfrage (dazu Entbindung von der Schweigepflicht erforderlich Fragebogen Fo. 22401xx)

Erkrankungen

A-Z	Risikoeinschätzung	
	Berufsunfähigkeit	Grundfähigkeit
I		
Ischias	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx
K		
Knieverletzungen	Fragebogen Gelenkserkrankungen Fo. 22163xx	Fragebogen Gelenkserkrankungen Fo. 22163xx
Kopfschmerzen	Fragebogen Kopfschmerzen Fo. 22117xx	Fragebogen Kopfschmerzen Fo. 22117xx
Krampfadern an den Beinen	Leistungsausschluss (außer bei Besenreiser)	Ablehnung
Krebserkrankungen	Weitere Unterlagen*, oft Ablehnung	Weitere Unterlagen*, oft Ablehnung
L		
Lähmungen	Ablehnung	Ablehnung
Laserbehandlung an den Augen	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Leberfleckenentfernung	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Leberwerte erhöht	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Leukämie	Ablehnung	Ablehnung
LWS-Syndrom	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx
M		
Malaria	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Meniskusverletzung	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Migräne oder mehr als 3x im Monat Kopfschmerzen	Fragebogen Kopfschmerzen Fo. 22117xx	Fragebogen Kopfschmerzen Fo. 22117xx
Multipler Sklerose	Ablehnung	Ablehnung
Muttermalentfernung (bösartig)	Ablehnung	Ablehnung
N		
Neurodermitis (ohne Asthma)	Fragebogen Hauterkrankungen Fo. 22164xx	Fragebogen Hauterkrankungen Fo. 22164xx
Neurose	Ablehnung	Weitere Unterlagen*, oft Ablehnung
Nierensteine	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
O		
Operationen in den letzten 10 Jahren	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
P		
Pflegegrad	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Psychische Beeinträchtigungen	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Psychische Beeinträchtigung aufgrund Trauerreaktion	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Psychose	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
R		
Reflux	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Reizdarm	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Rheuma	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Rückenschmerzen	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx

*Weitere Unterlagen: Entsprechende Befunde einreichen oder Arztanfrage (dazu Entbindung von der Schweigepflicht erforderlich Fragebogen Fo. 22401xx)

Erkrankungen

A-Z	Risikoeinschätzung	
	Berufsunfähigkeit	Grundfähigkeit
S		
Schielen	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Schilddrüsenerkrankungen	Fragebogen Schilddrüsenerkrankungen Fo. 22113xx	Fragebogen Schilddrüsenerkrankungen Fo. 22113xx
Schizophrenie	Ablehnung	Ablehnung
Schlafapnoe	i.d. R. Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Schlaganfall	Ablehnung	Ablehnung
Schleudertrauma	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx
Schwindel	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Selbsttötungsversuch	Ablehnung	Ablehnung
Skoliose	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx
Sodbrennen	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Stationäre Aufenthalte in den letzten 10 Jahren	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
T		
Tabletteneinnahme	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Taubheitsgefühl	Ablehnung	Weitere Unterlagen*
Thrombose	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Tinnitus	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Trauerreaktion	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Tuberkulose	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Tumor	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
U		
Übergewicht	Risikozuschlag bis Ablehnung	Risikozuschlag bis Ablehnung
Untergewicht	Risikozuschlag bis Ablehnung	Risikozuschlag bis Ablehnung
V		
Venenleiden	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Verspannungen	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx
Verbrennungen ab 2. Grades	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
W		
Wirbelsäulenverkrümmung	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx	Fragebogen Wirbelsäulenerkrankungen Fo. 22116xx
Z		
Zöliakie	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*
Zysten	Weitere Unterlagen*	Weitere Unterlagen*

*Weitere Unterlagen: Entsprechende Befunde einreichen oder Arztanfrage (dazu Entbindung von der Schweigepflicht erforderlich Fragebogen Fo. 22401xx)

Beeinträchtigungen/Lebenssituation

A-Z	Risikoeinschätzung
GdB (Grad der Behinderung)	Weitere Unterlagen*
GdS (Grad der Schädigung)	Weitere Unterlagen*
Geistige Beeinträchtigungen	Weitere Unterlagen*
Körperliche Beeinträchtigungen	Weitere Unterlagen*
MdE (Minderung der Erwerbsfähigkeit)	Weitere Unterlagen*
Pflegegrad	Weitere Unterlagen*
Rente	Weitere Unterlagen*

Hobby/Sport

A-Z	Risikoeinschätzung	
	Berufsunfähigkeit	Grundfähigkeit
Automobilsport	Fo. 22123xx (normal versicherbar z. B. Gleichmäßigkeitsfahrten mit historischen Fahrzeugen)	Fo. 22123xx (normal versicherbar z. B. als Amateur: Kartfahren ohne Teilnahme an Kartrennen)
Bergsport	Fo. 22121xx (normal versicherbar z. B. Klettern indoor/ outdoor bis 7 UIAA)	Fo. 22121xx (normal versicherbar z. B. als Amateur: Bouldern, Trekking/ Wandern bis 5.300m)
Flugrisiko	Fo. 22122xx (normal versicherbar z. B. Segelflug bis 30.000 EUR Jahres-BU-Rente)	Fo. 22122xx (normal versicherbar z. B. als Amateur: Freiballonfahren)
Kampfsport	Fo. 22162xx (normal versicherbar z. B. Judo ohne Wettkampf und max. 3x Training/ Woche)	Fo. 22162xx (normal versicherbar z. B. als Amateur: Fechten, Tai-Chi und Jiu Jitsu)
Motorradsport	Fo. 22124xx (normal versicherbar z. B. das ganz normale Motorradfahren auf öffentlichen Straßen)	Fo. 22124xx (normal versicherbar z. B. als Amateur: Fahrsicherheitstraining, Tourensport)
Reitsport	Fo. 22176xx (normal versicherbar z. B. Dressurreiten ohne Wettkampf)	Fo. 22176xx (normal versicherbar z. B. als Amateur: Freizeitreiten, Westernreiten und Springreiten ohne Turniere)
Tauchsport	Fo. 22120xx (normal versicherbar z. B. Tauchen paarweise bis 40 Meter ohne besondere Tauchaktivitäten)	Fo. 22120xx (normal versicherbar z. B. Schnorcheln, Freitauchen unter 20m Wassertiefe und ohne Wettbewerbe)
Unfall	Fo. 22114xx	Fo. 22114xx

Ausland/Beruf

A-Z	Risikoeinschätzung
Auslandsaufenthalte	Fragebogen Fo. 22119xx
Berufsfragebogen	Fragebogen Fo. 22118xx
Bundeswehr	Fragebogen Fo. 22125xx

Obligatorische Untersuchungen

A-Z	Risikoeinschätzung
Großes ärztliches Zeugnis	Fo. 22156xx
Labor	Fo. 22155xx

*Weitere Unterlagen: Entsprechende Befunde einreichen oder Arztanfrage (dazu Entbindung von der Schweigepflicht erforderlich Fragebogen Fo. 22401xx)