



Nachweis über Arbeitsunfähigkeit

Betriebsunterbrechungsversicherung für freiberuflich und selbstständig Tätige

Rücksendung schnellstmöglich per Post, Fax oder E-Mail an:

Generali Versicherung AG, z. H. Herrn Stefan Lamprecht, Quellenstrasse 1, 6900 Bregenz, Österreich

Tel.: +43 5574 4941 60316, Fax: +43 5574 44402 60316, E-Mail: stefan.lamprecht@generali.com

Ihre persönlichen Daten

(Bitte füllen Sie die Spalten aus)

Name/Anschrift:

Ihre genaue berufliche Tätigkeit:

☐ Selbstständig

☐ Freiberufler

☐ Arbeitslos seit: _____

☐ Gewerbe abgemeldet/Tätigkeit aufgegeben am: _____

Geboren am:

Erreichbar unter:

Bescheinigung über Ihre Arbeitsunfähigkeit

(Bitte lassen Sie diese Felder vollständig von Ihrem behandelnden Arzt ausfüllen.)

Diagnose

Arbeitsunfähig seit

Behandlungsbeginn

Bitte beachten Sie, dass völlige (100%ige) Arbeitsunfähigkeit dann vorliegt, wenn die versicherte Person ihre berufliche Tätigkeit nach objektiv ärztlichem Urteil in KEINER Weise ausüben kann, weder mitarbeitend noch leitend in ihrem Beruf tätig sein kann.

Behandlungs- daten	voraussichtliche Arbeitsunfähigkeit	Stationäre Heil- behandlung	Änderung der Diagnose	Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes
	zu ____ % von _____ bis _____ von _____			
	zu ____ % von _____ bis _____ bis _____			
	zu ____ % von _____ bis _____			
	zu ____ % von _____ bis _____ von _____			
	zu ____ % von _____ bis _____ bis _____			
	zu ____ % von _____ bis _____			
	zu ____ % von _____ bis _____ von _____			
	zu ____ % von _____ bis _____ bis _____			
	zu ____ % von _____ bis _____			
	zu ____ % von _____ bis _____ von _____			
	zu ____ % von _____ bis _____ bis _____			
	zu ____ % von _____ bis _____			

Schlussbescheinigung

(Bitte lassen Sie diese Felder vollständig von Ihrem behandelnden Arzt ausfüllen.)

Nicht mehr arbeitsunfähig ab
Etwaige Attestkosten trägt der Patient.

Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes