

GEZONDHEIDSVKLAARING behorende bij aanvraag levensverzekering

Polisnummer:

Naam verzekeraar: :
 Aanvrager verzekering :
 Verklaring afgelegd door (kandidaat-verzekerde) :
 Geboorte datum : . . .
 Geslacht :
 Adres :
 Postcode/Woonplaats :
 Beroep :
 Aard van de werkzaamheden :
 Wie is uw huisarts ? :
 Woonplaats huisarts :

BELANGRIJK: Toelichting op de gezondheidsverklaring

Bij deze gezondheidsverklaring is als aparte bijlage een toelichting toegevoegd.

Het is belangrijk deze toelichting goed te lezen alvorens tot beantwoording van de vragen over te gaan. Beantwoord de vragen duidelijk en volledig, ook als u deze al eerder heeft beantwoord.

GEZONDHEIDSTOESTAND

1	a. Wat is uw lengte en gewicht?	.....cm	.....kg	
		nee	ja	Toelichting
	b. Rookt u of heeft u gerookt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Zo ja, wat, hoeveel, vanaf welke leeftijd en tot wanneer?			.....
	c. Drinkt u alcoholische dranken?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Zo ja, welke en welke hoeveelheid per dag?			.....
	d. Gebruikt u drugs of heeft u drugs gebruikt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Zo ja, welk soort, wanneer, hoe lang?			.....
2	a. Heeft u met betrekking tot uw gezondheid klachten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	b. Ondervindt u beperkingen bij het verrichten van uw werk?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Zo ja, welke, sinds wanneer?			.....
	c. Heeft u de laatste vijf jaar uw werk ten gevolge van ziekte of ongeval twee weken of langer geheel/gedeeltelijk onderbroken?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Zo ja, hoe lang en waarom?			.....
	d. Bent u thans ziek of geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	e. Bent u ooit op medische gronden afgekeurd? welke?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	f. Heeft u ooit een ongeval gehad met blijvende gevolgen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	a. Heeft u uw huisarts de laatste 3 jaar geraadpleegd?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Zo ja, om welke reden, wanneer en hoelang?			.....
	b. Staat u thans nog onder controle van uw huisarts?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Zo ja, om welke reden?			.....
	c. Bent u wel eens opgenomen in een ziekenhuis, sanatorium, psychiatrische inrichting of een andere verpleeginrichting?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Zo ja, om welke reden, wanneer en hoelang?			.....
4	a. Heeft u wel eens een specialist bezocht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	b. Heeft u wel eens een fysiotherapeut, manuele therapeut, psycholoog, psychotherapeut, consultatiebureau, hulpverlenersbureau of beoefenaar van een alternatieve geneeswijze (bijvoorbeeld homeopathie, acupunctuur) bezocht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	c. Staat u nog onder controle van een specialist of van een of meerdere van bovengenoemde beroepsbeoefenaren/bureaus?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	d. Heeft u nog klachten op een van bovengenoemde terreinen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Welke?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	nee	ja	Toelichting
5 a. Bent u ooit geopereerd? Waarvoor,wanneer door wie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Heeft u de laatste 5 jaar medicijnen voorgeschreven gekregen? Waarvoor,wanneer,hoeveel?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Gebruikt u deze medicijnen nog steeds? Zo nee,sinds wanneer geheel gestopt? Zo ja,welke?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lijdt u of heeft u geleden aan:	nee	ja	Waarom,wanneer,hoe lang, geopereerd,hoelang werkverzuim nog klachten?
6 a. ziekten of aandoeningen van hersenen of zenuwen, toevallen,duizelingen,hoofdpijnen,overwerktheid, overspannenheid,zenuwziekte,depressie,hyperventilatie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. verhoogde bloeddruk,beklemming of pijn op de borst, hartkloppingen,ziekten van hart of bloedvaten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. verhoogd cholesterol,suikerziekte,jicht,schildklierafwijkingen, stofwisselingsziekten,hoormoonafwijkingen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. aandoeningen van longen of luchtwegen,astma,kortademig- heid,pleuritis,bronchitis,langdurig hoesten,allergie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. aandoeningen van slokdarm,maag,darmen,lever,galblaas, alvleesklier?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. aandoeningen van nieren,blaas,urineewegen,geslachts- organen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. goed- of kwaadaardige zwelling of tumor,kwaadaardige aandoeningen,bloedziekte?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. aandoeningen van spieren,ledematen of gewrichten,reuma (acuut of chronisch),(kinder)verlamming,kromme rug,rug- klachten,rugpijn,spit,hernia,ischias?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. huidaandoeningen,spataderen,open been?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. enige andere ziekte,kwaal of gebrek?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nee	ja	
7 a. Is het gehoor aan een of beide zijden gestoord?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> links <input type="radio"/> rechts <input type="radio"/> beide
b. Is het gezichtsvermogen van een of beide ogen gestoord?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> links <input type="radio"/> rechts <input type="radio"/> beide
c. Draagt u een bril of contactlenzen sterker dan -8?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sterkte links: sterkte rechts:
	nee	ja	Toelichting
8 is uw bloed wel eens onderzocht op bijvoorbeeld bloedarmoede,bloedziekte,suikerziekte,nierziekte,vetgehalte (bijvoorbeeld cholesterol) of geelzucht (hepatitis)? Zo ja,waarom,wanneer,waarop,welk resultaat?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nee	ja	Toelichting
9 a. Heeft u aids?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Zijn in uw bloed HIV-antistoffen aangetoond (bent u seropositief)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Heeft u in het buitenland een bloedtransfusie ondergaan? Zo ja,wanneer en in welk land?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Gebruikt(e) u de afgelopen 5 jaar intraveneus drugs? Zo ja,heeft u hierbij altijd steriel materiaal(naalden en spuiten) gebruikt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Wordt u thans,of bent u in de afgelopen periode van 5 jaar behandeld wegens een seksueel overdraagbare aandoening? Zo ja,welke?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	nee	ja	Zo ja, wanneer, waarvoor, welke verzekeraar?
10 a. Heeft een verzekeraar u ooit een levens-, ziektekosten- of arbeidsongeschiktheidsverzekering opgezegd, vernietigd of geweigerd?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Heeft een verzekeraar u ooit een levens-, ziektekosten- of arbeidsongeschiktheidsverzekering tegen een hogere premie of onder uitsluiting van bepaalde risico's aangeboden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11 Vragen over de familie

	<i>in leven</i>		<i>overleden</i>	
	leeftijd	gezondheidstoestand	op leeftijd	oorzaak
Vader				
Moeder				
Broers				
Zusters				
Kinderen				

Hierboven met name gevallen van suikerziekte, epilepsie, kanker, kwaadaardige gezwellen, nierziekten, hart- en vaatziekten, beroerte, verhoogde bloeddruk; ziekten van hersenen, ruggenmerg, zenuwen, spieren; en geestelijke aandoeningen vermelden. **zie ook de Toelichting op de gezondheidsverklaring onder erfelijkheidsonderzoek en vragen over de familie.**

Ondergetekende verklaart dat hij/zij kennis heeft genomen van de bij dit formulier behorende Toelichting op de gezondheidsverklaring, dat de antwoorden op bovenstaande vragen door hem/haar zijn gegeven en naar waarheid en volledig zijn vermeld, dat hij/zij zich ervan bewust is dat een onjuistheid of onvolledigheid in deze gezondheidsverklaring kan leiden tot verval van de rechten uit de verzekeringsovereenkomst en dat hij/zij geen bezwaar heeft tegen het gebruik van medische gegevens voor de acceptatie van de met het bijbehorende aanvraagformulier aangevraagde verzekering(en).

De verzekerde (bij minderjarigheid: ouder/voogd) is verplicht om wijzigingen in zijn/haar gezondheidstoestand, opgetreden na ondertekening van dit formulier, maar voor afgifte van de polis, direct en schriftelijk aan de verzekeraar te melden.

te

Datum: 20.....

.....
Handtekening verzekerde (bij minderjarigheid: ouders/voogd)

Rechtstreeks inzenden aan de geneeskundige adviseur is mogelijk.

Ruimte bestemd voor de geneeskundig adviseur
--

TOELICHTING OP DE GEZONDHEIDSVERKLARING

Doel van de gezondheidsverklaring

Het doel van de gezondheidsverklaring is de geneeskundig adviseur van de verzekeraar in staat te stellen te beoordelen of en op welke voorwaarden de aangevraagde levensverzekering door de verzekeraar kan worden geaccepteerd. Het gaat hierbij om de (medische) gegevens van de verzekerde. Het is dan ook zeer belangrijk dat uw antwoorden juist en volledig zijn, en dat dus ook ogenschijnlijk onbelangrijke klachten en medische consulten worden vermeld, ook als geen medische behandeling volgde of geen afwijkingen werden geconstateerd.

Met een juist en volledig ingevulde gezondheidsverklaring voorkomt u dat de verzekeraar later de verzekering kan vernietigen of dat een verzoek tot premievrijstelling of uitkering bij arbeidsongeschiktheid kan worden geweigerd als gevolg van verzwijging. Hoe vollediger de beantwoording is, des te beter en sneller geschiedt de acceptatie. Met nadruk wijzen wij u erop dat ook op vragen die eventueel bij een eerdere gelegenheid reeds door u werden beantwoord, thans opnieuw een antwoord wordt verwacht. Desgewenst kunt u deze gezondheidsverklaring rechtstreeks ter attentie van de geneeskundig adviseur inzenden.

Aanwijzing voor het invullen

Bij een aantal vragen op dit formulier dient een keuze tussen ja en nee te worden gemaakt. In alle gevallen geldt: wanneer een vraag met ja wordt beantwoord, moet u ook een nadere toelichting geven. In de meeste gevallen staat aangegeven wat u precies moet toelichten. Heeft u meer ruimte nodig voor uw antwoorden dan op het formulier beschikbaar is, voeg dan zelf een aparte bijlage toe. Geef duidelijk aan bij welke vragen de bijlage behoort.

Medische gegevens en het recht van bezwaar

Bij de verzekeraar worden ontvangen gezondheidsverklaringen tezamen met eventuele andere (te) ontvangen medische stukken, zoals keuringsrapporten, bewaard in een medisch dossier. Dit medisch dossier wordt conform de daarvoor geldende regelgeving en de gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringsbedrijf' beheerd door de geneeskundig adviseur¹). Met het inzenden van de door u ingevulde en ondertekende gezondheidsverklaring geeft u aan hiertegen geen bezwaar te hebben. Soms is het noodzakelijk dat uw medische gegevens ook aan de geneeskundig adviseur van een herverzekeraar worden voorgelegd. Verder geeft u met de ondertekening aan af te zien van uw recht om bezwaar te maken tegen het verwerken van uw medische gegevens door de verzekeraar voor de acceptatie van uw verzekering. Mocht u wel bezwaar hebben, stuur het formulier dan niet in. Dit heeft uiteraard tot gevolg dat de verzekeraar afziet van het sluiten van de overeenkomst omdat zonder medische gegevens het risico niet adequaat kan worden ingeschat.

Medische keuring

Het is mogelijk dat de geneeskundig adviseur meer informatie nodig heeft en bijvoorbeeld een (aanvullende) medische keuring door een andere arts vraagt. Een HIV-test en vragen naar erfelijkheidsonderzoek kunnen alleen deel uitmaken van een (aanvullende) medische keuring als:

- het overlijdensrisico van de aangevraagde levensverzekering tezamen met eventueel tegelijk lopende aanvragen en in de afgelopen 3 jaar gesloten levensverzekeringen € 150.000,00 of meer bedraagt;
- tezamen met de aangevraagde levensverzekering(en) een aanvullende arbeidsongeschiktheidsdekking (premievrijstelling/arbeidsongeschiktheidsrente) wordt aangevraagd met een arbeidsongeschiktheidsrisico van € 30.000,00 of meer voor het eerste jaar van arbeidsongeschiktheid en/of € 20.000,00 of meer voor het tweede en/of de volgende jaren van arbeidsongeschiktheid.

De onder a en b genoemde grensbedragen worden de "vragengrens" genoemd.

Erfelijkheidsonderzoek en vragen over de familie

Het ondergaan van een erfelijkheidsonderzoek is geen voorwaarde voor het sluiten van een levensverzekering. Onder een erfelijkheidsonderzoek wordt verstaan: een onderzoek door of via een arts op chromosomaal of DNA-niveau naar erfelijke eigenschappen. Indien de aangevraagde (en al gesloten) verzekerde bedragen lager zijn dan de vragengrens hoeft de kandidaat-verzekerde geen informatie te verstrekken over het resultaat van eerder bij hem/haar verricht erfelijkheidsonderzoek. Heeft de kandidaat-verzekerde reeds ziekteverschijnselen verbonden aan een erfelijke ziekte, dan moet dit uiteraard wel vermeld worden.

De gezondheidsverklaring bevat een vraag naar de in de familie voorkomende ziekten (vraag 11). Indien de aangevraagde (en al gesloten) verzekerde bedragen lager zijn dan de hierboven genoemde vragengrens, hoeft de kandidaat-verzekerde geen informatie te verstrekken over het resultaat van eerder verricht erfelijkheidsonderzoek bij bloedverwanten. Dat geldt eveneens voor het lijden of overleden zijn aan een ernstige onbehandelbare erfelijke ziekte van bloedverwanten, zoals de ziekte van Huntington en myotone dystrofie.

Voor alle duidelijkheid: bij verzekerde bedragen boven de vragengrens moet dus **alle** informatie over het resultaat van eerder verricht erfelijkheidsonderzoek bij zowel de kandidaat-verzekerde zelf als bij diens bloedverwanten door de kandidaat-verzekerde worden vermeld.

¹) deze gedragscode kan desgewenst worden opgevraagd bij het Informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, postbus 93450,2509 AL Den Haag of via internet: www.verzekeraars.nl

HIV-test

De HIV-test kan onderdeel uitmaken van de aanvullende medische keuring boven de vragengrens.

Indien het overlijdensrisico respectievelijk arbeidsongeschiktheidsrisico van een aangevraagde verzekering beneden de vragengrens ligt, kan op grond van een bevestigend antwoord bij vraag 9 onder c t/m e de geneeskundig adviseur besluiten tot het afnemen van een HIV-test.

De omstandigheden waarin tot een HIV-test kan worden besloten en de voorwaarden die daarbij in acht dienen te worden genomen, zijn opgenomen in een gedragscode ter uitvoering van art.6 van de Wet op de Medische Keuringen. Volgens die gedragscode kan alleen tot een HIV-test worden overgegaan indien:

- vraag 9c met "ja" is beantwoord en een bloedtransfusie is ondergaan in een land waar de bloedvoorziening niet voldoende voor HIV-besmetting beveiligd kan worden geacht; (In de HIV-gedragscode worden als landen met in het algemeen veilige bloedtransfusiediensten aangemerkt die, welke behoren tot de -
- Europese Unie, Noorwegen, IJsland, Liechtenstein, Zwitserland en voorts de Verenigde Staten van Noord-Amerika, Canada, Japan, Australië en Nieuw-Zeeland).
- uit de beantwoording van de vraag onder 9d blijkt, dat niet altijd steriel materiaal is gebruikt;
- vraag 9e met "ja" is beantwoord en vervolgens is gebleken, dat in de afgelopen periode van 5 jaar een behandeling heeft plaatsgehad wegens anale gonorrhoe.

Het spreekt vanzelf dat het nader onderzoek zich tot deze drie omstandigheden zal beperken. Als het antwoord op vraag 9 ontkennend luidt, dan wel indien het nader onderzoek als gevolg van positieve beantwoording van vraag 9 seropositiviteit niet aannemelijk maakt, of indien een eventuele test (c.q. een eventuele bevestigingstest) niet wijst op seropositiviteit, dan wordt de verzekering geaccepteerd, mits de aanvraag op overige gronden acceptabel wordt geacht.

Kennisneming medisch advies

U heeft het recht van de geneeskundig adviseur te vernemen, welk advies deze op grond van de ter beschikking staande gegevens van plan is uit te brengen aan de verzekeraar. Vanzelfsprekend is gebruikmaking van dit recht alleen zinvol als het medisch advies een hogere premie of andere afwijkende voorwaarden tot gevolg heeft of kan hebben of als de verzekering in het geheel niet kan worden geaccepteerd. U kunt aangeven als eerste kennis te willen nemen van het medisch advies, teneinde te beslissen of de geneeskundig adviseur dit advies mag uitbrengen. Indien u dit wenst, dient u een schriftelijk verzoek daartoe tot de geneeskundig adviseur van de verzekeraar te richten en dit tezamen met uw gezondheidsverklaring rechtstreeks aan de geneeskundig adviseur te zenden. Een verbod tot uitbrengen van dit advies aan de verzekeraar heeft tot gevolg dat de verzekering niet totstandkomt.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.