

gezondheidsverklaring voor een levensverzekering met arbeidsongeschiktheidsdekking

Polisnummer

Naam verzekerde

Geef een juist en volledig antwoord op alle vragen. Dit is erg belangrijk. Hiermee kunt u later problemen voorkomen. Noem al uw gezondheidsklachten. Ook als u denkt dat deze niet belangrijk zijn. Of als u (nog) niet bij een dokter bent geweest.

Lees eerst de toelichting.

Medisch adviseur beoordeelt gezondheidssituatie

U moet zelf dit formulier volledig en juist invullen. Dan kan de medisch adviseur uw gezondheidssituatie goed beoordelen. En advies geven aan de verzekeraar. Daarna beslist de verzekeraar of u de aangevraagde verzekering kunt afsluiten.

Vul alle vragen goed en naar waarheid in

U moet alle vragen juist en volledig beantwoorden. Alleen dan kan de medisch adviseur de aanvraag goed beoordelen en meestal snel advies geven aan de verzekeraar. Beantwoordt u de vragen niet juist of onvolledig? Dan zijn er de volgende risico's:

- de afhandeling van de aanvraag loopt vertraging op;
- de verzekeraar stopt de verzekering;
- de verzekeraar geeft geen uitkering bij overlijden;
- de verzekeraar geeft geen uitkering bij arbeidsongeschiktheid;
- de verzekeraar vraagt een ontvangen uitkering terug;
- u krijgt een registratie in frauderegisters van verzekeraars.

Noem al uw gezondheidsklachten. Ook als u denkt dat deze niet belangrijk zijn. Of als u met deze klachten (nog) niet bij een dokter bent geweest.

Beantwoordt u een vraag met 'Ja'? Dan is meer informatie nodig. Vul hiervoor het bijlageformulier in. U vult voor iedere klacht, ziekte of aandoening een apart bijlageformulier in. Hebt u daarvoor meer ruimte nodig? Gebruik dan een apart blad. Geef duidelijk aan bij welke vraag het bijlageformulier hoort.

Wat is een klacht?

Lichamelijk of geestelijk ongemak of pijn noemen we een klacht. Bij een klacht is niet altijd duidelijk waardoor deze veroorzaakt wordt. Een voorbeeld van een klacht is rugpijn.

Wat is een aandoening?

Een aandoening is een afwijking van de gezonde lichamelijke of geestelijke toestand. Een voorbeeld van een aandoening is een gebroken been.

Wat is een ziekte?

Ook een ziekte is een aandoening. Bij ziekte denken we dikwijls aan een lichamelijke afwijking, maar ook een geestelijke afwijking wordt een ziekte genoemd. Door een ziekte kan iemand beperkt zijn of worden in zijn of haar functioneren. Of eerder overlijden. Een voorbeeld van een ziekte is suikerziekte.

1 Algemene gegevens

Achternaam of -namen :

Voornaam of -namen :

Geslacht : man vrouw

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Geboortedatum :

Naam huisarts :

Adres praktijk :

Postcode :

Woonplaats :

2 Persoonlijke informatie

1 Wat is uw lengte? (in centimeters) :

2 Wat is uw gewicht (in kilogram) :

3 Bent u het afgelopen jaar meer dan 5 kilo afgevallen? Nee Ja
Zo ja, wat is hiervan de oorzaak?
Oorzaak :

4 Rookt u? Nee Ja
Wat rookt u? :

Vanaf welke leeftijd rookt u? :

Hoeveel rookt u gemiddeld per dag? :

5 *Als u vraag 4 met 'nee' hebt geantwoord:*
Hebt u vroeger gerookt? Nee Ja
Wat rookte u? :

Vanaf welke leeftijd hebt u gerookt? :

Hoeveel rookte u gemiddeld per dag? :

Tot welke leeftijd hebt u gerookt? :

6 Drinkt u alcoholische dranken? Nee Ja
Welke drank(en)? :

Vanaf welke leeftijd drinkt u? :

Hoeveel glazen drinkt u gemiddeld per week? :

Toelichting :

7 Is er een periode van langer dan drie maanden geweest waarin u gemiddeld meer dan drie glazen alcohol per dag dronk? Nee Ja
Indien ja, periode: :

8 Gebruikt u drugs? Nee Ja
Welke drugs gebruikt u? :

Vanaf welke leeftijd gebruikt u drugs? :

Hoe vaak gebruikt u gemiddeld per week drugs? :

9 *Als u vraag 8 met 'nee' hebt geantwoord:*
Hebt u vroeger drugs gebruikt? Nee Ja
Welke drugs gebruikte u? :

Vanaf welke leeftijd gebruikte u drugs? :

Hoe vaak gebruikte u gemiddeld per week drugs? :

Tot welke leeftijd hebt u drugs gebruikt? :

3 Uw gezondheid

In de rubrieken A tot en met M moet u aangeven of u een of meer van de genoemde klachten, ziekten of aandoeningen had of hebt. U moet hier alles melden sinds uw geboorte.

Let op! Kruis ook 'ja' aan als u:

- bij een huisarts, hulpverlener, alternatief zorgverlener of medisch specialist bent geweest. Of als u hier contact mee hebt opgenomen;
- was opgenomen in een ziekenhuis, een psychiatrische inrichting of andere instelling;
- geopereerd bent of geopereerd wordt;
- medicijnen gebruikt of medicijnen hebt gebruikt;
- onder controle staat of onder behandeling bent.

Beantwoordt u een of meer rubrieken hieronder met 'ja'? Dan moet u voor elke klacht, ziekte of aandoening het bijlageformulier invullen.

Had u of hebt u een of meer van de hieronder genoemde klachten, ziekte of aandoeningen?

- A Hoofdpijn, duizeligheid, toevallen, epilepsie, spierziekte, oogzenuwontsteking, TIA, beroerte, CVA. Of een andere klacht, ziekte of aandoening van de hersenen of zenuwen. Nee Ja
- B Overwerktheid, overspannenheid, burn out, slapeloosheid, hyperventilatie, angststoornis, ADHD, ADD, autisme spectrum stoornis (ASS), depressie, psychose, alcoholisme, verslaving, schizofrenie. Of een andere klacht, ziekte of aandoening van psychische aard. Nee Ja
- C Verhoogde bloeddruk, hartkloppingen, hartritmestoornis, vernauwing of ontsteking van bloedvaten, beklemming of pijn op de borst, embolie, trombose, hartinfarct. Of een andere klacht, ziekte of aandoening van hart en bloedvaten. Nee Ja
- D Verhoogd cholesterol, jicht, schildklier-afwijking, hormoonafwijkingen, suikerziekte, stofwisselings- of stapelingsziekten. Nee Ja
- E Langdurig hoesten, bronchitis, kortademigheid, astma, pleuritis, COPD, longembolie. Of een andere klacht, ziekte of aandoening aan longen of luchtwegen. Nee Ja
- F Buikpijn, klacht, ziekte of aandoening aan slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas, alvleesklier. Nee Ja
- G Klacht, ziekte of aandoening aan blaas, nieren, prostaat, urinewegen, baarmoeder, eierstokken, geslachtsorganen. Nee Ja
- H Vermoeidheidsklachten, slaapapneusyndroom, soa (seksueel overdraagbare aandoening), hiv-infectie, andere infectieziekten. Nee Ja
- I Bloedarmoede, bloedziekte, goed- of kwaadaardige zwelling of tumor, kwaadaardige aandoening, kanker. Nee Ja
- J Rugpijn, rugklachten, spit, hernia, ischias, kromme rug, nekklachten, botbreuk, KANS (dit heette RSI), bekkeninstabiliteit, fibromyalgie, reuma (acuut of chronisch), (kinder)verlamming. Of een andere klacht, ziekte of aandoening aan spieren, armen, benen of gewrichten. Nee Ja

- K Spataderen, eczeem, psoriasis of een andere klacht, ziekte of aandoening aan de huid, open been, fistels, trombose. Nee Ja
- L Klacht, ziekte of aandoening aan neus, keel, bijholten, strottenhoofd of stemband, ogen of oren (bijvoorbeeld gehoorstoornis of oorsuizen). Nee Ja
- M Klachten, ziekten en/of aandoening die hierboven niet genoemd zijn. Nee Ja

Hebt u hierboven 'Ja' aangekruist bij een of meer vragen?

- Ja: vul dan voor elke klacht, ziekte of aandoening een apart bijlageformulier in. Dit is belangrijk.
- Nee

Dit betekent dat u nog nooit een klacht, ziekte of aandoening hebt gehad. Klopt dat?

- Ja dit klopt, nog nooit.

Twijfelt u over de beantwoording van de vragen of kunt u zich niet alle eerdere klachten, ziekten of aandoeningen meer herinneren? Geef dan hier aan over welke antwoorden u twijfelt en waarom. Of wat u niet zeker weet.

.....

.....

.....

4 Uw bril of contactlenzen

Draagt u een bril of contactlenzen met een sterkte? Nee Ja

Van – 8 of sterker? Of hebt u die vroeger gedragen? Sterkte links Sterkte rechts

5 Ondertekening

Ik verklaar dat:

- Ik de Toelichting op de gezondheidsverklaring heb gelezen en begrepen.
- Ik zeker weet dat ik alle vragen juist, volledig en naar waarheid heb beantwoord en eventuele twijfels heb gemeld. Dit geldt ook voor de inhoud van de bijlageformulieren als ik die meestuur. Daarmee voorkom ik dat de rechten uit deze overeenkomst kunnen vervallen.
- Ik ervan op de hoogte ben dat de verzekeraar mede op basis van het advies van de medisch adviseur beoordeelt of hij mijn aanvraag accepteert. Dat vind ik goed. Dat geldt voor de verzekering die ik nu aanvraag. De verzekeraar bewaart mijn gezondheidsverklaring zolang als dat van de wet mag. In de periode dat mijn verklaring nog in het bezit is van de verzekeraar, zal hij mijn antwoorden ook gebruiken als ik later eenzelfde soort verzekering aanvraag waarbij gezondheidsgegevens van belang zijn.

Plaats:

Datum:

.....

Handtekening verzekerde:

.....

(als u jonger dan 16 jaar bent: ouder/voogd)

Aantal bijlagen:

