

Waarom dit formulier?

Bij een aanvraag van een levensverzekering boven de vragengrens ontvangt u als verzekerde deze gezondheidsverklaring. U vult op dit formulier uw medische gegevens in. Vervolgens adviseert de geneeskundig adviseur aan de verzekeraar of, en op welke voorwaarden de verzekering kan worden geaccepteerd. *Lees vóór het invullen de Toelichting bij de gezondheidsverklaring.*

Invullen van de vragen

Het is zeer belangrijk dat u alle vragen juist en volledig beantwoordt. Als u een vraag met "Ja" beantwoordt, moet u ook een toelichting geven. Heeft u daarvoor meer ruimte nodig? Vervolg dan op een apart vel. Geef duidelijk aan bij welke vragen de bijlage hoort. Vermeld al uw klachten, ook als u denkt dat deze niet belangrijk zijn of als u geen arts heeft bezocht.

Wanneer u deze gezondheidsverklaring niet juist of onvolledig invult, is er sprake van verzwijging. Dit kan er toe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld, of de verzekeraar bij kennis van de ware stand van zaken de verzekering nooit zou hebben gesloten, heeft de verzekeraar ook het recht de verzekering op te zeggen.

Als uw gezondheidstoestand verandert

Als uw gezondheidstoestand verandert na het invullen van dit formulier, maar vóórdat de verzekering totstandkomt, dan moet u dit direct aan de verzekeraar doorgeven. Definitieve acceptatie blijkt uit een definitieve acceptatiebevestiging van de verzekeraar of uit een polis of acceptatieblad dat u wordt toegestuurd. *Lees verder de Toelichting onder het kopje 'Als uw gezondheidstoestand verandert'.*

1 Algemene gegevens kandidaat-verzekerde

Achternaam _____ Man Vrouw

Voornamen _____ (Schrijf alleen de eerste voornaam voluit)

Adres _____

Postcode en woonplaats _____ Telefoon _____

Geboortedatum _____ Nationaliteit _____

Burgerlijke staat Samenwonend Gehuwd / geregistreerd partnerschap Ongehuwd
 Gescheiden Weduwe / weduwnaar

Beroep _____

Waaruit bestaan uw beroepswerkzaamheden? _____

Wie is uw huisarts? _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

2 Persoonlijke gezondheidsgegevens

Wat is uw lengte? _____ cm

Wat is uw gewicht? _____ kg

Rookt u of heeft u gerookt? Nee Ja → Vanaf welke leeftijd? _____
Tot wanneer? _____
Wat rookt(e) u? _____
Hoeveel rookt(e) u per dag? _____

Drinkt u alcoholische dranken? Nee Ja → Hoeveel glazen drinkt u gemiddeld per dag? _____
Welke drank(en)? _____

Gebruikt u drugs of heeft u drugs gebruikt? Nee Ja → Vanaf welke leeftijd? _____
Tot wanneer? _____
Welke drugs? _____
Hoe vaak gebruikt(e) u gemiddeld per week? _____

3 Uw gezondheidstoestand

Heeft u of heeft u ooit gehad:

Welke aandoening? Wanneer? Hoelang?

- a. Aandoeningen aan het hart? Nee Ja → _____
- b. Aandoeningen van de bloedvaten? Nee Ja → _____
- c. Hoge bloeddruk, verhoogd cholesterolgehalte? Nee Ja → _____
- d. Suikerziekte, schildklierafwijkingen? Nee Ja → _____
- e. Kwaadaardige aandoeningen, goed- of kwaadaardige zwelling of tumor? Nee Ja → _____
- f. Aandoeningen van longen en/of luchtwegen, zoals astma, bronchitis? Nee Ja → _____
- g. Overwerktheid, overspannenheid, burnout, depressiviteit? Nee Ja → _____
- h. Aandoeningen van slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas of alvleesklier? Nee Ja → _____
- i. Aandoeningen van nieren, blaas, urinewegen of geslachtsorganen? Nee Ja → _____
- j. Suiker, eiwit of bloed in de urine? Nee Ja → _____
- k. Verlammingen, MS, epilepsie of duizelingen? Nee Ja → _____
- l. Hyperventilatie, hoofdpijn? Nee Ja → _____
- m. Bloedziekte, bloedarmoede, klierziekte? Nee Ja → _____
- n. Huidaandoeningen, eczeem, allergie? Nee Ja → _____
- o. Trombose, spataderen, open been? Nee Ja → _____
- p. Ziekten, aandoeningen, klachten en/of gebreken die hierboven niet zijn genoemd? Nee Ja → _____

4 Arts of hulpverlener

Heeft u ooit bezocht:

- Specialist? Nee Ja → Welke specialist(en) heeft u bezocht (*vermeld naam en specialisme*)?

Waarvoor? _____
Wanneer? _____
Staat u nog onder controle? Nee Ja
Heeft u nog klachten? Nee Ja
- Fysiotherapeut of manueel therapeut? Nee Ja → Welke fysiotherapeut of manueel therapeut heeft u bezocht?

Waarvoor? _____
Wanneer? _____
Staat u nog onder controle? Nee Ja
Heeft u nog klachten? Nee Ja

Heeft u ooit bezocht:

• Psycholoog of psychotherapeut? Nee Ja → Welke psycholoog of psychotherapeut heeft u bezocht?

Waarvoor? _____
Wanneer? _____
Staat u nog onder controle? Nee Ja
Heeft u nog klachten? Nee Ja

• Beoefenaar van een alternatieve geneeswijze? Nee Ja → Welke beoefenaar van een alternatieve geneeswijze heeft u bezocht?

Waarvoor? _____
Wanneer? _____
Staat u nog onder controle? Nee Ja
Heeft u nog klachten? Nee Ja

5 Medicijnen

Gebruikt u medicijnen of heeft u medicijnen gebruikt? Nee Ja → Welke medicijnen? _____

Gebruikt u deze nog? Ja → In welke dosering? _____

 Nee → Sinds wanneer gestopt? _____

6 Ziekenhuisopname

Bent u ooit opgenomen geweest in een ziekenhuis, kliniek, sanatorium, psychiatrische inrichting of andere verpleeginrichting? Nee Ja → Wanneer? _____
Hoelang? _____
Waarvoor? _____
Welk ziekenhuis? _____
Door welke arts bent u behandeld? _____

Heeft u ooit een operatie ondergaan? Nee Ja → Wanneer? _____
Waarvoor? _____
Welk ziekenhuis? _____
Door welke arts bent u behandeld? _____

Bent u ooit om medische reden afgekeurd door de bloedtransfusiedienst? Nee Ja → Toelichting: _____

Is bij u ooit verricht:

• röntgenonderzoek? Nee Ja, i.v.m. _____
• echo-onderzoek? Nee Ja, i.v.m. _____
• MRI-onderzoek? Nee Ja, i.v.m. _____

7 Bloedonderzoek

Is uw bloed wel eens onderzocht op bijvoorbeeld bloedarmoede, bloedziekte, suikerziekte, nierziekte, cholesterolgehalte of geelzucht (hepatitis)? Nee Ja → Waarom werd uw bloed onderzocht?

Waarop werd uw bloed onderzocht?

Wanneer vond dit onderzoek plaats?

Wat was het resultaat? Goed Afwijkend

8 Aids en HIV

Zijn in uw bloed HIV-antistoffen aangetoond (bent u seropositief)? Nee Ja

Heeft u aids? Nee Ja

Heeft u in het buitenland een bloedtransfusie ondergaan? Nee Ja → Wanneer?

In welk land?

Gebruikt(e) u de afgelopen 5 jaar intraveneus (via een ader) drugs? Nee Ja → Heeft u hierbij altijd steriel materiaal (naalden en spuiten) gebruikt? Nee Ja

Wordt u thans, of bent u in de afgelopen periode van 5 jaar behandeld wegens een seksueel overdraagbare aandoening? Nee Ja → Welke aandoening?

9 Vragen over uw familieleden

Komen of kwamen er in uw familie in eerste lijn (vader, moeder, broers, zussen, kinderen) gevallen voor van:

- erfelijke ziekten Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- hart- en vaatziekten Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- hoge bloeddruk Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- verhoogd cholesterolgehalte Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- kanker Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- nierziekten Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- aandoeningen van psychische aard Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- suikerziekte Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- neurologische aandoeningen Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- spierziekten Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____

Komen of kwamen er in uw familie in *tweede lijn* (opa, oma, ooms en tantes) gevallen voor van:

- erfelijke ziekten Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- hart- en Nee
 vaatziekten Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- hoge bloeddruk Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- verhoogd Nee
 cholesterolgehalte Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- kanker Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- nierziekten Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- aandoeningen van Nee
 psychische aard Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- suikerziekte Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- neurologische Nee
 aandoeningen Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____
- spierziekten Nee
 Ja → Vanaf welke leeftijd? _____ Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd? _____

10 Ondertekening

Ondergetekende verklaart:

- dat hij/zij kennis heeft genomen van de bij dit formulier behorende “Toelichting bij de gezondheidsverklaring”,
- dat de antwoorden op de bovenstaande vragen en de eventueel bijgevoegde bijlage(n) 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 overeenkomst én
- dat hij/zij geen bezwaar heeft tegen het gebruik van medische gegevens voor de acceptatie van de met het bijbehorende aanvraagformulier aangevraagde verzekering(en).

Plaats: _____ **Datum:** _____

Handtekening
verzekerde: _____ **Aantal bijlagen:** _____

Toelichting bij de gezondheidsverklaring

voor levensverzekeringen **boven de vragengrens**

Lees deze toelichting zorgvuldig en helemaal

Is u iets niet duidelijk? Neem contact op met de verzekeraar.

Medische gegevens noodzakelijk voor uw verzekering

Om te kunnen beoordelen of u een levensverzekering kunt afsluiten, en zo ja tegen welke voorwaarden, is het nodig dat u naast uw aanvraagformulier ook medische gegevens verstrekt. De benodigde medische gegevens moet u invullen op de *gezondheidsverklaring*. De geneeskundig adviseur van de verzekeraar geeft aan de hand van uw antwoorden in de gezondheidsverklaring en eventuele aanvullende gevraagde gegevens een advies aan de verzekeraar. Afhankelijk van uw gezondheid, kan de geneeskundig adviseur de verzekeraar adviseren een hogere premie dan normaal te vragen en/of aanvullende voorwaarden te stellen. Hij kan zelfs helemaal afwijzend adviseren.

Verzekering boven vragengrens

De gezondheidsverklaring die u heeft ontvangen, is bestemd voor verzekeringen boven de vragengrens.

Vragengrens

De vragengrens heeft te maken met de hoogte van het verzekerde bedrag van de verzekering.

De vragengrens bedraagt € 159.505 bij levensverzekeringen en bestaat uit het totaal van:

- de uitkering bij overlijden van de aangevraagde verzekering, plus
- de uitkering bij overlijden van eventueel elders aangevraagde verzekeringen, plus
- de uitkering bij overlijden van andere levensverzekeringen die u in de afgelopen drie jaar heeft gesloten.

Medische gegevens vertrouwelijk

Uw medische gegevens worden, samen met eventuele andere medische stukken in een afzonderlijk archief in een medisch dossier bewaard. Medische gegevens zijn vertrouwelijk en worden ook als zodanig behandeld. Dat wil zeggen dat ze in principe alleen voor de geneeskundig adviseur toegankelijk zijn. In bepaalde gevallen kan het nodig zijn om uw medische gegevens ook voor te leggen aan de geneeskundig adviseur van een herverzekeringsmaatschappij. In wet- en regelgeving is vastgelegd wat wel en niet mag met medische gegevens van een verzekerde. Die bepalingen zijn uitgewerkt in onder andere de Gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' en in het Protocol Verzekeringskeuringen. Daaraan moeten verzekeraars en geneeskundig adviseurs zich houden. Zowel de gedragscode als het protocol zijn op te vragen bij het Verbond van Verzekeraars, telefoon (070) 3338777 of via de website: www.verzekeraars.nl.

Als uw gezondheidstoestand verandert: melden tot definitieve acceptatie

Er zit meestal enige tijd tussen het moment waarop u de gezondheidsverklaring invult en het moment waarop de verzekeraar laat weten uw aanvraag te accepteren of te weigeren. In die periode kan uw gezondheid veranderen (verbeteren of verslechteren). U moet die verandering doorgeven aan de geneeskundig adviseur van de verzekeraar. Daarvoor zijn twee redenen.

De eerste is dat de verandering van uw gezondheid van invloed kan zijn op de beoordeling van uw aanvraag. Is uw gezondheid verslechterd, dan moet de geneeskundig adviseur daarmee rekening houden bij zijn advies aan de verzekeraar.

De tweede reden om een verandering in uw gezondheid te melden is misschien nog wel belangrijker: geeft u dit niet door, dan maakt u zich schuldig aan verzwijging. U loopt dan de kans dat u geen uitkering krijgt als het erop aan komt. U heeft dan voor niets premie betaald. Zodra de verzekeraar u heeft laten weten dat u definitief bent geaccepteerd, vervalt uw plicht om veranderingen in uw gezondheidstoestand te melden. Definitieve acceptatie blijkt uit een polis, een acceptatiebewijs of definitieve dekkingsbevestiging die u wordt toegestuurd.

Let op: de verzekeraar kan u ook laten weten dat u voorlopig bent geaccepteerd. Ook dan bent u verplicht veranderingen in uw gezondheid door te geven.

Advies geneeskundig adviseur en bezwaar

U heeft het recht als eerste te horen hoe het advies van de geneeskundig adviseur luidt. U moet dat wel vooraf schriftelijk vragen. Dat doet u door bij de gezondheidsverklaring een briefje mee te sturen aan de geneeskundig adviseur waarin u aangeeft dat u het advies als eerste wilt ontvangen. U kunt de geneeskundig adviseur vervolgens verzoeken de verzekeraar niet op de hoogte te brengen van zijn advies. Bijvoorbeeld als er in staat dat er een hogere premie en/of strengere voorwaarden moet/moeten worden vastgesteld. Het zal duidelijk zijn dat in dat geval geen verzekering mogelijk is. Anders gezegd: zonder advies – geen verzekering.

Stuurt u de (ingevulde en ondertekende) gezondheidsverklaring in, dan gaat de verzekeraar ervan uit dat u geen bezwaar maakt tegen de verwerking van de door u ingevulde gegevens. Heeft u daar echter wel bezwaar tegen, dan moet u de gezondheidsverklaring niet insturen. Maar ook in dat geval geldt weer: geen gegevens – geen verzekering.

Boven vragengrens

Wie een verzekering boven de vragengrens wil afsluiten, kan ook om meer informatie worden gevraagd. Bijvoorbeeld een medisch onderzoek, of met uw toestemming opgevraagde extra informatie van uw behandelend arts. Bloedonderzoek en een HIV-test behoren tot de mogelijkheden.

Bij een verzekering boven de vragengrens bent u verplicht bepaalde informatie over erfelijkheid te verstrekken. Is er erfelijkheidsonderzoek verricht bij u naar aanleiding van aandoeningen in uw familie of zijn er bij u en/of bij uw familieleden erfelijke ziekten vastgesteld, dan moet u de resultaten van onderzoek of de aanwezigheid van de aandoening meedelen. Het doet er in dit geval niet toe of de betreffende aandoening zich al bij u en/of uw familie heeft geopenbaard; in beide gevallen moet u dit melden.

HIV-gedragscode

Bij een HIV-test geldt een aantal voorwaarden die zijn opgenomen in de HIV-gedragscode. Die kunt u opvragen via de website van het Verbond van Verzekeraars: www.verzekeraars.nl.