

Gezondheidsverklaring

voor een arbeidsongeschiktheidsverzekering of een levensverzekering met arbeidsongeschiktheidsdekking

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 of de overeenkomst komt niet tot stand;
- de verzekeraar stopt de verzekering in de toekomst;
- 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. Heeft u daarvoor meer ruimte nodig? Gebruik dan een apart blad. Geef duidelijk aan bij welke vraag de pagina 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

Geboortedatum

Adres

Postcode

Woonplaats

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?

4 Rookt u?

nee ja

Wat rookt u?

Vanaf welke leeftijd rookt u?

Hoeveel rookt u gemiddeld per dag?

5 Als u op vraag 4 met 'nee' heeft geantwoord:

Heeft u vroeger gerookt?

nee ja

Wat rookte u?

Vanaf welke leeftijd heeft u gerookt?

Hoeveel rookte u per dag?

Tot welke leeftijd heeft u gerookt?

6 Drinkt u alcoholische dranken?

nee ja

7 Welke drank(en)?

Vanaf welke leeftijd drinkt u?

Hoeveel glazen drinkt u gemiddeld per week?

Toelichting:

8 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:

9 Gebruikt u drugs? nee ja

Welke drugs gebruikt u?

Vanaf welke leeftijd gebruikt u drugs?

Hoe vaak gebruikt u gemiddeld per week drugs?

10 Heeft 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 heeft 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 heeft. U moet hier alles melden. 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 heeft opgenomen.
- was opgenomen in een ziekenhuis, een psychiatrische inrichting of andere instelling;
- geopereerd bent of geopereerd wordt;
- medicijnen gebruikt of heeft gebruikt;
- onder controle staat of onder behandeling bent.

Het is belangrijk dat u deze vragen juist en volledig beantwoordt. Twijfelt u over de beantwoording van de vragen of kunt u zich niet alle klachten meer herinneren? Vermeld dan aan het einde van de gezondheidsverklaring dat u twijfelt en waarover u twijfelt. Of wat u niet zeker weet.

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

Had u of heeft u een of meer van de hieronder genoemde klachten, ziekten of aandoeningen?

A Hoofdpijn, duizeligheid, toevallen, epilepsie, spierziekte, oogzenuwontsteking, TIA, beroerte, CVA. nee ja
Of een andere klacht, ziekte of aandoening van de hersenen of zenuwen.

B Overwerktheid, overspannenheid, burn out, slapeloosheid, hyperventilatie, angststoornis, ADHD, ADD, autisme spectrum stoornis (ASS), depressie, psychose, alcoholisme, verslaving, schizofrenie. nee ja
Of een andere klacht, ziekte of aandoening van psychische aard.

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 of bloedvaten. nee ja

D Verhoogd cholesterol, jicht, schildklierafwijking, hormoonafwijkingen, suikerziekte, stofwisselings- of stapelingsziekten. nee ja

E Langdurig hoesten, bronchitis, kortademigheid, astma, pleuritis, COPD, longembolie. nee ja
Of een andere klacht, ziekte of aandoening aan longen of luchtwegen.

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, slaapapneu-syndroom, 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, nekkklachten, 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 aandoeningen die hierboven niet genoemd zijn nee ja

Heeft 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 heeft 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 van -8 of sterker? Of heeft u die vroeger gedragen? nee ja

Sterkte links

Sterkte rechts

5 Aanvullende gezondheidsvragen

Ook hier geldt dat u alles moet noemen.

Verzekeringen onder de vragengrens

Heeft u een preventieve behandeling ondergaan vanwege een erfelijke aandoening in uw familie en heeft u zelf die aandoening niet? Dan hoeft u dit niet te melden. Ook bloedonderzoek of een bezoek aan huisarts of specialist in verband met onderzoek naar een erfelijke aandoening die u zelf (nog) niet heeft, hoeft u in dit geval niet op te geven.

Het voorgaande geldt alleen voor verzekeringen onder een bepaald bedrag: de vragengrens. De vragengrens is voor de UNIM AOV, UNIM Plus AOV en UNIM AOV voor Werknemers een verzekerd bedrag per jaar van € 26.026,- (oftewel € 71,30 per dag) en bij de Ondernemers AOV € 38.877,- voor rubriek A en € 26.026,- voor rubriek B.

Lees meer in de Toelichting onder het kopje 'Vragen over erfelijkheid'.

A Gebruikt u medicijnen of heeft u deze gebruikt? Zowel medicijnen via een recept bij de apotheek gehaald of ergens anders gekocht. nee ja

Waarvoor heeft u medicijnen gebruikt?

Welke medicijnen heeft u gebruikt?

Van wanneer tot wanneer heeft u medicijnen gebruikt? (maand/jaar)

- B Bent u ooit door één van de volgende zorgverleners behandeld: nee ja
- fysiotherapeut,
 - manueel therapeut,
 - chiropractor of beoefenaar van een alternatieve geneeswijze, bijv. homeopaat of acupuncturist?

Bij wat voor zorgverleners bent u geweest?

Voor welke klacht, ziekte of aandoening heeft u de zorgverlener bezocht?

Van wanneer tot wanneer heeft u de zorgverlener bezocht?

-
- C Bent u ooit behandeld door een praktijkondersteuner huisarts-geestelijke gezondheidszorg (POH- GGZ), psycholoog, psychiater of psychotherapeut? nee ja

Bij wat voor behandelaar bent u geweest?

Voor welke klacht, ziekte of aandoening bent u behandeld?

Van wanneer tot wanneer bent u behandeld?

-
- D Bent u ooit bij een medisch specialist geweest? nee ja

Bij welk specialisme bent u geweest?

Voor welke klacht, ziekte of aandoening bent u bij de specialist geweest?

Wanneer bent u bij de specialist geweest? (maand/jaar)

-
- E Bent u ooit in een ziekenhuis of andere instelling opgenomen? nee ja

Voor welke klacht, ziekte of aandoening bent u opgenomen geweest?

Van wanneer tot wanneer bent u opgenomen geweest? (maand/jaar)

-
- F Bent u ooit geopereerd? nee ja

Zo Ja, welke operatie hebt u gehad?

Wanneer bent u geopereerd? (datum/jaar)

-
- G Heeft u de afgelopen 5 jaar een huisarts bezocht, gebeld of op een andere manier contact gehad? nee ja

Voor welke klacht, ziekte of aandoening heeft u contact opgenomen met de huisarts?

Wanneer heeft u met de huisartscontact gehad? (maand/jaar)

H Heeft u de laatste 5 jaar een medisch onderzoek gehad met apparatuur, bijv. CT-scan, MRI-scan, ECG, röntgenfoto, echo?

nee ja

Welk onderzoek heeft u gehad?

Voor welke klacht, ziekte of aandoening bent u onderzocht?

Wanneer bent u onderzocht (maand/jaar)?

I Is de afgelopen vijf jaar uw bloed onderzocht?

nee ja

Waarom is uw bloed onderzocht?

Waarop is uw bloed onderzocht?

Wanneer is uw bloed onderzocht? (maand/jaar)

Wat was de uitslag van het bloedonderzoek?

6 Ondertekening

Ik verklaar dat:

- Ik de Toelichting op de gezondheidsverklaring heb gelezen en begrepen. Deze Toelichting hoort bij het formulier.
- 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 aanvraag vertraging oploopt of de overeenkomst niet tot stand komt of 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

Uw handtekening

Aantal bijlagen

Heeft u het formulier helemaal ingevuld? Stuur u het formulier dan naar de medisch adviseur van uw verzekeraar.

Verandert uw gezondheid vóórdat de verzekering ingaat? Geef dit dan direct door aan de verzekeraar.

Heeft u:

- een definitieve bevestiging van uw acceptatie gekregen?
- de polis gekregen?
- een acceptatieblad gekregen?

Dan heeft de verzekeraar u definitief geaccepteerd. Veranderingen in uw gezondheid hoeft u dan niet meer door te geven, ook als de verzekering pas later ingaat. Lees meer in de Toelichting onder het kopje 'Verandert uw gezondheid?'.

Bijlage bij vraag 3

Aandoening

Letter bij vraag 3 waar u 'ja' aankruiste

Welke klacht, ziekte of aandoening, heeft u?

Of heeft u gehad?

Vanaf wanneer heeft u dit? Of van wanneer tot wanneer had u dit?

Heeft u nu nog klachten?

nee ja

Namelijk

Huisarts

Heeft u over deze klacht, ziekte of aandoening contact gehad met een huisarts?

nee ja

Zo ja, wanneer was dat?

Staat u nog onder controle?

nee ja

Arts of zorghulpverlener

Bent u voor de klacht, ziekte of aandoening ooit bij een arts of zorghulpverlener geweest?

nee ja

Bijvoorbeeld:

- medisch specialist
- fysiotherapeut, manueel therapeut, chiropractor
- psycholoog, psychotherapeut, psychiater of verslavingsarts
- homeopaat, acupuncturist of andere alternatieve zorgverlener
- overige arts of zorgverlener

Zo ja, vul hier de namen in van de artsen en zorghulpverlener in die u heeft bezocht

Wat is hun specialisme?

Wanneer ging u naar hen toe?

Staat u nog onder controle?

nee ja

Medicijnen

Heeft een van uw artsen u voor deze klacht, ziekte of aandoening medicijnen voorgeschreven?

nee ja

Welke medicijnen zijn dit?

Gebruikt u deze nog?

Ja, in de volgende dosering:

Nee, ik ben gestopt. Dat deed ik op:

Ziekenhuisopname

Bent u voor deze klacht, ziekte of aandoening opgenomen (geweest) in een: ziekenhuis, psychiatrische inrichting of andere instelling?

nee ja

Wanneer bent u opgenomen?

In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld?

Wat is zijn specialisme?

Bent u geopereerd?

nee ja

Wanneer bent u geopereerd?

In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld?

Wat is zijn specialisme?

Werk

Heeft u hierdoor twee weken of langer aaneengesloten niet gewerkt?
Of maar een deel van de dag gewerkt?

nee ja

Hoe lang heeft u niet gewerkt?

Welke periode heeft u niet gewerkt?