

Aanvraag AOV voor zelfstandig ondernemers

Advies

U wilt een arbeidsongeschiktheidsverzekering (AOV) afsluiten. Voor u dat doet, raden wij u aan om u goed te laten adviseren door een verzekeringsadviseur.

Uw verzekeringsadviseur zal u dan een aantal vragen stellen over:

- uw vaste lasten en inkomsten;
- uw financiële reserves, zoals spaargeld;
- de wensen en eisen waaraan uw AOV moet voldoen;
- het bedrag dat u wilt betalen voor een AOV;
- uw kennis over en ervaring met arbeidsongeschiktheid en de gevolgen daarvan.

Uw verzekeringsadviseur zal u ook vertellen waarom deze informatie belangrijk is. En hoe hij deze informatie gebruikt om u te adviseren.

Deze aanvraag is bedoeld als:

- nieuwe verzekering
 wijziging van een lopende verzekering,
onder polisnummer: _____

Gewenste ingangs-/wijzigingsdatum:

A. Verzekeringnemer

Naam en voorletters: _____ man vrouw

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Geboortedatum: _____ Nationaliteit: _____

Burgerservicenummer (BSN): _____ E-mailadres: _____

(Mobiel) telefoonnummer: _____

Verzekerde (invullen als de verzekerde afwijkt van de verzekeringnemer)

Naam en voorletters: _____ man vrouw

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Geboortedatum: _____ Nationaliteit: _____

Burgerservicenummer (BSN)*: _____ (Mobiel) telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

* BSN alleen invullen als de verzekeringnemer een VOF of maatschap is.

B. Beroep, bedrijf en opleiding

1 Wat is uw beroep? _____

2 Kunt u uitgebreid beschrijven hoe uw gemiddelde werkweek er uitziet?

3 Hoeveel uren werkt u meestal per week? _____ uur

4 De arbeid is (in uren per week):
leidinggevend _____ uur per week administratief _____ uur per week
commercieel _____ uur per week handarbeid _____ uur per week

Als u handarbeid verricht, geeft u dan hier aan waar de handarbeid uit bestaat (bijvoorbeeld het gebruik van machines en/of lasapparaten) en geef aan of u op daken, steigers, bouwwerken of schepen e.d. komt.

- 5 Hoeveel kilometer reist u per jaar voor uw beroep met de auto of de motor? _____ km per jaar
- 6 Reist u beroepshalve buiten Europa? ja nee Zo ja, hoeveel dagen werkt u maximaal aaneengesloten in het buitenland en welk land betreft het?
 _____ dagen naar land _____
 _____ dagen naar land _____

 _____ jaar, waarvan _____ jaar als zelfstandige
- 7 Hoe lang oefent u uw huidige beroep uit? _____
- 8 Welke opleidingen heeft u succesvol afgerond? (school- en vakopleidingen en/of cursussen vermelden) _____
- 9 Welke rechtsvorm heeft uw bedrijf? _____
- 10 Hoeveel werkzame personen zijn er in het bedrijf (inclusief uzelf)? _____ personen
- 11 Naam bedrijf: _____
 Waar is het bedrijf gevestigd? Adres: _____
 Postcode en plaatsnaam: _____
 Website: _____
- 12 Staat uw bedrijf ingeschreven in het handelsregister van de Kamer van Koophandel? ja nee Zo ja, inschrijffnummer KvK: _____
 En wat is de inschrijffdatum: _____
 Zo nee, waarom niet: _____
- 13 Heeft u een nevenberoep? ja nee Zo ja, in loondienst? ja nee
 Als u niet in loondienst bent, wilt u dit nevenberoep dan meeverzekerden? ja nee
 Wat zijn uw werkzaamheden in dit nevenberoep? _____

C. Inkomen en verzekerde bedragen

De verzekering die u aanvraagt, heeft tot doel een uitkering te verlenen als de verzekerde (gedeeltelijk) arbeidsongeschikt is. Het verzekerde bedrag is de maximale uitkering die u als verzekeringnemer per jaar van ons kunt ontvangen bij volledige arbeidsongeschiktheid. De vaststelling van dit verzekerde bedrag is gebaseerd op het gemiddelde inkomen over de afgelopen 3 jaar.

- 1 Wat was uw inkomen in de afgelopen 3 jaar?
- U bent ondernemer of de beoefenaar van een zelfstandig beroep
- | | |
|-------|---------|
| Jaar | Inkomen |
| _____ | € _____ |
| _____ | € _____ |
| _____ | € _____ |
- De belastbare winst uit onderneming en het belastbare resultaat uit overige werkzaamheden, zoals bedoeld in de Wet Inkomstenbelasting 2001.
 Het gaat om de belastbare winst vóór ondernemersaftrek en MKB winstrijstelling en vermeerderd met fiscaal toegestane afschrijvingen op bedrijfsmiddelen.
- U bent directeur-grotaandeelhouder
- | | |
|-------|---------|
| Jaar | Inkomen |
| _____ | € _____ |
| _____ | € _____ |
| _____ | € _____ |
- Het belastbare loon van de directeur-grotaandeelhouder, zoals bedoeld in de Wet Inkomstenbelasting 2001. Het belastbare loon wordt vermeerderd/verminderd met het aan de directeur-grotaandeelhouder toe te rekenen deel van de belastbare winst of het verlies van de BV. De belastbare winst of het verlies van de BV wordt vermeerderd met fiscaal toegestane afschrijvingen op bedrijfsmiddelen.
- U was hiervoor in loondienst en de verzekerde bedragen zijn gebaseerd op een (geschat) inkomen van € _____

- 2 Welke bedragen wilt u verzekeren? Rubriek A: € _____ (verzekerd bedrag in het eerste jaar van arbeidsongeschiktheid)
 Rubriek B: € _____ (verzekerd bedrag vanaf het tweede jaar van arbeidsongeschiktheid)
 U mag tot maximaal 90% van uw gemiddelde inkomen over de afgelopen 3 jaar verzekeren.
- 3 Heeft u nu of heeft u eerder een uitkering ontvangen vanuit een sociale verzekeringswet de WIA, WAZ, WAJONG, IOAZ, IOAW? ja nee Zo ja, volgens welke wet en op basis van welk percentage?
 Wet: _____ %

D. Arbeidsongeschiktheidsverzekering

- 1 Wilt u een aanbieding voor de doorgaanverzekering ontvangen? ja nee

Als u 1 januari aanstaande een zorgverzekering afsluit bij De Amersfoortse, dan ontvangt u 5% korting op uw AOV-premie. Deze korting wordt met terugwerkende kracht berekend vanaf de ingangsdatum van uw AOV. De voordelen van de Doorgaanmodule gaan per 1 januari in.

Heeft u al een zorgverzekering bij De Amersfoortse en kiest u voor de Doorgaanverzekering? Voer dan hier uw polisnummer in: _____

- 2 Indexering verzekerd bedrag: CBS-index
 Geen (gelijkblijvend verzekerd bedrag)
- 3 Indexering uitkering: CBS-index (met een maximum van 4%)
 3% klim
 Geen (gelijkblijvende uitkering)
- 4 Tariefsoort: Combinatief Standaardtarief
- 5 Hoeveel dagen eigen risico wilt u? 14 dagen 30 dagen 60 dagen 90 dagen 180 dagen
 1 jaar; 1,5 jaar; 2 jaar 2,5 jaar 3 jaar
 4 jaar
- 6 Welk beoordelingscriterium wilt u voor Rubriek B? Beroepsarbeidsongeschiktheid Passende arbeid
- 7 Uitkeringsdrempel: Rubriek A: 25% (standaard) 45% 55% 65% 80%
 Rubriek B: 25% (standaard) 45% 55% 65% 80%
- 8 Contractduur: 1 jaar
 3 jaar
 (Na de 1e contracttermijn kunt u de verzekering dagelijks opzeggen met een opzegtermijn van een maand)
- 9 Op welke leeftijd moet de verzekering stoppen? 55 jaar 60 jaar 62 jaar 65 jaar 67 jaar
 67 jaar en 3 maanden 68 jaar* Anders namelijk _____ jaar**
 * Als u geboren bent na 30-09-1956, dan mag u ook kiezen voor een eindleeftijd van 68 jaar.
 **Alle hele jaren onder 68 zijn mogelijk.

Vraag 10 alleen invullen als u gebruik wilt maken van de wisselconstructie.

- 10 Wisselconstructie: Eindleeftijd 67 tot 45-jarige leeftijd, daarna eindleeftijd 60
 Eindleeftijd 67 tot 40-jarige leeftijd, daarna eindleeftijd 55
 Eindleeftijd 68 tot 45-jarige leeftijd, daarna eindleeftijd 60
 Eindleeftijd 68 tot 40-jarige leeftijd, daarna eindleeftijd 55

Voor nadere informatie over de wisselconstructie, lees de toelichting hieronder:

Toelichting wisselconstructie

Wanneer voor uw beroep een maximale eindleeftijd geldt van 55 jaar of 60 jaar, dan is het soms toch mogelijk te kiezen voor een eindleeftijd gelijk aan de 67-jarige of 68-jarige leeftijd. Dit is afhankelijk van uw leeftijd.

Wisselconstructie bij een maximale eindleeftijd van 55 jaar

Bent u nog geen 35 jaar dan kunt u bij een maximale eindleeftijd van 55 jaar een verhoging van de eindleeftijd aanvragen tot de 67-jarige of 68-jarige leeftijd. Deze constructie houdt in dat wanneer u arbeidsongeschikt raakt voor uw 40e jaar, wij als eindleeftijd de 67-jarige of 68-jarige leeftijd aanhouden. Als u de leeftijd van 40 bereikt en u bent niet arbeidsongeschikt dan passen wij de eindleeftijd aan naar 55 jaar.

Wisselconstructie bij een maximale eindleeftijd van 60 jaar

Bent u nog geen 40 jaar dan kunt u bij een maximale eindleeftijd van 60 jaar een verhoging van de eindleeftijd aanvragen tot de 67-jarige of 68-jarige leeftijd. Deze constructie houdt in dat wanneer u arbeidsongeschikt raakt voor uw 45e jaar, wij als eindleeftijd de 67-jarige of 68-jarige leeftijd aanhouden. Als u de leeftijd van 45 jaar bereikt en u bent niet arbeidsongeschikt dan passen wij de eindleeftijd aan naar 60 jaar.

E. Ongevallenverzekering

Als u gekozen heeft voor de Arbeidsongeschiktheidsverzekering en rubriek A heeft verzekerd, dan is daarbij een kapitaalsuitkering mee verzekerd voor overlijden en/of blijvende invaliditeit door een ongeval. U ontvangt dan:

- éénmaal het verzekerde bedrag van rubriek A bij overlijden;
- tweemaal het verzekerde bedrag van rubriek A bij blijvende invaliditeit.

F. Gezondheidsverklaring Arbeidsongeschiktheidsverzekering

Voor de acceptatie van uw arbeidsongeschiktheidsverzekering vraagt De Amersfoortse een gezondheidsverklaring. U kunt kiezen voor het schriftelijk invullen van de gezondheidsverklaring of voor een telefonische afname van de gezondheidsverklaring.

Telefonische afname van de gezondheidsverklaring

In plaats van de schriftelijke verklaring kunt u er ook voor kiezen uw gezondheidsverklaring samen met een van de medewerkers van de medische afdeling van of van een door De Amersfoortse gecontracteerde partij in te vullen.

Een telefonische afname van de gezondheidsverklaring kan handig zijn wanneer u:

1. niet precies weet wat u in moet vullen.
2. graag een mondelinge toelichting wilt geven op uw medische voorgeschiedenis.

Bent u altijd gezond geweest en bent u nu gezond? Dan gaat het sneller als u de gezondheidsverklaring zelf op papier invult. U bent gezond als u nooit een aandoening, ziekte en/of klachten gehad heeft. Heeft u een aanvraag ingediend bij een andere verzekeringsmaatschappij, dan is het telefonisch afnemen van de gezondheidsverklaring niet nodig. Dan worden met uw toestemming die gegevens opgevraagd bij de andere verzekeringsmaatschappij. Uiteraard kunt u dan nog wel een mondelinge of schriftelijke toelichting geven op de gegevens die wij bij de medisch adviseur van de andere verzekeringsmaatschappij opvragen.

Hoe werkt de telefonische afname van de gezondheidsverklaring?

U geeft hieronder aan wanneer wij u mogen bellen voor een gesprek. Het gesprek neemt ongeveer een half uur in beslag. U spreekt met één van de medewerkers van de medische afdeling of van een door De Amersfoortse gecontracteerde partij. De medewerkers waarmee u spreekt hebben relevante kennis van medische zaken, maar zijn geen artsen. Aan het einde van het gesprek informeren zij u zo volledig mogelijk over het vervolg. Vaak is de informatie voldoende voor de verdere behandeling van uw aanvraag, maar soms hebben wij nog aanvullende informatie nodig of is een aanvullend onderzoek gewenst.

Binnen twee werkdagen wordt u een schriftelijke bevestiging van het gesprek toegestuurd. Zo kunt u nalezen of alles juist is vastgelegd. Eventuele verbeteringen en/of aanvullingen kunt u op de verklaring aangeven. Deze verklaring dient u vervolgens ondertekend terug te sturen. Pas nadat De Amersfoortse uw ondertekende verklaring heeft ontvangen, wordt eventueel aanvullende informatie opgevraagd of aanvullend onderzoek geregeld.

Hoe kunt u zich voorbereiden op de telefonische afname van de gezondheidsverklaring?

U kunt zich voorbereiden door de toelichting bij de gezondheidsverklaring alvast te lezen. Als u een klacht, ziekte of aandoening heeft (gehad), wil onze medisch adviseur graag altijd weten wanneer die was, door wie en hoe u wordt/werd behandeld (bijvoorbeeld een operatie, welke medicatie u krijgt/kreeg voorgeschreven of fysiotherapie). Daarnaast is het van belang te weten of u arbeidsongeschikt bent geweest of misschien (af)gekeurd. Het is belangrijk om alles te melden, ook al is het lang geleden of in uw ogen onbelangrijk.

Als u na het lezen van deze toelichting en de toelichting bij de schriftelijke gezondheidsverklaring nog vragen heeft, kunt u deze vragen uiteraard stellen voorafgaand aan het gesprek.

Afspraak voor telefonische afname van de gezondheidsverklaring.

Opmerking voor de verzekeringsadviseur: de datum van de telefonische afname van de gezondheidsverklaring ligt minimaal 3 en maximaal 10 werkdagen na de datum waarop wij de aanvraag ontvangen.

Wanneer bent u telefonisch bereikbaar om de gezondheidsvragen te beantwoorden?

Datum: _____ ochtend (08:30 uur -12:00 uur) middag (12:00 uur -17:00 uur) Tijdstip: _____

Bereikbaar op telefoonnummer(s): _____ of _____

Keuring

Bent u gekeurd voor enige verzekeringsmaatschappij?

ja nee Zo ja, wanneer, voor welke verzekering en voor welke maatschappij?

G. Premieberekening

- 1 Is er voor deze aanvraag een offerte gemaakt? ja nee (zo ja, wilt u dan de offerte meesturen?)
 Welke beroepsklasse is gehanteerd? 1 2 3 4 5
 En welke premie is geoffreerd? € _____ per jaar per halfjaar per kwartaal per maand
- 2 Welke aanvankskorting is gehanteerd?
 standaard
 afwijkend: 1^e jaar _____%, 2^e jaar _____%, 3^e jaar _____%
 doorlopende korting (7,5%) tijdens de looptijd
- 3 In welke termijnen wordt de premie betaald? En aan wie?:
 jaar (standaard) halfjaar kwartaal maand
 rechtstreeks aan De Amersfoortse aan verzekeringsadviseur
- 4 Betalingswijze
 Acceptgiro Automatische incasso, IBAN _____

Als u kiest voor automatische incasso dan tekent u in de slotverklaring voor de voorwaarden van de automatische incasso.

Door ondertekening geeft u toestemming aan:

- De Amersfoortse om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om de premie van uw rekening af te schrijven en
- Uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van De Amersfoortse.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving dan kunt u deze afschrijving laten terugboeken. U moet hiervoor binnen 8 weken contact opnemen met uw bank.

Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Houdt u er rekening mee dat eventuele uitkeringen alleen kunnen worden overgemaakt naar het IBAN dat u opgeeft voor de automatische incasso.

H. Andere verzekeringen

- 1 Bent u verzekerd volgens de wet Werk en Inkomen naar Arbeidsvermogen (WIA)? ja nee
 Zo ja, voor welk bedrag? € _____
 Wordt deze verzekering beëindigd? ja nee
- 2 Heeft u reeds een verzekering of vraagt u nu ook elders een verzekering aan voor arbeidsongeschiktheid?
 ja nee
 Zo ja, bij welke instelling, voor welke bedragen, welke uitkeringsduur, wordt deze beëindigd en per wanneer?

I. Overige mededelingen

- 1 Werd aan u ooit vanwege een niet-medische reden een verzekering van welke aard dan ook geweigerd of opgezegd of werden er beperkende bepalingen of premieverhogingen voorgesteld? ja nee Zo ja, door welke maatschappij(en), wanneer en waarom?

- 2 Heeft u feiten te melden over een strafrechtelijk verleden die in de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen? ja nee Zo ja, graag toelichting*
 Zie "aanvulling strafrechtelijk verleden"

- 3 Heeft u nog iets mee te delen (met betrekking tot het te verzekeren risico of uzelf of een andere belanghebbende) dat voor De Amersfoortse voor de beoordeling van deze aanvraag van belang zou kunnen zijn? ja nee Zo ja, graag toelichting*

* Desgewenst kunt u deze informatie vertrouwelijk aan de directie zenden.

Aanvulling strafrechtelijk verleden

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met:

- wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
- overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten?

Zo ja, wilt u dan aangeven om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf) maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, wilt u dan aangeven of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking tot stand kwam.

Slotverklaring en ondertekening

Ondergetekende (hij/zij) verklaart:

- dat alle vragen naar waarheid en volledig zijn beantwoord;
- dat het hem bekend is dat onjuiste en/of onvolledige beantwoording van de vragen kan leiden tot vermindering van de uitkering of dat de uitkering helemaal geweigerd wordt. Dat De Amersfoortse de voorwaarden kan aanpassen of de verzekering kan beëindigen als De Amersfoortse de verzekering niet had gesloten als de vragen wel juist en volledig waren beantwoord. De Amersfoortse zal de verzekering in ieder geval beëindigen als de vragen opzettelijk onjuist en/of onvolledig zijn beantwoord;
- akkoord te gaan met de bij deze verzekering behorende polisvoorwaarden. Deze polisvoorwaarden zijn te downloaden via www.amersfoortse.nl/polisvoorwaardenaov of op te vragen bij De Amersfoortse of bij uw eigen verzekeringsadviseur.
- feiten en omstandigheden met betrekking tot het te verzekeren risico van hem/haar of een andere belanghebbende die zich voordoen of bekend worden in de periode tussen het invullen van dit aanvraagformulier (inclusief bijbehorende gezondheidsverklaring) en het sluiten van de verzekeringsovereenkomst direct aan De Amersfoortse mee te delen. (Toelichting: deze aanvullende gegevens zullen deel uitmaken van de reeds gedane verklaringen op aanvraagformulier, gezondheidsverklaring en keuringsrapporten op basis waarvan De Amersfoortse het risico beoordeelt.)
- dat het hem bekend is dat de 5% premiekorting voor de Doorgaanverzekering pas berekend wordt, als per 1 januari volgend op de ingangsdatum van de AOV een zorgverzekering bij De Amersfoortse wordt afgesloten. Deze wordt met terugwerkende kracht berekend en aan de verzekeringnemer overgemaakt nadat de zorgverzekering is ingegaan.
- Dat als hij /zij een Doorgaanverzekering bij De Amersfoortse afsluit hij/zij akkoord gaat met uitwisseling van persoons- en dekkingsgegevens tussen de AOV en de zorgverzekering (niet zijnde bijzondere persoonsgegevens dat wil zeggen gegevens zijn/haar gezondheid). Deze persoons- en dekkingsgegevens gebruiken wij om sneller antwoord te geven op mutatie- en dekkingsvragen. De bijzondere persoonsgegevens betreffende de gezondheid worden uitsluitend verwerkt onder gezag van de medisch adviseur bij zowel AOV verzekeringen en zorgverzekeringen. Tussen deze verzekeringen vindt met betrekking tot deze gegevens geen uitwisseling plaats zonder uw uitdrukkelijke schriftelijke instemming.
- dat als hij bij betaalwijze automatische incasso heeft aangegeven, hij toestemming geeft aan De Amersfoortse (onderdeel van ASR Schadeverzekering N.V.) om doorlopend incasso-opdrachten te sturen aan zijn bank om de premie van zijn arbeidsongeschiktheidsverzekering van zijn rekening af te schrijven. En toestemming te geven aan zijn bank om doorlopend een bedrag van zijn rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van De Amersfoortse (onderdeel van ASR Schadeverzekering N.V.). Als hij het niet eens is met deze afschrijving dan moet hij binnen 8 weken de betaling terugboeken. Hij kan bij de bank vragen naar de voorwaarden.

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening verzekeringnemer:

Handtekening verzekerde:

Verzekeringsadviseur:

Relatienummer verzekeringsadviseur:

Inloopriscio, Als uw gezondheidstoestand verandert, Voorlopige dekking, Gegevensverwerking, Klachtenregeling, Bescherming persoonsgegevens Registratie bij toezichthouder AFM

Inloopriscio (U heeft nog elders een arbeidsongeschiktheidsverzekering lopen)

De verzekering bij De Amersfoortse gaat later in omdat u elders nog een verzekering heeft lopen. Wij geven ook dekking voor arbeidsongeschiktheid vanaf het moment dat wij u geaccepteerd hebben tot aan de definitieve ingangsdatum van de aangevraagde verzekering. De volgende regels gelden:

- u heeft elders een arbeidsongeschiktheidsverzekering lopen die per de ingangsdatum van de aangevraagde verzekering wordt stopgezet.
- u heeft van De Amersfoortse een schriftelijke bevestiging ontvangen dat wij u willen verzekeren.
- de ingangsdatum van de aangevraagde verzekering ligt niet verder dan 5 maanden vanaf de datum van onze schriftelijke acceptatiebevestiging.
- de dekking geven wij op basis van de geaccepteerde verzekering en verzekerde jaarrente(s).
- heeft u recht op een uitkering op grond van uw oude verzekering, dan verminderen wij onze uitkering met de uitkering die u elders krijgt.
- heeft u recht op een uitkering op grond van uw oude verzekering, dan verminderen wij het aantal wachtdagen bij De Amersfoortse met het al toegepaste aantal wachtdagen van uw oude verzekering.
- wanneer u van deze dekking gebruikt wilt maken, dan dienen wij bij de melding van arbeidsongeschiktheid een kopie van de recente polis van uw oude verzekering en een kopie van het beëindigingsaansluitingsdocument te ontvangen.
- de uitkering bij De Amersfoortse gaat niet eerder in dan op de ingangsdatum van de aangevraagde verzekering.

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 Amersfoortse laat weten uw aanvraag te accepteren/weigeren. In die periode kan uw gezondheid veranderen (verbeteren of verslechteren). U bent verplicht die verandering door te geven aan de medisch adviseur van De Amersfoortse. 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 of verbeterd, dan moet de medisch adviseur daarmee rekening houden bij zijn advies aan De Amersfoortse.

De tweede reden om een verandering in uw gezondheid te melden is misschien nog wel belangrijker: geeft u dit niet door, dan voldoet u niet aan uw wettelijke mededelingsplicht. U loopt dan het risico dat u geen of een lagere uitkering en/of premievrijstelling krijgt als het erop aan komt. U hebt dan voor niets premie betaald. Zodra De Amersfoortse 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 Amersfoortse kan u ook laten weten dat u voorlopig bent geaccepteerd. Ook dan moet u veranderingen in uw gezondheid doorgeven.

Voorlopige dekking voor arbeidsongeschiktheid (U heeft nog geen arbeidsongeschiktheidsverzekering)

Nadat wij uw aanvraag hebben ontvangen, beoordelen wij of we u gaan verzekeren en tegen welke voorwaarden. Tijdens deze periode bieden wij u voorlopige dekking voor arbeidsongeschiktheid.

Als u tijdens deze voorlopige dekking arbeidsongeschikt raakt, hanteren wij de dekking en de voorwaarden zoals deze zouden gelden als de verzekering tot stand zou zijn gekomen. De wachttijd waar u voor heeft gekozen gaat in op de dag dat de arbeidsongeschiktheidsmelding bij ons binnenkomt. De uitkering baseren wij op het verzekerd bedrag dat u heeft aangevraagd (tot een maximum van €5.000,-)

Ingangsdatum voorlopige dekking

- De voorlopige dekking gaat in op de gewenste ingangsdatum, mits deze ingangsdatum op of na de ontvangstdatum van het aanvraagformulier en gezondheidsverklaring ligt.
- Het volledig ingevulde aanvraagformulier moet na ondertekening binnen 3 x 24 uur door De Amersfoorts ontvangen zijn.
- De ingevulde en ondertekende gezondheidsverklaring moet ook binnen 3 x 24 bij ons binnen zijn. NB: Als u heeft aangegeven dat u de gezondheidsverklaring telefonisch wilt doorlopen met een medewerker van De Amersfoortse, dan moet het verzoek tot telefonische afname van de gezondheidsverklaring binnen 3 x 24 uur door ons ontvangen zijn. De telefonische afname van de gezondheidsverklaring moet vervolgens binnen maximaal 10 dagen na de datum waarop wij de aanvraag ontvangen hebben, uitgevoerd worden. Vervolgens krijgt u van ons een samenvatting van deze telefonische afname. Deze moet u binnen 3 x 24 uur ondertekend naar ons terugsturen.

Hoe lang duurt de voorlopige dekking?

De voorlopige dekking loopt totdat wij de verzekering daadwerkelijk laten ingaan: de acceptatiedatum van de verzekering. Als de verzekering niet wordt geaccepteerd eindigt de voorlopige dekking drie dagen na de datum waarop de brief met de afwijzing door De Amersfoortse is verzonden.

Voorwaarden voorlopige dekking

De Amersfoortse behoudt zich het recht voor om na ontvangst van het aanvraagformulier en gezondheidsverklaring de voorlopige dekking in te trekken dan wel andere voorwaarden te stellen.

Er is geen sprake van een voorlopige dekking:

- Als u elders voor arbeidsongeschiktheid verzekerd bent;
- Voor bestaande ziektes, klachten en/of aandoeningen;
- Als u niet in Nederland woonachtig bent;
- Als u eerder voor een arbeidsongeschiktheids-, levens- of ongevallenverzekering bent afgewezen of niet op normale voorwaarden bent geaccepteerd vanwege een niet-medische reden;
- Als u ons voorstel niet accepteert;
- Als u gebruik maakt van 'Het recht op eerste kennisneming', het recht om het medisch advies dat de medisch adviseur uitbrengt, eerder te horen dan De Amersfoortse.

Gegevensverwerking

We gaan zorgvuldig om met uw gegevens. We houden ons daarbij aan de wet- en regelgeving en de gedragscodes van het Verbond van Verzekeraars. Dit hebben we beschreven in onze privacyverklaring. Onze volledige en actuele privacyverklaring leest u op www.amersfoortse.nl.

Mededeling bescherming persoonsgegevens

Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars (www.verzekeraars.nl). U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoonnummer 070-333 85 00).

In verband met een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid kunnen wij uw gegevens raadplegen en vastleggen bij de Stichting CIS, Bordewijklaan 2, 2591 XR Den Haag, p/a Postbus 124, 3700 AC Zeist. Doelstelling van de verwerking van persoonsgegevens bij Stichting CIS is voor verzekeraars risico's te beheren en fraude tegen te gaan. Zie voor meer informatie www.stichtingcis.nl. Hier vindt u ook het van toepassing zijnde privacyreglement.

Klachtenregeling

Heeft u klachten over onze producten of diensten, dan kunt u die in eerste instantie voorleggen aan uw verzekeringsadviseur. Deze zoekt naar een passende oplossing, zo nodig in overleg met De Amersfoortse. Indien het overleg met uw verzekeringsadviseur en/of direct betrokkenen van De Amersfoortse geen oplossing biedt, dan kunt u een schriftelijke klacht indienen bij De Amersfoortse. Deze klacht richt u aan De Amersfoortse afdeling Klachtenservice, Postbus 2072, 3500 HB Utrecht, onder vermelding van naam, adres en polisnummer.

Voor meer informatie: www.amersfoortse.nl. Als een klacht niet naar tevredenheid wordt opgelost, dan kan deze worden voorgelegd aan de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. Voor meer informatie: www.kifid.nl.

Wanneer u geen gebruik wilt maken van de genoemde mogelijkheden of ontevreden bent over de uitkomst hiervan, dan kunt u uw zaak voorleggen aan een bevoegde rechter. Op deze verzekering is Nederlands recht van toepassing.

Registratie bij toezichthouder AFM

De Amersfoortse Verzekeringen onderdeel van ASR Schadeverzekeringen N.V., gevestigd aan de Archimedeslaan 10 te Utrecht, staat onder toezicht van de Autoriteit Financiële Markten te Amsterdam (AFM) en is geregistreerd onder AFM-nummer 12000478. De Amersfoortse Verzekeringen is aanbieder van producten en diensten op het gebied van inkomens- en zorgverzekeringen.

Toelichting bij de gezondheidsverklaring voor een arbeidsongeschiktheidsverzekering

Algemeen

Als u een arbeidsongeschiktheidsverzekering wilt afsluiten, wil De Amersfoortse informatie hebben over uw gezondheid. Dat kan door middel van een gezondheidsverklaring en eventueel een aanvullend medisch onderzoek. Deze informatie gaat over de gezondheidsverklaring.

Waarom een gezondheidsverklaring?

De Amersfoortse vraagt informatie over uw gezondheid. U¹ vult uw persoonlijke en medische informatie in op de gezondheidsverklaring. Daarna stuurt u deze rechtstreeks aan de medische dienst. De medisch adviseur of een medewerker van de medische dienst beoordeelt vervolgens uw medische gegevens. Dan geeft de medisch adviseur een advies aan De Amersfoortse.

Dit advies gaat over de risico's die De Amersfoortse loopt als u een verzekering afsluit. Heeft u een grotere kans om arbeidsongeschikt te worden dan gemiddeld? Dan is dat een hoger risico voor De Amersfoortse. De mogelijkheid bestaat dat u dan een hogere premie betaalt of dat er beperkende voorwaarden gelden. Of u krijgt geen verzekering.

Het advies van de medisch adviseur kan zijn:

- Uw risico is niet verhoogd. U krijgt de verzekering zonder bijzondere voorwaarden of een hogere premie.
- Uw risico is hoger dan gemiddeld. De Amersfoortse bepaalt dan of u een hogere premie moet betalen. Of dat er beperkende voorwaarden gelden.
- Uw risico is té hoog. In dat geval adviseert de medisch adviseur u niet te verzekeren.

De Amersfoortse beslist uiteindelijk over uw aanvraag.

Stuurt u de gezondheidsverklaring niet op?

Dan kunt u geen verzekering afsluiten en stopt de aanvraag.

Gezondheidsverklaring invullen

Vul zelf de gezondheidsverklaring in. Laat deze niet invullen door uw tussenpersoon, verzekeringsadviseur of iemand anders! Bij telefonische afname: controleer de antwoorden goed! Het is belangrijk dat u op alle vragen juist en volledig antwoord geeft. Dat bent u verplicht. Dat heet uw 'mededelingsplicht'. Daarmee voorkomt u dat:

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

Wat moet u vertellen?

Heeft of had u een bepaalde klacht, ziekte of aandoening? Meld dit dan altijd. Ook als dit lang geleden was. Of als niet duidelijk is waardoor dit veroorzaakt wordt. Het kan belangrijk zijn voor uw aanvraag. Niet elke doorgemaakte klacht, ziekte of aandoening betekent dat u geen verzekering krijgt of een hogere premie moet betalen.

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.

Wat is een aandoening?

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

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.

¹ Overal waar we 'u' schrijven bedoelen we de verzekerde: de persoon wiens leven en/of gezondheid verzekerd wordt.

Wat gebeurt er met uw medische informatie?

De medisch adviseur van De Amersfoortse beoordeelt uw medische informatie. En bewaart deze in een medisch dossier. De medisch adviseur heeft geen toegang tot uw andere medische dossiers, bijvoorbeeld bij uw zorgverzekeraar.

Wie kan uw medische informatie zien?

Informatie over uw gezondheid is vertrouwelijk. Alleen de medisch adviseur en de medewerkers van de medische dienst mogen uw informatie zien. En de medisch adviseur van een herverzekeringsmaatschappij.

Als een aanvullend medisch onderzoek nodig is, zal de medisch adviseur de noodzakelijke medische informatie aan de keurend arts toesturen.

Wat wel en niet mag met betrekking tot het verwerken van uw medische informatie leest u in:

- de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen;
- het Protocol Verzekeringskeuringen.

U vindt deze publicaties op <https://www.verzekeraars.nl/overhetverbond/zelfregulering> onder 'Regelingen en codes' en onder 'Overige zelfregulering'.

Heeft de medisch adviseur extra medische informatie nodig?

Soms heeft de medisch adviseur extra medische informatie nodig over uw gezondheid. Bijvoorbeeld van uw arts. Uw arts mag alleen als u dat goed vindt deze informatie aan de medisch adviseur geven. U geeft hiervoor toestemming met een machtiging. De medisch adviseur kan u ook vragen om een medisch onderzoek te ondergaan.

De Amersfoortse betaalt dit medisch onderzoek. Wilt u dit onderzoek niet, dan kunt u de verzekering niet afsluiten.

Het advies van de medisch adviseur

Waaruit bestaat het advies?

De medisch adviseur van De Amersfoortse schat uw gezondheidssituatie in. Op basis daarvan geeft hij een medisch advies aan De Amersfoortse. Meestal zal hij adviseren om iemand zonder beperkende voorwaarden te accepteren.

Maar u kunt door uw gezondheid een verhoogd risico vormen voor De Amersfoortse. U krijgt hierover schriftelijk bericht van de medisch adviseur. Hierin staat de uitleg van het medisch advies. U weet dan waarop het medisch advies is gebaseerd.

Het advies van de medisch adviseur aan degene die voor de verzekeraar beslist over acceptatie kan zijn:

- bied een verzekering aan met normale voorwaarden;
- bied een verzekering aan met beperkende voorwaarden. Of een hogere premie;
- bied geen verzekering aan.

Bent u het niet eens met het advies van de medisch adviseur?

Dan kunt u de medisch adviseur vragen om zijn medisch advies opnieuw te bekijken. Dat vraagt u schriftelijk aan. Daarin zet u de redenen waarom u dat vraagt.

Vindt u dat de medisch adviseur van verkeerde informatie is uitgegaan? Bijvoorbeeld omdat er nieuwe informatie over uw gezondheid bekend is? Of omdat u vindt dat er fouten zijn gemaakt bij het medisch onderzoek? Ook dan kunt u aan de adviseur vragen zijn medisch advies te veranderen.

De medisch adviseur kan ook om een machtiging vragen, zodat hij aanvullende informatie kan aanvragen bij uw huisarts of medisch specialist.

Uw rechten en plichten

Uw persoonsgegevens

Vraagt u een verzekering aan? Dan bewaart de medisch adviseur uw medische informatie in een dossier. U heeft het recht om dit medisch dossier te lezen. Dit heet het recht op inzage. U kunt ook om een kopie vragen. Dit heet recht op afschrift. Wilt u uw medisch dossier laten aanpassen omdat er fouten in staan? Dan kunt u dat aan De Amersfoortse vragen. Dat heet recht op correctie. U heeft ook recht op verwijdering. U kunt De Amersfoortse vragen uw medisch dossier te vernietigen. Dit laatste geldt alleen als u de verzekering (nog) niet heeft afgesloten. Er gelden wel voorwaarden voor het correctierecht en het recht op verwijderen.

Wilt u als eerste het advies van de medisch adviseur weten?

U heeft het recht om als eerste te horen wat het medisch advies is van de medisch adviseur. Dus nog voordat de medisch adviseur het advies aan De Amersfoortse geeft. Dit heet het 'recht op eerste kennisneming'. Door dit aan te kruisen op de gezondheidsverklaring geeft u aan gebruik te willen maken van dit recht. De medisch adviseur stuurt dan zijn advies naar u toe. Daarna kunt u aan de medisch adviseur meedelen dat hij dat advies aan De Amersfoortse mag geven.

Als de verzekering op normale voorwaarden, zonder beperkende bepaling en/of verhoogde premie, wordt afgesloten dan wordt u niet als eerste geïnformeerd.

Wilt u zelf bepalen of de verzekeraar het advies van de medisch adviseur krijgt?

Wilt u het medisch advies van de medisch adviseur als eerste horen? Dan moet u waarschijnlijk wel wat langer op uw verzekeringspolis wachten. Maar u kunt dan ook de medisch adviseur verbieden om het medisch advies aan De Amersfoortse te geven. Dit heet het 'blokkeringsrecht'.

Gebruikt u dit recht? Dan stopt De Amersfoortse uw aanvraag. Zonder medisch advies kunt u deze verzekering namelijk niet afsluiten bij De Amersfoortse.

U heeft rechten ...

- U mag uw medisch dossier bij De Amersfoortse altijd inzien. De medisch adviseur legt het advies uit.
- U mag als eerste weten wat de medisch adviseur De Amersfoortse wil adviseren. Dit kruist u aan op de gezondheidsverklaring.
- U kunt de medisch adviseur vragen om geen medisch advies te geven aan De Amersfoortse. De Amersfoortse stopt dan uw aanvraag.
- U mag uw aanvraag opnieuw laten beoordelen. Bijvoorbeeld als De Amersfoortse die afwijst.

... en plichten

- U vult de gezondheidsverklaring zelf in. Dat doet u juist en volledig.
- U geeft veranderingen in uw gezondheid meteen door. Dat doet u totdat uw verzekering definitief is.
- Vraagt u een verzekerd bedrag aan boven de vragengrens, dan beantwoordt u vragen over erfelijkheidsonderzoek. U doet dit alleen als De Amersfoortse erom vraagt. Meer hierover leest u bij 'vragen over erfelijkheid'.

Veranderingen en opzeggen

Verandert uw gezondheid?

U vult de gezondheidsverklaring in. De medisch adviseur beoordeelt deze en geeft advies aan De Amersfoortse. Soms zit er een paar weken tussen uw aanvraag en de ontvangst van de polis. Intussen kan uw gezondheid beter of slechter worden. Of bezoekt u een arts of hulpverlener. Geef dit dan direct door aan de medisch adviseur van De Amersfoortse. Dit is uw mededelingsplicht. Geeft u de verandering niet door? Dan heeft dit misschien gevolgen. U leest meer hierover onder het kopje 'Wat moet u vertellen?'.

Let op!

Heeft u van De Amersfoortse een polis gekregen? Of een acceptatiebewijs of definitieve bevestiging? Dan is uw verzekering definitief afgesloten. Soms accepteert De Amersfoortse u voorlopig. Dan bent u nog niet definitief verzekerd. U moet eventuele veranderingen in uw gezondheid doorgeven totdat de verzekering definitief is.

Vragen over uw huisarts

In de vragenlijst wordt gevraagd wie uw huisarts is. Misschien moet u voor de verzekering een aanvullend medisch onderzoek krijgen. Dit onderzoek mag uw eigen huisarts niet doen. De verzekeraar wil graag zeker weten dat dat niet gebeurt. Daarom vraagt De Amersfoortse nu al naar uw huisarts.

Let op!

Als de medisch adviseur informatie opvraagt bij uw huisarts, dan mag uw huisarts alléén informatie geven als u dat goed vindt. De huisarts mag dit alleen als u toestemming heeft gegeven via een machtiging.

Vraag over uw alcoholgebruik in het verleden

In de vragenlijst wordt gevraagd of u vroeger gedurende een langere periode (langer dan drie maanden) veel alcohol heeft gedronken. Met 'gemiddeld meer dan drie glazen per dag' bedoelen we dat u per week 22 glazen alcohol of meer dronk. Dat kan dus betekenen dat u de ene dag meer dronk dan de andere, maar dat het per week in elk geval wel ongeveer 22 glazen of meer was.

Vragen over uw bril of contactlenzen

Heeft u een bril of contactlenzen? En heeft u een sterkte van -8 of sterker? Dan bestaat er bijvoorbeeld een verhoogde kans op netvliesloslating. Ook als u een sterkte van -8 of meer had, voor een laserbehandeling. Dan kunt u misschien later niet meer werken, omdat u niet goed ziet. Daarom vraagt de medisch adviseur naar de sterkte van uw bril of lenzen.

Vragen over erfelijkheid

Verzekeraars mogen niet zomaar iemand keuren of onderzoeken. In de wet staat welke beperkingen hiervoor gelden. Deze beperkingen gelden alleen voor verzekeringen onder een bepaald bedrag: de vragengrens. De vragengrens is voor het eerste jaar € 38.877 en voor de volgende jaren € 26.026. De Amersfoortse hanteert een vragengrens van € 38.877 voor zowel het eerste jaar als voor de volgende jaren. De actuele vragengrens leest u op: www.vanatotzekerheid.nl/begrippen/medische-keuring.

Verzekert u zich voor een bedrag onder de vragengrens?

Dan zijn bepaalde vragen en onderzoeken niet toegestaan. Zoals vragen over erfelijke ziekten in uw familie. Of de hiv-test. De verzekeraar mag maar in een paar situaties om een hiv-test vragen. Hierover leest u meer in de hiv-gedragscode, die onderdeel is van het Protocol Verzekeringskeuringen. Dit protocol vindt u op www.vanatotzekerheid.nl/begrippen/medische-keuring/.

Bij een erfelijkheidsonderzoek wordt gekeken of u een aanleg heeft voor een erfelijke ziekte. Heeft u al eens een erfelijkheidsonderzoek gehad? Maar is het verzekerd

bedrag van uw verzekering lager dan de vragengrens? Dan hoeft u de uitkomst van dit onderzoek niet te melden. En ook niet te melden dat u dit onderzoek hebt ondergaan of een preventieve behandeling of operatie heeft gehad.

Verzekert u zich voor een bedrag boven de vragengrens?

Als u een verzekering sluit boven de vragengrens, dan mogen verzekeraars vragen stellen over erfelijke ziekten van uzelf of uw familie. Ook mogen ze vragen naar de resultaten van eerder verricht erfelijkheidsonderzoek en naar preventieve maatregelen die u heeft genomen (zoals een preventieve operatie).

Wat moet u altijd wél melden, ook onder de vragengrens?

Heeft u klachten of verschijnselen van een erfelijke ziekte? Dan moet u dit melden aan de medisch adviseur.

Gezondheidsverklaring voor een arbeidsongeschiktheidsverzekering

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 juist en volledig invullen. Dan kan de medisch adviseur uw gezondheidssituatie goed beoordelen en advies geven aan De Amersfoortse. Daarna beslist De Amersfoortse 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 Amersfoortse.

Beantwoordt u de vragen niet juist of onvolledig? Dan zijn er de volgende risico's:

- de afhandeling van de aanvraag loopt vertraging op;
- De Amersfoortse stopt de verzekering in de toekomst;
- De Amersfoortse geeft geen uitkering bij overlijden;
- De Amersfoortse geeft geen uitkering bij arbeidsongeschiktheid;
- De Amersfoortse 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. Of als niet duidelijk is waardoor deze veroorzaakt worden.

Beantwoordt u een vraag met 'ja'? Dan is meer informatie nodig. Vul hiervoor het bijlageformulier in. U vult voor iedere klacht, aandoening of ziekte 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.

Wat is een aandoening?

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

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.

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.

1. Algemene gegevens

Achternaam of -namen _____ man vrouw
 Voornaam of -namen _____
 Adres _____
 Postcode _____
 Woonplaats _____
 Geboortedatum _____
 Telefoonnummer _____
 E-mailadres _____
 Wanneer bent u bereikbaar ochtend (08.30 uur - 12.00 uur) middag (12.00 uur - 17.00 uur)

Wat is uw beroep?

Hoeveel uren werkt u per week? _____ uur
 Uw werk bestaat uit
 - lichamelijke arbeid _____ uur
 - administratie _____ uur
 - leiding geven/toezicht houden _____ uur
 - reizen _____ uur
 - anders, nl. _____ uur

Wie is uw huisarts?

Naam huisarts _____
 Adres praktijk _____
 Postcode _____
 Woonplaats _____

Wilt u een uitleg krijgen van de medisch adviseur?

De medisch adviseur schat uw gezondheidsrisico in. Dat doet hij met deze gezondheidsverklaring. Hij kan De Amersfoortse adviseren om u de verzekering niet of onder afwijkende voorwaarden aan te bieden. Doet hij dat? Dan krijgt u hierover een brief van de medisch adviseur. Daarin staat uitleg over het medisch advies.
 De brief met het medisch advies ontvangt u in een gesloten envelop gelijktijdig met het verzekeringsvoorstel van De Amersfoortse.
 Wilt u deze brief niet krijgen? Kruis dat dan hier aan:

Wilt u het advies als eerste horen?

U heeft het recht het medisch advies als eerste te horen. Dit heet 'het recht op eerste kennisgeving'. Het duurt dan wel wat langer voordat uw verzekeringspolis ingaat. Let op, als u hiervoor kiest, dan bieden wij u geen voorlopige dekking aan. Wilt u het medisch advies als eerste horen? Dus nog voordat de medisch adviseur het advies aan De Amersfoortse geeft. Kruis dat dan hier aan:

2. Persoonlijke informatie

a. Wat is uw lengte? (in centimeters) _____ cm
 b. Wat is uw gewicht? (in kilogram) _____ kg
 c. Is uw gewicht de afgelopen 12 maanden meer dan 5 kilo af- of toegenomen? Nee Ja, Zo ja
 Wat is hiervan de oorzaak? _____

 Hoeveel kilo is uw gewicht af- of toegenomen? _____ kg afgenomen, _____ kg toegenomen.
 Geeft u een zo uitgebreid mogelijke toelichting. _____

 d. Rookt u? Beantwoordt u deze vraag ook met ja als u e-sigaretten rookt. Nee Ja, Zo ja,
 Wat rookt u? _____
 Vanaf welke leeftijd rookt u? _____
 Hoeveel rookt u gemiddeld per dag? _____

2) Bij drugs moet u denken aan soft- en harddrugs.

Softdrugs zijn drugs waarvan de Nederlandse overheid vindt dat ze een toelaatbaar risico met zich meebrengen. Softdrugs zijn geen onschuldige middelen, maar de risico's zijn minder groot dan bij harddrugs. Daarbij kunt u bijvoorbeeld denken aan hasj, wiet, slaapmiddelen en kalmeringsmiddelen. Harddrugs zijn middelen waarvan de overheid vindt dat ze een onaanvaardbaar risico met zich meebrengen. Vooral op het gebied van de gezondheid, het verslavende effect en de openbare orde. Daarbij kunt u bijvoorbeeld denken aan heroïne, cocaïne, amfetamine, LSD en XTC.

Als u op vraag d met 'nee' heeft geantwoord:

- e. Heeft u vroeger gerookt? Nee Ja, Zo ja,
 Wat rookte u? _____
 Vanaf welke leeftijd heeft u gerookt? _____
 Hoeveel rookte u per dag? _____
 Tot welke leeftijd heeft u gerookt? _____

- f. Drinkt u alcoholische dranken? Nee Ja, Zo ja,
 Welke drank(en)? _____
 Vanaf welke leeftijd drinkt u? _____
 Hoeveel glazen drinkt u gemiddeld per week? _____

- g. Is er een periode van langer dan drie maanden geweest waarin u gemiddeld meer dan drie glazen alcohol per dag dronk? Nee Ja, Zo ja,
 Welke periode: _____

- h. Gebruikt u drugs?²⁾ Nee Ja, Zo ja,
 Welke drugs gebruikt u? _____
 Vanaf welke leeftijd gebruikt u drugs? _____
 Hoe vaak gebruikt u gemiddeld per week drugs? _____

Als u vraag h met 'nee' heeft geantwoord:

- i. Heeft u vroeger drugs gebruikt? Nee Ja, Zo ja,
 Welke drugs gebruikte u? _____
 Vanaf welke leeftijd gebruikte u drugs? _____
 Hoe vaak gebruikte u gemiddeld per week? _____
 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 vermelden 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 heeft opgenomen;
- was opgenomen in een ziekenhuis, een psychiatrische inrichting of andere instelling. Dit geldt ook voor een dagopname;
- geopereerd bent of geopereerd wordt, een kijkoperatie valt hier ook onder;
- medicijnen gebruikt of heeft gebruikt;
- onder controle staat of onder behandeling bent of bent doorverwezen.

Het is belangrijk dat u deze vragen juist en volledig beantwoordt. Twijfelt u of weet u iets niet zeker? Geef dit dan aan.

Beantwoordt u een of meerdere rubrieken met Ja? Dan moet u voor elke klacht, ziekte of aandoening het bijlageformulier vullen.

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

- A. Beroerte, TIA, CVA, toevallen, epilepsie, spierziekte, oogzenuwontsteking, hoofdpijn, duizeligheid. Of een andere klacht, ziekte of aandoening van de hersenen of zenuwen. Nee Ja
- B. Depressie, schizofrenie, psychose, alcoholisme, verslaving, ADHD, ADD, autismespectrumstoornis (ASS), overspannenheid, overwerktheid, angststoornis, slapeloosheid, hyperventilatie, burnout en gedragsstoornis. Of een andere klacht, ziekte of aandoening van psychische aard. Nee Ja
- C. Hartinfarct, beklemming of pijn op de borst, verhoogde bloeddruk, hartkloppingen, hartritme-stoornis, vernauwing of ontsteking van bloedvaten, embolie, trombose. Of een andere klacht, ziekte of aandoening van hart en bloedvaten. Nee Ja
- D. Verhoogd cholesterol, suikerziekte, schildklierafwijking, jicht, stofwisselings- of stapelingsziekten, hormoonafwijkingen. Nee Ja
- E. Astma, COPD, kortademigheid, pleuritis, bronchitis, langdurig hoesten, longembolie. Of een andere klacht, ziekte of aandoening van longen of luchtwegen. Nee Ja
- F. Klacht, ziekte of aandoening aan slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas, alveesklier en/of buikpijn. Nee Ja
- G. Klacht, ziekte of aandoening van nieren, blaas, urinewegen, baarmoeder, eierstokken, geslachtsorganen en/of prostaat. Nee Ja
- H. Vermoeidheidsklachten, slaapapneu syndroom, geslachtsorganen, soa (seksueel overdraagbare aandoening), hiv infectie, andere infectieziekten. Nee Ja

- I. Goed of kwaadaardige zwelling of tumor, kwaadaardige aandoening, kanker, bloedziekte, bloedarmoede. Nee Ja
- J. Reuma (acuut of chronisch), (kinder)verlamming, bekkeninstabiliteit, of fibromyalgie, kromme rug, rugklachten, rugpijn, spit, hernia, ischias, nekkklachten, (botten of) botbreuken, of KANS (dit heette RSI). Of een andere klacht, ziekte of aandoening van spieren, ledematen of gewrichten (waaronder knie, heup, handen, schouders). Nee Ja
- K. Spataderen, eczeem, psoriasis, open been, fistels of een andere klacht, ziekte of aandoening aan de huid. 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 of aandoeningen die niet onder de categorieën hierboven vallen. Nee Ja

Heeft u hierboven bij één of meer vragen 'ja' aangekruist? Ja Vul dan voor elke klacht, ziekte en/of aandoening een aparte bijlage bij vraag 3 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 werk

- a. Heeft u wel eens langer dan twee weken hele dagen of een deel van de dag niet gewerkt door lichamelijke of psychische klachten of door een arbeidsconflict? Nee Ja, Zo ja,
- In welke periode speelde dit? Als er sprake is van meerdere periodes dan graag datum en duur van elke periode vermelden.
- Van _____ tot _____
- Van _____ tot _____
- Van _____ tot _____
- Waarom heeft u (deels) niet gewerkt? Geef u een zo uitgebreid mogelijke toelichting.
- _____
- _____
- Bent u hiervoor onder behandeling (geweest)? Nee Ja, Zo ja, van _____ tot _____
- Welke behandeling heeft u (gehad)? Geef u een zo uitgebreid mogelijke toelichting.
- _____
- _____
- b. Werkt u nu volledig? Ja Nee Zo nee,
- Geef u een zo uitgebreid mogelijke toelichting waarom u niet volledig werkt.
- _____
- _____
- c. Kon/kunt u alle onderdelen van uw werk doen? Ja Nee Zo nee,
- Welk onderdeel van uw werk kon/kunt u niet meer doen? Geef u een zo uitgebreid mogelijke toelichting.
- _____
- _____
- Sinds wanneer? _____
- Is dit nu nog steeds zo? Nee Ja

5. 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 Vul in: sterkte links _____ sterkte rechts _____

6. Aanvullende gezondheidsvragen

Ook hier geldt dat u alles moet noemen sinds uw geboorte. 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 niet op te geven.

a. Gebruikt u medicijnen of heeft u deze gebruikt of zijn medicijnen voorgeschreven?

Dit geldt zowel voor medicijnen via een recept bij de apotheek gehaald of ergens anders gekocht. Nee Ja, Zo 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 een van de volgende hulpverleners behandeld: fysiotherapeut, manueel therapeut, chiropractor of beoefenaar van een alternatieve geneeswijze bijvoorbeeld homeopaat of acupuncturist? Nee Ja, Zo ja,

Welke hulpverlener(s)? _____

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

Van wanneer tot wanneer heeft u de zorgverlener bezocht? Van _____ Tot _____

c. Bent u ooit behandeld door een praktijkondersteuner huisarts-geestelijke gezondheidszorg (POH-GGZ), psycholoog, psychiater of psychotherapeut? Nee Ja, Zo ja,

Bij wat voor behandelaar bent u geweest? _____

Voor welke klacht, ziekte of aandoening bent u behandeld? _____

Wanneer bent u behandeld? Van _____ Tot _____

d. Bent u ooit in een ziekenhuis of andere instelling opgenomen? U moet ook ja aanvinken als er sprake was van dagopname. Nee Ja, Zo ja,

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

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

e. Bent u ooit geopereerd? Inclusief een kijkoperatie Nee Ja, Zo ja,

Wanneer bent u geopereerd? _____

Welke operatie heeft u gehad? _____

f. Heeft u de afgelopen 5 jaar een huisarts bezocht, gebeld of op een andere manier contact gehad? Nee Ja, Zo ja,

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

Wanneer heeft u met de huisarts contact gehad? (maand/jaar) _____

g. Bent u ooit bij een medisch specialist geweest? Nee Ja, Zo ja,

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

Wanneer bent u bij de specialist geweest? _____

h. Heeft u de laatste 5 jaar een medisch onderzoek gehad met apparatuur, bijvoorbeeld CT-scan, MRI-scan, ECG, röntgenonderzoek of echo?

Nee Ja, Zo ja,

Welk onderzoek heeft u gehad?

Voor welke klacht, ziekte of aandoening bent u onderzocht?

Wanneer bent u onderzocht?

Wat was de uitslag van dit onderzoek?

i. Is de afgelopen 5 jaar uw bloed onderzocht?

Nee Ja, Zo ja,

Waarop is uw bloed onderzocht?

Wanneer is uw bloed onderzocht?

Wat was de uitslag van het bloedonderzoek?

Deze aanvullende vraag dient u alleen te beantwoorden als het verzekerd bedrag van de door u aangevraagde verzekering hoger is dan €38.877.

j. Komen of kwamen in uw naaste familie (grootouders, ouders, broers, zusters) gevallen voor van ziekten van hart en bloedvaten, kanker en/of erfelijke ziekten?

Nee Ja, Zo ja,

Wie en welke ziekte had dit familielid?

7. 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 vermeld. Dit geldt ook voor de inhoud van de bijlage-formulieren 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 of een uitbreiding van de verzekering aanvraag.

Plaats: _____

Datum: _____

Uw handtekening

Aantal bijlagen: _____

Heeft u het formulier helemaal ingevuld? En uw handtekening en de datum ingevuld?

Stuurt u het formulier dan naar de medisch adviseur van De Amersfoortse.

Wilt u op de envelop 'vertrouwelijk' schrijven?

Postadres:

De Amersfoortse
Medische Dienst
Postbus 2072
3500 HB Utrecht

Verandert uw gezondheid vóórdát de verzekering ingaat?

Geef dit dan direct door aan de medisch adviseur van De Amersfoortse.

Onder een verandering van uw gezondheid verstaan we bijvoorbeeld ook een doorverwijzing naar een arts of hulpverlener of een bezoek aan een arts of hulpverlener.

Heeft u:

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

Dan heeft De Amersfoortse 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

Naam verzekerde: _____

Geboortedatum: _____

Klacht, ziekte of 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 nog klachten? _____

Bijlage bij vraag 3 van de gezondheidsverklaring

Heeft u bij vraag 3 één of meer keer 'ja' aangekruist? Vul dan deze bijlage in. Vul voor elke klacht, ziekte of aandoening een aparte bijlage in. U kunt daarvoor meer bijlagen bij ons aanvragen. Zoveel u nodig heeft. Deze vraagt u aan door te bellen met uw adviseur of De Amersfoortse. U kunt ook zelf een kopie maken van de bijlage.

Van _____ Tot _____

Nee Ja, namelijk _____

Huisarts

Heeft u over deze klacht, ziekte of aandoening in de laatste drie jaar met een huisarts gesproken? _____

Wanneer was dat? _____

Staat u nog onder controle? _____

Heeft u nog klachten? _____

Nee Ja, Zo ja, _____

Nee Ja _____

Nee Ja _____

Arts of Hulpverlener

Bent u hiervoor bij een arts of hulpverlener geweest? _____

Bijvoorbeeld: _____

- medisch specialist

- fysiotherapeut, manueel therapeut, chiropractor

- psycholoog, POH-GGZ, psychotherapeut, psychiater of verslavingsarts

- beoefenaar van een alternatieve geneeswijze, zoals homeopathie of acupunctuur

- anders namelijk: _____

Nee Ja, Zo ja, _____

Hoe heet de arts of hulpverlener? _____

Wat is zijn specialisme? _____

Wanneer ging u naar hem toe? _____

Staat u nog onder controle? _____

Nee Ja _____

Medicijnen

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

Welke medicijnen zijn dit? _____

Gebruikt u deze nog? _____

Ja, in de volgende dosering: _____

Nee, ik ben gestopt. Dat deed ik op: _____

Nee Ja, Zo ja, _____

Ziekenhuisopname

Bent u opgenomen (geweest) in een: ziekenhuis, psychiatrische inrichting, andere verpleeginrichting? _____

Dit geldt ook in geval van dagopname. _____

Wanneer bent u opgenomen? _____

In welk ziekenhuis? _____

Welke arts heeft u behandeld? _____

Wat is zijn specialisme? _____

Bent u geopereerd? _____

Wanneer bent u geopereerd? _____

In welk ziekenhuis? _____

Nee Ja, Zo ja, _____

Nee Ja, Zo ja, _____

Welke arts heeft u behandeld?

Wat is zijn specialisme

Gevolgen na een ongeval

Is uw klacht, ziekte, het gevolg van een ongeval?

Nee Ja, Zo ja,

Wanneer gebeurde dit ongeval?

Wat zijn de medische gevolgen?

Werk

Heeft u hierdoor twee weken of langer aaneengesloten

niet gewerkt? Of maar een deel van de dag gewerkt?

Nee Ja, Zo ja,

Hoe lang heeft u niet gewerkt?

Welke periode heeft u niet gewerkt?

Is dit nu nog steeds zo?

Nee Ja, Zo ja,

Welk onderdeel van uw werk kon/kunt u niet meer doen?