

## Gezondheidsverklaring Arbeidsongeschiktheidsverzekering

### 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 \_\_\_\_\_

# 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. U<sup>1</sup> vult uw persoonlijke en medische informatie in op de gezondheidsverklaring. Daarna stuurt u deze rechtstreeks aan de medisch 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.

<sup>1</sup> 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. Dat 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](http://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/](http://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. 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? \_\_\_\_\_

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?<sup>2)</sup>  Nee  Ja, Zo ja,  
Welke drugs gebruikt u? \_\_\_\_\_  
Vanaf welke leeftijd gebruikt u drugs? \_\_\_\_\_  
Hoe vaak gebruikt u gemiddeld per week drugs? \_\_\_\_\_

Als u bij 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

<sup>2)</sup> 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.



- 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?

Geeft u een zo uitgebreid mogelijke toelichting.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Bent u hiervoor onder behandeling (geweest)?

Nee  Ja, Zo ja, van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

Welke behandeling heeft u (gehad)?

Geeft u een zo uitgebreid mogelijke toelichting.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

b. Werkt u nu volledig?

Ja  Nee Zo nee,

Geeft 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? Geeft 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 ge-  
neeswijze 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

Wanneer bent u geopereerd?

Nee  Ja, Zo ja,

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?

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

Nee  Ja, Zo ja,

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 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 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 vóórdat 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?

### 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?

### Arts of Hulpverlener

Bent u hiervoor bij een arts of hulpverlener geweest?

Bijvoorbeeld:

Hoe heet de arts of hulpverlener?

Wat is zijn specialisme?

Wanneer ging u naar hem toe?

Staat u nog onder controle?

### 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:

### 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?

Welke arts heeft u behandeld?

Wat is zijn specialisme?

## 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 \_\_\_\_\_

Nee  Ja, Zo ja,

Nee  Ja

Nee  Ja

- 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,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nee  Ja

Nee  Ja, Zo ja,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nee  Ja, Zo ja,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nee  Ja, Zo ja,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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? \_\_\_\_\_