

Aanvraag Vaste Lasten

Gegevensverwerking

Bij de aanvraag van een verzekering of financiële dienst vragen wij om persoonsgegevens en andere gegevens.

Deze gegevens gebruiken wij voor het aangaan en uitvoeren van uw verzekeringsovereenkomst, het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, voor activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand, voor statistische analyses, om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen en ter voorkoming en bestrijding van fraude.

Deze aanvraag is bedoeld als:

nieuwe verzekering

wijziging van een lopende verzekering,

onder polisnummer: _____

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

A. Verzekeringnemer

Naam en voorletters: _____

man vrouw

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

Nationaliteit: _____

Burgerservicenummer: _____

E-mailadres: _____

Telefoonnummer: _____

IBAN: _____

Verzekerde

(invullen als de verzekerde afwijkt van de verzekeringnemer)

Naam en voorletters _____

(eerste naam voluit): _____

man vrouw

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

Nationaliteit: _____

Burgerservicenummer: _____

B. Beroep en opleidingen

1 Bent u in loondienst?

ja nee

Als u hier nee heeft aangekruist, dan hoeft u niet verder te gaan met invullen, dit product sluit niet aan op uw behoeften en kan door u niet afgesloten worden.

2 Wat is uw beroep? _____

3 Wat is uw functie? _____

4 Wat is uw bruto jaarsalaris inclusief vakantiegeld, winstuitkering en/of tantièmes?

€ _____

C. Uitkeringen

1 Heeft u thans een uitkering uit hoofde van een of meer sociale verzekeringswetten (WIA, WAZ, WW, WAO)?

ja nee

Zo ja, krachtens welke wet en op basis van welk percentage?

Wet: _____ %

2 Heeft u wel eens langer dan twee weken een uitkering ontvangen wegens arbeidsongeschiktheid, ongeval of ziekte?

ja nee

Zo ja, op welke gronden en hoe lang? _____

3 Is u een dergelijke uitkering wel eens geweigerd?

ja nee

Zo ja, op welke gronden? _____

D. Gevraagde verzekering

1 Welke soort maandlasten wilt u verzekeren?

Huidige woonlasten per maand

Hypotheek: _____

€ _____

Huur: _____

€ _____

Premie levensverzekering

verbonden met hypotheek: _____

€ _____

Onroerende zaak belasting: _____

€ _____

- Premie inboedel/opstalverzekering: € _____
- Studiekosten kinderen, alimentatie: € _____
- Consumptief krediet: rente en aflossing: € _____
- Totaal: € _____
- 2 Wat wilt u verzekeren? (minimaal € 250,- per maand, maximaal € 2500,- per maand) € _____
- 3 Tot wanneer wenst u de uitkering? Eindleeftijd _____ jaar (maximaal 67 jaar) of gewenste looptijd _____ jaar
- 4 Wanneer moet de verzekering ingaan? dag _____ maand _____ jaar _____
- 5 Contractsduur: 1 jaar (na 1 jaar kunt u de verzekering dagelijks opzeggen met een opzegtermijn van een maand).

E. 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
- 2 Verzekerd maandbedrag: € _____
Maandpremie: AOV € _____
- 3 In welke termijnen wordt de premie betaald?: jaar (standaard) halfjaar kwartaal maand
En aan wie? rechtstreeks aan De Amersfoortse aan assurantieadviseur
 Automatische incasso
 Acceptgiro

Als u kiest voor automatische incasso dan zullen wij u bij het begin van uw verzekering mededelen wat de hoogte van de premie is en wanneer wij deze zullen afschrijven. De eerste nota volgt altijd via acceptgiro. Zodra wij uw getekende machtiging hebben ontvangen schrijven wij de premie automatisch af. Wanneer een verandering van de verzekering invloed heeft op de hoogte van de verzekeringspremie, zullen wij u opnieuw mededelen wat de nieuwe premie wordt.

F. Overige mededelingen

- 1 Werd aan u ooit 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? Zie aanvulling strafrechtelijk verleden ja nee Zo ja, graag toelichting* _____
- 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? _____

* 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 bedreiging 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, geef dan aan 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, geef dan aan 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 verklaart:

- dat alle vragen naar waarheid en volledig zijn beantwoord;
- dat het hem/haar 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 of op te vragen bij De Amersfoortse. Na acceptatie van de verzekering worden de polisvoorwaarden in ieder geval meegestuurd met de polis.
- 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.)

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening verzekeringnemer:

Handtekening verzekerde:

Relatienummer: _____ Assurantieadviseur: _____

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 Klachtenservice, Postbus 42, 3800 AA Amersfoort, 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 Schadeverzekering NV., 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 schade- en levensverzekeringen.

Toelichting gezondheidsverklaring Vaste Lasten AOV

Verzekeraars verzekeren risico's. Zij schatten deze risico's graag goed in. Daarom vraagt De Amersfoortse informatie over uw gezondheid. Vraagt u een verzekering aan? Dan moet u een gezondheidsverklaring invullen. In deze toelichting leest u hier meer over.

U vult de gezondheidsverklaring in ...

Op de gezondheidsverklaring vult u uw persoonlijke en medische informatie in.

... de medisch adviseur beoordeelt uw gezondheidssituatie ...

De medisch adviseur van De Amersfoortse beoordeelt deze informatie. Hij bewaart uw informatie ook. Dat vindt u goed. U heeft daarvoor uw handtekening op het formulier gezet.

... en adviseert De Amersfoortse

Vervolgens geeft de medisch adviseur een medisch advies aan De Amersfoortse. Dit medisch advies gaat over uw gezondheid. En over de risico's die De Amersfoortse loopt als u een verzekering afsluit.

Het medisch advies kan zijn:

- Uw risico is gemiddeld. U krijgt dan de verzekering die u aanvroeg.
- Uw risico is hoger dan gemiddeld. Dan betaalt u misschien een hogere premie. Of er gelden speciale voorwaarden.
- Uw risico is té hoog. De medisch adviseur adviseert dan u niet te verzekeren. U krijgt dan niet de verzekering die u aanvroeg.

De Amersfoortse beslist uiteindelijk over uw aanvraag.

Stuurt u de gezondheidsverklaring niet op?

Dan kunt u geen verzekering afsluiten. De Amersfoortse vernietigt dan uw dossier.

Wat moet u vertellen?

Heeft of had u een bepaalde aandoening, ziekte, gebrek of klacht? Dan moet u dat altijd vertellen. Ook als dit lang geleden was. Het kan belangrijk zijn voor uw aanvraag.

Heeft u steeds minder klachten?

Heeft u van een bepaalde aandoening, ziekte, gebrek of klacht steeds minder last? Dan moet u dit ook vertellen. Daar houdt de medisch adviseur rekening mee.

Het is belangrijk dat u op alle vragen eerlijk en volledig antwoord geeft. Dat bent u verplicht. Dat heet uw 'mededelingsplicht'. Daarmee voorkomt u dat u geen uitkering krijgt als u arbeidsongeschikt wordt.

Wie kan uw informatie zien?

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

Wat wel en niet mag, leest u in:

- de *Gedragcode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen*;
- het *Protocol Verzekeringskeuringen*. Dit protocol hebben patiëntenorganisaties samen met verzekeraars gemaakt.

U vindt deze publicaties op www.verzekeraars.nl/Publicaties onder Gedragcode en Protocol.

Wanneer weet u of u een verzekering krijgt?

Dat is niet precies te zeggen. Dat hangt af van uw gezondheidsverklaring. Misschien wil de medisch adviseur meer informatie aan uw behandelend arts vragen. Dan kan het wat langer duren. Zorg er in ieder geval voor dat u zo snel mogelijk reageert op vragen. En vraag uw arts om mee te werken. Dan gaat het acceptatieproces sneller.

Meer weten?

Kijk op de website van De Amersfoortse. Hier vindt u meer informatie over de verschillende stappen in het acceptatieproces. En hoe lang het duurt.

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 deze informatie aan de medisch adviseur geven. Maar alléén als u dat goed vindt. U geeft deze toestemming met een machtiging. De medisch adviseur kan u daarnaast vragen om een medisch onderzoek te ondergaan. U bepaalt zelf of u dat wilt.

Als u dat niet wilt

Wilt u geen medisch onderzoek? Of vindt u het niet goed dat uw arts informatie geeft aan de medisch adviseur? Dan kan De Amersfoortse uw verzekeringsaanvraag stoppen.

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 gewoon te accepteren. Maar u kunt door uw gezondheid een hoger risico dan gemiddeld vormen voor De Amersfoortse. Dat hoort u dan van de medisch adviseur.

U krijgt dan een brief. In deze brief staat de uitleg van het medisch advies. U weet dan waarop het advies is gebaseerd. Wilt u deze brief niet krijgen? Dan kunt u dat aankruisen op de gezondheidsverklaring.

Wat betekent 'recht op inzage'?

Vraagt u een verzekering aan? Dan bewaart de medisch adviseur uw medische gegevens in een dossier. U heeft het recht om dit medisch dossier te lezen. Dit heet het recht op inzage.

Wat betekent 'recht op eerste kennisneming' en 'blokkeringsrecht'?

U heeft het recht om als eerste te horen wat onze medisch adviseur gaat adviseren aan De Amersfoortse. U heeft, zoals dat 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 zij/hij dat advies aan De Amersfoortse mag geven.

U kunt ook meedelen dat hij dat advies niet mag geven aan De Amersfoortse. U heeft, zoals dat heet, een blokkeringsrecht. Gebruikt u dit recht? Dan stopt De Amersfoortse uw aanvraag. Zonder medisch advies kunt u namelijk geen verzekering afsluiten."

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

Verandert uw gezondheid?

U vult de gezondheidsverklaring in. En sluit uw verzekering af. Soms zit daar een paar weken tussen. Intussen kan uw gezondheid beter of slechter worden. U moet dit dan direct doorgeven 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.

U heeft rechten ...

- U mag uw medisch dossier bij De Amersfoortse altijd inzien. De medisch adviseur legt het advies uit. Behalve als u dat niet wilt.
- U mag als eerste weten wat de medisch adviseur De Amersfoortse wil adviseren.
- 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 eerlijk en naar beste weten.
- U geeft veranderingen in uw gezondheid meteen door. Dat doet u totdat uw verzekering definitief is.

Bent u het niet eens met andere voorwaarden?

Het medisch advies van de medisch adviseur kan zijn:

- accepteer de verzekering niet;
- accepteer de verzekering onder andere voorwaarden. Zoals een hogere premie of uitsluiting.

U hoort dan van de medisch adviseur waarom hij dat adviseert. Bent u het daar niet mee eens? Dan kunt u de medisch adviseur vragen om zijn medisch advies opnieuw te bekijken. Of u kunt om een (her)keuring vragen. Dat vraagt u in een brief. Daarin zet u de redenen (bijvoorbeeld in geval van nieuwe of onjuiste gegevens) waarom u dat vraagt.

Het medisch advies kan veranderen

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 de keuring? Dan kan de medisch adviseur zijn medisch advies veranderen.

U krijgt misschien een (her)keuring

Dit kan gebeuren als de medisch adviseur zijn medisch advies opnieuw wil bekijken. De medisch adviseur kan ook om een machtiging vragen. Zodat hij aanvullende informatie kan aanvragen bij uw huisarts of medisch specialist.

Kunt u de polis direct weer opzeggen?

Heeft u een arbeidsongeschiktheidsverzekering afgesloten? En de polis gekregen? Dan heeft u 14 dagen de tijd om op te zeggen. Dat doet u met een brief. Dat heet het herroepingsrecht.

Heeft u een erfelijke ziekte?

Bij een erfelijkheidsonderzoek wordt gekeken of u een erfelijke ziekte heeft. Of dat u aanleg heeft voor een erfelijke ziekte.

Wat moet u melden?

De volgende informatie moet u melden aan de medisch adviseur:

- Een arts zag bij een erfelijkheidsonderzoek dat u een erfelijke ziekte heeft. U heeft klachten of verschijnselen van deze ziekte.
- U heeft aanleg voor een erfelijke ziekte. Dat blijkt uit erfelijkheidsonderzoek. Uit voorzorg heeft u een operatie ondergaan. De operatie moet u melden in de gezondheidsverklaring.

Voorbeeld: u heeft aanleg voor een erfelijke vorm van borstkanker. U heeft nog geen kanker. Uit voorzorg heeft u wel een borstoperatie ondergaan. U moet deze operatie dan melden.

Heeft u een klacht?

Dan kunt u deze altijd indienen bij De Amersfoortse. Vindt u dat De Amersfoortse uw klacht niet goed behandelt? Dan kunt u terecht bij het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid). Het Kifid neemt uw zaak in behandeling als u er met De Amersfoortse niet uitkomt. Meer informatie vindt u op www.kifid.nl. Of bel met 0900 355 22 48.

Heeft u vragen over het invullen van de gezondheidsverklaring?

Dan kunt u terecht bij Ieder(in) via www.iederin.nl.

Gezondheidsverklaring

U krijgt een gezondheidsverklaring

U heeft een arbeidsongeschiktheidsverzekering aangevraagd. Daarom krijgt u deze gezondheidsverklaring. Wilt u dit formulier helemaal invullen? De medisch adviseur kijkt vervolgens naar uw antwoorden. Hij adviseert daarna de verzekeraar of die de verzekering wel of niet kan accepteren. En zo ja, onder welke voorwaarden.

Let op: lees de Toelichting vóórdát u de gezondheidsverklaring invult.

Vul alle vragen goed in

Dat is belangrijk. En dat bent u verplicht. Daarmee voorkomt u bijvoorbeeld dat:

- De Amersfoortse de verzekering in de toekomst stopt;
- De Amersfoortse geen uitkering geeft bij arbeidsongeschiktheid.

Noem al uw klachten. Oók als u denkt dat deze niet belangrijk zijn. Of als u niet bij een dokter bent geweest.

Beantwoordt u een vraag met Ja?

Dan moet u hierover meer vertellen. Vul hiervoor de bijlage bij vraag 3 in.

U vult voor iedere aandoening of ziekte een apart bijlage in. Heeft u daarvoor meer ruimte nodig? Gebruik dan een extra bijlage. Geef duidelijk aan bij welke vraag de bijlage hoort.

Als uw gezondheidstoestand verandert

Het kan zijn dat uw gezondheid verandert. Gebeurt dit nádat u de verklaring heeft ingevuld? Maar vóórdát de verzekering ingaat? Geef dit dan direct door aan de medisch adviseur van De Amersfoortse.

Heeft u:

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

Dan heeft de verzekeraar u definitief geaccepteerd.

Lees meer in de Toelichting onder het kopje 'Verandert uw gezondheid?'.

1 Algemene gegevens

U bent?

Achternaam _____ man vrouw

Voornaam _____

Adres _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Geboortedatum _____

Telefoonnummer _____

Wanneer bent u bereikbaar ochtend (08.30 uur - 12.00 uur) middag (12.00 uur - 16.30 uur)

Wie is uw huisarts?

Naam _____

Adres _____

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.

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 kennisneming'. Het duurt dan wel wat langer voordat uw verzekeringspolis ingaat. Wilt u het medisch advies als eerste horen? Kruis dat dan hier aan:

2. Persoonlijke informatie

Hoe lang bent u? _____ cm

Hoe zwaar bent u? _____ kg

Rookt u? Nee Ja

Wat rookt u? _____

Vanaf welke leeftijd rookt u? _____

Hoeveel rookt u gemiddeld per dag? _____

Heeft u gerookt? Nee Ja

Wat rookte u? _____

Vanaf welke leeftijd heeft u gerookt? _____

Hoeveel rookte u per dag? _____

Tot welke leeftijd heeft u gerookt? _____

Drinkt u alcoholische dranken? Nee Ja

Welke drank(en)? _____

Vanaf welke leeftijd drinkt u? _____

Hoeveel glazen drinkt u gemiddeld per week? _____

Heeft u alcoholische dranken gedronken? Nee Ja

Welke drank(en)? _____

Vanaf welke leeftijd dronk u? _____

Hoeveel glazen dronk u gemiddeld per week? _____

Tot welke leeftijd heeft u gedronken? _____

Gebruikt u drugs? Nee Ja

Welke drugs gebruikt u? _____

Vanaf welke leeftijd gebruikt u drugs? _____

Hoe vaak gebruikt u gemiddeld per week drugs? _____

Heeft u drugs gebruikt? Nee 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

Heeft u een of meer van de volgende aandoeningen, ziekten, klachten en/of gebreken? Of heeft u deze gehad? Kruis dan het hokje voor de letter aan. Kruist u hieronder een letter aan? Vul dan voor elke aandoening, ziekte, klacht en/of gebrek ook de vragen op de bijlage bij vraag 3 in, bijvoorbeeld over raadpleging huisarts/specialist, blijvend letsel of arbeidsongeschiktheid.

Let op!

Vul altijd de bijlage bij vraag 3 in als u:

- bij een huisarts, hulpverlener of arts bent geweest. Of als u deze heeft gebeld;
- bent opgenomen (geweest) in het ziekenhuis, een psychiatrische inrichting of andere verpleeginrichting;
- geopereerd bent;
- nog medicijnen gebruikt. Of medicijnen heeft gebruikt;
- nog onder controle staat;
- klachten heeft (gehad) waarvoor u niet onder behandeling bent (geweest).

- A Aandoening, ziekte of klachten van de hersenen of zenuwen. Zoals beroerte, TIA, CVA, toevallen, epilepsie, spierziekte, oogzenuwontsteking, hoofdpijn, duizeligheid.
- B Aandoening, ziekte of klachten van psychische aard. Zoals depressie, schizofrenie, psychose, ADHD, overspannenheid, overwerktheid, angststoornis, slapeloosheid, hyperventilatie, burnout.
- C Aandoening, ziekte of klachten van hart en bloedvaten. Zoals hartinfarct, beklemming of pijn op de borst, verhoogde bloeddruk, hartkloppingen, vernauwing of ontsteking van bloedvaten, embolie.
- D Verhoogd cholesterol, suikerziekte, schildklierafwijking, jicht, stofwisselings- of stapelingsziekten, hormoonafwijkingen.
- E Aandoening, ziekte of klachten van longen of luchtwegen. Zoals astma, COPD, kortademigheid, pleuritis, bronchitis, langdurig hoesten, embolie.
- F Aandoening, ziekte of klachten van slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas, alvleesklier.
- G Aandoening, ziekte of klachten van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen.
- H Vermoeidheidsklachten, slaapapneu-syndroom, soa (seksueel overdraagbare aandoening), hiv-infectie, andere infectieziekten.
- I Goed- of kwaadaardige zwelling of tumor, kwaadaardige aandoening, kanker, bloedziekte, bloedarmoede.
- J Aandoening, ziekte of klachten van spieren, ledematen of gewrichten (waaronder knie, heup, handen, schouders), reuma (acuut of chronisch), (kinder)verlamming, bekkeninstabiliteit of fibromyalgie. Kromme rug, rugklachten, rugpijn, spit, hernia, ischias, nekkklachten of KANS (dit heette RSI).
U moet dit ook aankruisen als u een botbreuk heeft gehad.
- K Aandoening, ziekte of klachten van huid, spataderen, open been, fistels, trombose.
- L Aandoening, ziekte of klachten van neus, keel, bijholten, strottenhoofd of stemband, ogen of oren (bijvoorbeeld gehoorstoornis).
- M Aandoeningen, ziekten, klachten en/of gebreken die niet onder de categorieën hierboven vallen.

Heeft u hierboven Ja aangekruist bij een of meer vragen?

Nee

Ja Vul dan voor elke aandoening, ziekte, klacht en/of gebrek een aparte bijlage bij vraag 3 in.
Dit is belangrijk

4. Uw werk

a. Heeft u door ziekte of ongeval de laatste vijf jaar twee weken of langer niet gewerkt?

Of maar een deel van de dag gewerkt?

Nee Ja Vul dan hier in:

Hoe lang heeft u niet gewerkt? _____

Waarom heeft u niet gewerkt? _____

Wanneer heeft u niet gewerkt? _____

Van _____ Tot _____

Werkt u nu wel? Nee Ja

Is dit meer dan één keer voorgekomen?

Wilt u dat dan ook vermelden?

b. Werkt u nu volledig?

Ja Nee _____ Komt dit door een klacht, ziekte gebrek of aandoening?

Ja Nee

Heeft u een aandoening, ziekte, klacht of gebrek aangekruist bij vraag 3?

Vul dan de volgende vraag in.

c. Kon of kunt u onderdelen van uw werk niet doen?

En komt dit door de aandoening, ziekte, klacht
en/of gebrek die u aankruiste bij vraag 3?

Nee Ja, vul dan hier in: _____

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

Sinds wanneer?

Is dit nu nog steeds zo?

Nee Ja

5. Uw bril of contactlenzen

Draagt u een bril of contactlenzen sterker
dan -8? Of heeft u die vroeger gedragen?

Nee Ja Vul in: sterkte links _____ sterkte rechts _____

6. Ondertekening

U verklaart het volgende:

- U heeft de Toelichting op de gezondheidsverklaring gelezen. Deze Toelichting hoort bij het formulier.
- U heeft alle vragen beantwoord. Uw antwoorden kloppen. Dit geldt ook voor een bijlage als u die meestuurt. Daarmee voorkomt u dat de rechten uit deze overeenkomst kunnen vervallen.
- De Amersfoortse beoordeelt of hij uw aanvraag accepteert. Dat doet hij mede op basis van het advies van de medisch adviseur. Dat vindt u goed. Dat geldt voor de verzekering die u nu aanvraagt. De Amersfoortse gebruikt uw antwoorden ook als u later dezelfde soort verzekering aanvraagt.

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?

Bijlage

Naam verzekerde:

Geboortedatum:

Aandoening

Letter bij vraag 3 waar u Ja aankruiste:

Welke aandoening, ziekte, gebrek of klacht heeft u?

Of heeft u gehad?

Vanaf wanneer heeft u dit?

Of van wanneer tot wanneer had u dit?

Bijlage bij vraag 3 van de gezondheidsverklaring

Heeft u bij vraag 3 een of meer letters aangekruist? Vul dan deze bijlage in. Vul voor elke 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 _____

Huisarts

Heeft u hierover in de laatste drie jaar met een huisarts gesproken?

Nee Ja

Zo ja, wanneer was dat?

Staat u nog onder controle?

Nee Ja

Heeft u nog klachten?

Nee Ja

Arts of Hulpverlener

Bent u hiervoor bij een arts of hulpverlener geweest?

Nee Ja

Bijvoorbeeld:

- medisch specialist

- fysiotherapeut

- manueel therapeut

- consultatiebureau medewerker

- psycholoog

- psychotherapeut

- beoefenaar van een alternatieve geneeswijze, zoals homeopathie of acupunctuur

- anders namelijk: _____

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

Heeft u nog klachten?

Nee Ja, namelijk

Medicijnen

Heeft een van uw artsen u hiervoor medicijnen voorgeschreven?

Nee Ja

Zo ja, welke medicijnen zijn dit?

Gebruikt u deze nog?

Ja, in de volgende dosering:

Nee, ik ben gestopt. Dat deed ik op:

Ziekenhuisopname

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

Nee Ja

Zo ja, wanneer bent u opgenomen?

In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld?

Wat is zijn specialisme?

Bent u geopereerd?

Nee Ja

Zo ja, wanneer bent u geopereerd?

In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld?

Wat is zijn specialisme?

Gevolgen na een ongeval

Is uw aandoening, ziekte, gebrek of klacht het gevolg van een ongeval?

Nee Ja

Zo ja, wanneer gebeurde dit ongeval?

Wat zijn de medische gevolgen?

Toelichting per vraag – arbeidsongeschiktheidsverzekering

1. Uw algemene gegevens

Hier wordt gevraagd naar uw huisarts, omdat u misschien een medisch onderzoek moet krijgen. Dit onderzoek mag uw eigen huisarts niet doen. Daarom mag de medisch adviseur van de verzekeraar niet uw eigen huisarts vragen om u te onderzoeken. De Amersfoortse wil graag zeker weten dat dat niet gebeurt. Daarom vraagt de medisch adviseur nu al naar uw huisarts.

Let op!

Uw huisarts mag alléén informatie aan de medisch adviseur geven als u dat goed vindt. Hiervoor moet u toestemming geven via een machtiging.

2. Persoonlijke informatie

De medisch adviseur moet uw gezondheidsrisico inschatten. En de kans dat u arbeidsongeschikt wordt tijdens de verzekeringsperiode. Uw antwoorden in de gezondheidsverklaring helpen hem daarbij. Heeft u een grotere kans om arbeidsongeschikt te worden dan gemiddeld? U moet dan misschien een hogere premie betalen. Of er gelden speciale voorwaarden. Of u krijgt geen verzekering.

3. Uw gezondheid

Heeft u één van de aandoeningen, ziekten, klachten of gebreken die u onder vraag 3 leest? Of heeft u deze gehad? Dan is het risico dat u arbeidsongeschikt tijdens de verzekering misschien hoger dan gemiddeld. Daarvan krijgt de medisch adviseur graag een goed beeld.

Geeft u meer informatie?

Soms vraagt hij daarom om meer informatie over uw specifieke gezondheidssituatie. Dan kan blijken dat u toch verzekerd kunt worden tegen de standaardpremie en standaardvoorwaarden van De Amersfoortse. Soms kan dat niet. Dan kan bijvoorbeeld dit gebeuren:

- U moet een hogere premie betalen.
- U kunt de verzekering afsluiten tegen speciale voorwaarden.
- De Amersfoortse wijst uw aanvraag af.

Vormt u een hoger risico?

Laat de medisch adviseur aan De Amersfoortse weten dat u een hoger risico heeft? Dan hoort u dat. U krijgt dan een brief met uitleg van het medisch advies. Dit geldt niet als u heeft aangegeven dat u dat niet wilt.

Waar vult u dat in?

Het kan zijn dat u iets heeft, maar u weet niet waar u dat moet invullen. Daarvoor kunt u vraag 3M gebruiken. Geeft u bij deze vraag per ongeluk informatie die de medisch adviseur van De Amersfoortse eigenlijk niet mag hebben? Dan mag hij deze niet gebruiken.

Was het lang geleden?

Bij vraag 3 vraagt de verzekeraar naar alle aandoeningen, ziekten, klachten of gebreken die u ooit heeft gehad. Sommige dingen zijn misschien al heel lang geleden. Is dat nog wel belangrijk, vraagt u zich misschien af. Ja. Het kan zijn dat de ziekte van toen na een aantal jaren weer voor klachten zorgt. Bij andere ziekten hoeft dat helemaal niet zo te zijn. Dat moet de medisch adviseur kunnen beoordelen. U moet daarom alles invullen wat u ooit heeft gehad.

4. Uw werk

a en c. Heeft u door ziekte of ongeval de laatste vijf jaar twee weken of langer niet gewerkt? Of maar een deel van de dag gewerkt?

De medisch adviseur wil weten wat het risico is dat u door ziekte niet kunt werken. Dit heet arbeidsongeschikt. Daarom stelt hij vragen over uw werk bij vraag 4.

U vult ook in of u vroeger een tijd niet kon werken. Of dat u onderdelen van uw werk niet kon doen. U hoeft vraag 4a alleen met 'ja' te beantwoorden als u langer dan twee weken niet (volledig) werkt of werkte. Dit zegt iets over het risico dat u in de toekomst niet kunt werken.

b. Werkt u nu volledig?

Vul hier in of u om medische redenen minder werkt of werkte dan u normaal doet. Werkt u in deeltijd? Dan hoeft u dat niet in te vullen.

5. Uw bril of contactlenzen

Heeft u een bril of contactlenzen? En heeft u een sterkte van -8 of hoger? 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. Dit geldt ook als u in het verleden in verband met het dragen van een bril of contactlenzen een laserbehandeling heeft gehad. U geeft hierop antwoord bij vraag 5.