



Klaverblad Verzekeringen

Klaverblad Levensverzekering N.V.
Postbus 3012, 2700 KV Zoetermeer
Afrikaweg 2, 2713 AW Zoetermeer

Incassant-ID: NL61ZZZ271179210000
Vergunningnr AFM: 12000418
KvK-nr: 27117921

Sinds 1850



Aanvullende gezondheidsverklaring

Soort verzekering: _____ Polisnummer: _____

Het verzekerde bedrag dat aangevraagd wordt, is samen met het verzekerde bedrag dat in de afgelopen drie jaar op uw leven is afgesloten hoger dan € 300.000,-. Daarom moet u deze aanvullende gezondheidsverklaring invullen. Informatie die u al heeft gegeven op de gezondheidsverklaring hoeft u hier niet nog een keer te geven.

Algemene gegevens verzekerde

Achternaam en voorletters: _____ ☐ Man ☐ Vrouw

Adres: _____

Plaats: _____ Geboortedatum: _____

Aanvullende vragen

Heeft u ooit een van de volgende behandelaars bezocht?

Als u een van de vragen a t/m f met 'ja' beantwoordt, invullen wanneer, waarvoor en of u nog onder behandeling staat.

- | | | | |
|----------------------|--|-------------------------|--|
| a. Specialist | ☐ Nee ☐ Ja | d. Psycholoog | ☐ Nee ☐ Ja |
| b. Fysiotherapeut | ☐ Nee ☐ Ja | e. Psychotherapeut | ☐ Nee ☐ Ja |
| c. Manueel therapeut | ☐ Nee ☐ Ja | f. Alternatieve genezer | ☐ Nee ☐ Ja |

Gebruikt u medicijnen? Zo ja, invullen welke medicijnen, waarvoor, in welke dosering en of u deze medicijnen nog steeds gebruikt. ☐ Nee ☐ Ja

Bent u ooit opgenomen geweest in een van de volgende instellingen?

Als u een van de vragen a t/m e met 'ja' beantwoordt, invullen waar, wanneer, waarvoor en hoelang.

- | | | | |
|---------------|--|------------------------------|--|
| a. Ziekenhuis | ☐ Nee ☐ Ja | d. Psychiatrische inrichting | ☐ Nee ☐ Ja |
| b. Kliniek | ☐ Nee ☐ Ja | e. Verpleeginrichting | ☐ Nee ☐ Ja |
| c. Sanatorium | ☐ Nee ☐ Ja | | |

Heeft u ooit operaties ondergaan? Zo ja, invullen wanneer en waarvoor. ☐ Nee ☐ Ja

Diverse behandelingen

Bent u ooit om medische redenen afgekeurd door de bloedtransfusiedienst? Zo ja, invullen wanneer en waarom. ☐ Nee ☐ Ja

Is bij u ooit een röntgenonderzoek verricht? Zo ja, invullen wanneer en waarvoor. ☐ Nee ☐ Ja

Is bij u ooit een echo-onderzoek verricht? Zo ja, invullen wanneer en waarvoor. ☐ Nee ☐ Ja

Is bij u ooit een MRI-onderzoek verricht? Zo ja, invullen wanneer en waarvoor. ☐ Nee ☐ Ja

Gehoor- en gezichtsvermogen

Heeft u een gehoorstoornis? Zo ja, invullen welk oor en wat de oorzaak is.

☐ Nee ☐ Ja

Heeft u een stoornis in het gezichtsvermogen? Zo ja, invullen welk oog en wat de oorzaak is.

☐ Nee ☐ Ja

Draagt u een bril of contactlenzen? Zo ja, invullen welke sterkte.

☐ Nee ☐ Ja

Sterkte links: _____ Sterkte rechts: _____

Heeft u ooit een ooglaserverhandeling ondergaan? Zo ja, invullen wat de sterkte was voor de behandeling.

☐ Nee ☐ Ja

Sterkte links: _____ Sterkte rechts: _____

Werkzaamheden

Wat is uw beroep? _____ Hoeveel uur werkt u gewoonlijk per week? _____

Voelt u zich meestal gezond? Zo nee, geef een toelichting.

☐ Nee ☐ Ja

Bent u ooit om gezondheidsredenen van beroep veranderd? Zo ja, geef een toelichting.

☐ Nee ☐ Ja

Heeft u ooit een uitkering ontvangen? Zo ja, geef een toelichting.

☐ Nee ☐ Ja

Heeft u ooit een ongeval gehad met blijvende lichamelijke of psychische gevolgen? Zo ja, geef een toelichting.

☐ Nee ☐ Ja

Vragen over uw familieleden

Komt of kwam een van de volgende aandoeningen voor in uw familie in eerste lijn (ouders, kinderen): erfelijke ziekten, verhoogd cholesterol, kanker, nierziekten, neurologische aandoeningen, spierziekten?

☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, invullen bij wie, zijn/haar leeftijd en welke aandoening.

Komt of kwam een van de volgende aandoeningen voor in uw familie in tweede lijn (grootouders, broers, zussen): hart- en vaatziekten, suikerziekte, hoge bloeddruk, aandoeningen van psychische aard, erfelijke ziekten, verhoogd cholesterol, kanker, nierziekten, neurologische aandoeningen, spierziekten?

☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, invullen bij wie, zijn/haar leeftijd en welke aandoening.

Belangrijke regels voordat u uw handtekening zet

- U moet de vragen zo goed mogelijk invullen. U moet eerlijk antwoord geven.
- U heeft de vragen in de gezondheidsverklaring beantwoord. Als er iets verandert, dan moet u dat aan ons vertellen als dat gebeurt voordat u van ons een polisblad heeft gekregen.
- Als blijkt dat u de vragen niet eerlijk heeft beantwoord of als blijkt dat u ons verkeerde informatie heeft gegeven, dan kunnen wij het volgende doen.
 - Wij kunnen een uitkering weigeren of beperken.
 - Wij kunnen de behandeling van de claim of de verzekering stoppen.
 - Als wij extra kosten hebben gemaakt, dan kunnen wij deze van u terugvragen.
 - Wij kunnen aangifte doen bij de politie en u registreren in het fraudesysteem van verzekeringsmaatschappijen.

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening