

Arbeidsongeschiktheidsverzekering

Gezondheidsverklaring

Waarom een gezondheidsverklaring?

U heeft een arbeidsongeschiktheidsverzekering aangevraagd. Daarom krijgt u deze gezondheidsverklaring. Zonder gezondheidsverklaring kunnen wij u geen verzekering aanbieden. Het is belangrijk dat u de gezondheidsverklaring zelf invult en dat u op alle vragen eerlijk en volledig antwoord geeft. Daarmee voorkomt u bijvoorbeeld dat:

- Wij de verzekering in de toekomst stoppen.
- Wij geen uitkering geven bij arbeidsongeschiktheid.

Uw plichten

Heeft of had u een bepaalde aandoening, ziekte, gebrek of klacht? Dan moet u dat altijd melden. U moet alle aandoeningen, ziekten, klachten of gebreken melden. U moet het ook melden:

- als dit lang geleden was.
- als u er steeds minder last van heeft. Daar houdt de medisch adviseur rekening mee.
- als u denkt dat deze niet belangrijk zijn. Of als u niet bij een dokter bent geweest.

Het kan zijn dat uw gezondheid verandert. Gebeurt dit nádat u de verklaring heeft ingevuld? Maar vóórdat de verzekering ingaat? Geef dit dan direct door. Neem hiervoor contact op met de Medische dienst. Is een vraag niet helemaal duidelijk? Neem dan ook contact op met de Medische dienst. De medewerkers zijn bereikbaar via telefoonnummer 079 - 3 204 542 of medische.dienst@klaverblad.nl.

Uw rechten

Recht op inzage: de medisch adviseur bewaart uw medische gegevens in een dossier. U heeft het recht om dit medisch dossier te lezen.

Recht op eerste kennisneming: u heeft ook het recht om als eerste te horen wat het medisch advies is. U stuurt hiervoor een brief naar de Medische dienst. Daarin zet u dat u het advies alleen wilt horen als u de aangevraagde verzekering niet onder normale voorwaarden kunt afsluiten. Zo voorkomt u dat u langer moet wachten op uw verzekering dan nodig.

Blokkeringsrecht: heeft u gebruikgemaakt van het recht op eerste kennisneming? Dan kunt u de medisch adviseur verbieden om het medisch advies aan Klaverblad te geven. Gebruikt u dit recht? Dan stopt Klaverblad uw aanvraag. Zonder medisch advies kunt u namelijk geen verzekering afsluiten.

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 Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen;
- het Protocol Verzekeringskeuringen.

U vindt deze publicaties op www.verzekeraars.nl.

Vragengrens

Meestal is de informatie op de gezondheidsverklaring voor ons voldoende om te bepalen of wij u kunnen verzekeren. Hebben wij naar aanleiding van de gezondheidsverklaring en/of het aanvraagformulier toch meer informatie nodig om de aanvraag te beoordelen? Dan kunnen wij u om een (kort) gericht onderzoek, medische keuring en/of een bloedonderzoek (inclusief hiv test) vragen. De kosten van het (kort) gericht onderzoek, de keuring en/of het bloedonderzoek betalen wij.

Wij kunnen ook extra vragen aan u, uw huisarts of aan een medisch specialist die u heeft behandeld, stellen. Voordat wij informatie bij anderen opvragen, vragen wij altijd eerst uw toestemming.

Erfelijke aanleg

Is het verzekerde bedrag niet hoger dan € 50.000,-, dan hoeft u het volgende niet te melden:

- U heeft een huisarts of specialist bezocht in verband met een erfelijke aanleg maar u had daar nog geen klachten of verschijnselen van.
- U heeft een (bloed)onderzoek laten uitvoeren in verband met onderzoek naar een erfelijke aandoening die u zelf (nog) niet heeft.
- U heeft ooit een preventieve behandeling of operatie ondergaan vanwege een erfelijke aandoening in uw familie maar u heeft zelf deze aandoening niet.

Is het verzekerde bedrag boven de €50.000,-, dan moet u het bovenstaande wel aan ons melden, ook al heeft u deze ziekte (nog) niet. Heeft u klachten of verschijnselen van een erfelijke ziekte, dan moet u dit altijd melden.

Gegevens te verzekeren persoon

Achternaam en voorletters: _____

☐ Man ☐ Vrouw

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ Geboortedatum: _____

E-mailadres: _____

1. Lengte: _____ cm

2. Gewicht: _____ kg

3. Bent u het afgelopen jaar meer dan 5 kg afgevallen of in gewicht aangekomen? ☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, wat was hiervan de oorzaak? _____

4. Bent u links- en/of rechtshandig? ☐ Linkshandig ☐ Rechtshandig ☐ Beide

5. Rookt u of heeft u gerookt? ☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, hoeveel rookt(e) u gemiddeld per dag? _____

Zo ja, tot welke leeftijd heeft u gerookt? _____

6. Hoeveel glazen alcoholhoudende drank drinkt u gemiddeld per week? _____

7. Zijn er jaren geweest waarin u meer dan 3 glazen alcohol per dag dronk? ☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, wanneer was dit? _____

8. Hebben mensen u weleens geadviseerd minder alcohol te drinken? ☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, wanneer was dit? _____

9. Gebruikt u drugs of heeft u drugs gebruikt? ☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, welke drugs gebruikt(e) u? _____

Zo ja, vanaf welke leeftijd gebruikt(e) u drugs? _____

Zo ja, hoe vaak gebruikt(e) u gemiddeld per week drugs? _____

Zo ja, tot welke leeftijd heeft u drugs gebruikt? _____

10. In onderstaande rubrieken moet u aangeven of u een of meer van de volgende aandoeningen, ziekten, klachten en/of gebreken had of heeft. Kruis duidelijk 'ja' of 'nee' aan en zet een streepje onder het onderwerp dat u bedoelt. Sla geen rubrieken over. Kruis ook ja aan als u:

- met een huisarts, therapeut, hulpverlener, alternatief zorgverlener of specialist contact heeft gehad;
- was opgenomen in een ziekenhuis, een psychiatrische inrichting of andere instelling;
- geopereerd bent of geopereerd wordt;
- medicijnen gebruikt of heeft gebruikt;
- onder controle staat of onder behandeling bent.

Het is belangrijk dat u alle vragen juist en volledig beantwoordt. Als u twijfelt kunt u in de toelichting de reden hiervan aangeven, of neem contact op met de Medische dienst.

a. **Bewegen**
Het gaat om spieren, pezen, banden of gewrichten. Bijvoorbeeld van rug, nek, heup, knie, schouder of hand. Hieronder vallen rugklachten, spit, hernia, ischias, kromme rug, nekklachten, KANS (dit heette RSI), bekken-instabiliteit, fibromyalgie, reuma (acuut of chronisch) en (kinder)verlamming.

b. **Letsel**
Hieronder vallen botbreuk, ontwrichting, amputatie, verscheuring van een gewrichtsband en letsel van spier of pees.

c. **Psychische gesteldheid**
Hieronder vallen overspannenheid, overwerktheid, burn-out, stress, slapeloosheid, hyperventilatie, alcoholisme, verslaving, depressie, angststoornis, gedragsstoornis, schizofrenie, psychose, ADHD, PDD-NOS en andere stoornis in het autistisch spectrum.

d. **Hersenen of zenuwen**
Hieronder vallen beroerte, TIA, CVA, toevallen, epilepsie, spierziekte, oogzenuwontsteking, hoofdpijn en duizeligheid.

e. **Hart en bloedvaten**
Hieronder vallen hartinfarct, beklemming of pijn op de borst, verhoogde bloeddruk, hartkloppingen, hartritme-stoornis, vernauwing of ontsteking van bloedvaten, spataderen, trombose en embolie.

f. **Stofwisseling**
Hieronder vallen verhoogd cholesterol, suikerziekte, schildklierafwijking, jicht, stofwisselings- of stapelingsziekte en hormoonafwijking.

g. **Longen of luchtwegen**
Hieronder vallen astma, COPD, kortademigheid, pleuritis, bronchitis, langdurig hoesten en embolie.

h. **Inwendige organen**
Het gaat om de slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas, alvleesklier, nieren, blaas, urinewegen en geslachtsorganen. Hieronder vallen ook terugkerende of chronische buikpijn, ontstekingen en complicaties van een zwangerschap.

- Heeft u bij de vragen 10 a t/m m 'ja' aangekruist (en een streep onder het onderwerp gezet)? Geef dan voor elke 'ja' hieronder een toelichting (wanneer, links/rechts, hoe lang, hoe vaak, welke behandeling, wanneer volledig hersteld?). Gebruik een apart blad als dat nodig is.
- Heeft u bij alle vragen 10 a t/m m 'nee' aangekruist? Dan heeft u nog nooit een aandoening, ziekte, klacht en/of gebrek gehad. Klopt dat? ☐ Nee ☐ Ja
- Twijfelt u? Geef dan hieronder aan over welke antwoorden u twijfelt en waarom.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

11.	Bent u ooit bij een cardioloog, neuroloog, orthopeed of andere medisch specialist geweest?	☐ Nee	☐ Ja
12.	Bent u ooit behandeld door een fysiotherapeut, manueel therapeut, chiropractor of andere behandelaar?	☐ Nee	☐ Ja
13.	Bent u ooit in behandeling of onder begeleiding geweest bij een beoefenaar van een alternatieve geneeswijze, zoals een homeopaat of acupuncturist?	☐ Nee	☐ Ja
14.	Bent u ooit behandeld door een psycholoog, psychiater of psychotherapeut of andere hulpverlener of was u in behandeling of onder begeleiding bij een GGZ, consultatiebureau (voor alcohol of drugs) of andere instelling voor geestelijke gezondheidszorg?	☐ Nee	☐ Ja

- Bij welk specialisme of welke behandelaar bent u geweest?
- Voor welke aandoening, ziekte of klacht bent u daar geweest?
- Wanneer heeft u de specialist of behandelaar bezocht? Vul minstens het jaartal in en zo nauwkeurig mogelijk de datum of maand.

15. Heeft u de afgelopen 5 jaar een huisarts bezocht of gebeld? ☐ Nee ☐ Ja
Zo ja, voor welke aandoening, ziekte of klacht? _____

Zo ja, wanneer heeft u de huisarts gesproken? Vul zo exact mogelijk jaartal, maand en dag in. _____
16. Gebruikt u medicijnen of heeft u deze gebruikt? ☐ Nee ☐ Ja
Zo ja, voor welke aandoening, ziekte of klacht? _____

Zo ja, welke medicijnen? _____

Zo ja, wanneer gebruikt(e) u medicijnen? Vul zo exact mogelijk de periode in. _____
17. Bent u ooit opgenomen in een ziekenhuis, psychiatrische inrichting of andere verpleeginrichting? ☐ Nee ☐ Ja
Zo ja, voor welke aandoening, ziekte of klacht? _____

Zo ja, wanneer bent u opgenomen geweest? Vul zo exact mogelijk de periode in. _____
18. Bent u ooit geopereerd? ☐ Nee ☐ Ja
Zo ja, welke operatie heeft u gehad? _____

Zo ja, wanneer bent u geopereerd? Vul zo exact mogelijk jaartal, maand en dag in. _____
19. Heeft u in de afgelopen 5 jaar een aanvullend medisch onderzoek gehad, zoals een röntgenfoto, CT-scan, MRI-scan, ECG, echo of inwendig onderzoek (scopie)? ☐ Nee ☐ Ja
Zo ja, welk onderzoek? _____
Zo ja, voor welke aandoening, ziekte of klacht? _____

Zo ja, wanneer was elk onderzoek? Vul zo exact mogelijk jaartal, maand en dag in. _____
20. Is bij bloedonderzoek in de afgelopen 5 jaar weleens een afwijking gevonden, bijvoorbeeld bloedarmoede, bloedziekte, suikerziekte, nierziekte, verhoogd cholesterol, afwijkend vetgehalte of geelzucht (hepatitis)? ☐ Nee ☐ Ja
Zo ja, voor welke aandoening, ziekte of klacht is uw bloed onderzocht? _____

Zo ja, waarop is uw bloed onderzocht? _____
Zo ja, wanneer is uw bloed onderzocht? Vul zo exact mogelijk jaartal, maand en dag in. _____
Zo ja, wat was de uitslag van het bloedonderzoek? _____
21. Heeft u een bril of contactlenzen met een sterkte van -8 of meer of heeft u die gehad? ☐ Nee ☐ Ja
22. Bent u op dit moment zwanger? (alleen voor vrouwen) ☐ Nee ☐ Ja

Uw werk

23. Heeft u de laatste 5 jaar door ziekte of ongeval twee weken of langer niet gewerkt? Of maar een deel van de dag gewerkt? Of maar een deel van de normale taken uit kunnen voeren? ☐ Nee ☐ Ja
Zo ja, waarom heeft u niet gewerkt? _____
Zo ja, wanneer heeft u niet gewerkt? Vul zo exact mogelijk de periode in. _____
Zo ja, werkt u nu wel? ☐ Nee ☐ Ja
24. Werkt u nu volledig? ☐ Nee ☐ Ja
Zo nee, komt dit door een klacht, ziekte, gebrek of aandoening? ☐ Nee ☐ Ja

Aanvullende informatie

Belangrijke regels voordat u uw handtekening zet

U verklaart het volgende:

- U heeft de gezondheidsverklaring volledig gelezen en alle vragen zelf 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.
- Klaverblad beoordeelt of uw aanvraag wordt geaccepteerd. Klaverblad doet dat mede op basis van het advies van de medisch adviseur. Dat geldt voor de verzekering die u nu aanvraagt. Klaverblad gebruikt uw antwoorden ook als u later dezelfde soort verzekering aanvraagt. Dat vindt u goed.

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening:

Heeft u het formulier helemaal ingevuld? En uw handtekening gezet? Stuur het formulier dan naar: Klaverblad Schadeverzekeringen, t.a.v. de Medische dienst, antwoordnummer 10012, 2700 VB Zoetermeer. Schrijf op de envelop 'Vertrouwelijk'. Als u het formulier ingescand per e-mail wilt versturen, dan kunt u het formulier sturen naar medische.dienst@klaverblad.nl.