

**CARDIF**

A BNP PARIBAS company

Gegevens tussenpersoon

Agentschapnummer

Uitgebreide gezondheidsverklaring

Beantwoord de vragen duidelijk en volledig, ook als u deze al eerder heeft beantwoord.

1. Algemeen

Verklaring afgelegd door:

Voorletters en naam

 Man Vrouw

Geboortedatum

Lengte cm

Beroep

Gewicht kg

Aard van de werkzaamheden

Naam en adres huisarts

2. Persoonlijke gezondheidsgegevens

Rookt u of heeft u gerookt?

 Nee

Ja: wat

hoeveel per dag

vanaf welke leeftijd

tot wanneer

Drinkt u alcoholische dranken?

 Nee

Ja: wat

hoeveel glazen gemiddeld per dag

Gebruikt u drugs of heeft u gebruikt?

 Nee

Ja: wat

hoe vaak per week

vanaf welke leeftijd

tot wanneer

3. Uw gezondheidstoestand

Lijdt u, of heeft u geleden aan een van de volgende ziekten, aandoeningen en/of gebreken (hier vallen ook klachten onder):

- a) ziekten van de hersenen of zenuwen zoals beroerte, toevallen, spierziekten, hoofdpijn, duizeligheid? Nee Ja
- b) aandoeningen of klachten van psychische aard zoals depressie, overspannenheid, overwerktheid, slapeloosheid, burnout? Nee Ja
- c) verhoogde bloeddruk, beklemming of pijn op de borst, hartkloppingen, ziekten van hart of bloedvaten? Nee Ja
- d) verhoogd cholesterol, suikerziekte, jicht, schildklierafwijkingen, stofwisselingsziekten, hormoonafwijkingen? Nee Ja
- e) aandoeningen van longen of luchtwegen, astma, kortademigheid, hyperventilatie, pleuritis, bronchitis, langdurig hoesten, allergie? Nee Ja
- f) aandoeningen van slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas, alvleesklier? Nee Ja
- g) aandoeningen van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen? Nee Ja
- h) bloedziekte, bloedarmoede? Nee Ja
- i) aandoeningen van spieren, ledematen of gewrichten (waaronder knie, nek, schouders), bekkeninstabiliteit, reuma (acuut of chronisch), (kinder)verlamming, kromme rug, rugklachten, rugpijn, spit, hernia, ischias, RSI? Nee Ja
- j) huidaandoeningen, spataderen, open been, fistels, trombose, embolie? Nee Ja
- k) neusaandoeningen, bijholteontsteking, keelaandoening, strottehoofd- of stembandaandoeningen? Nee Ja
- l) ziekten, aandoeningen en/of gebreken (hier vallen ook klachten onder) die niet onder bovengenoemde categorieën kunnen worden geplaatst? Nee Ja

Heeft u één of meerdere vragen met ja beantwoord, geef dan hieronder uw toelichting onder vermelding van de vraag.

*(Zo ja, waaraan, wanneer, hoe lang, geopereerd, onder behandeling of controle geweest, welke medicijnen, hoe lang werkverzuim, nog klachten?)*m) Bent u ooit behandeld voor enige tumor en/of gezwel? Nee Ja: vorm goedaardig (benigne) kwaadaardig (maligne)n) Lijdt u aan enige vorm van hart- en/of vaatziekten? Nee Ja: welke aandoening sinds Welke medicijnen gebruikt(e) u hiervoor?
*(nog steeds, gestopt sinds?)*Staat u hiervoor onder controle van een specialist? *(Zo ja, wanneer, hoe lang?)* Nee Ja

4. (Huis)artsenbezoek en medicijngebruik

- a. Heeft u wel eens een medisch specialist geraadpleegd? *(Zo ja, waarvoor, wanneer, wie?)* Nee Ja
[]
- b. Heeft u wel eens een fysiotherapeut, psycholoog of een andere paramedicus geraadpleegd? *(Zo ja, waarvoor, wanneer, wie?)* Nee Ja
[]
- c. Heeft u nog klachten? *(Zo ja, welke?)* Nee Ja
[]
- d. Staat u nog onder controle? *(Zo ja, waarvoor, wanneer, bij wie?)* Nee Ja
[]
- e. Heeft u de laatste 5 jaar medicijnen voorgeschreven gekregen? *(Zo ja, door wie, wanneer, waarvoor, welke, hoeveel?)* Nee Ja
[]
- Gebruikt u deze nog steeds? Nee: gestopt sinds [] Ja

5. Behandeling en opname

- a. Heeft uw huisarts u de laatste 5 jaar behandeld? *(Zo ja, waarvoor, wanneer, hoe lang?)* Nee Ja
[]
- b. Bent u wel eens opgenomen in een ziekenhuis, sanatorium, psychiatrische inrichting of andere verpleeginrichting? *(Zo ja, waarvoor, wanneer, hoe lang?)* Nee Ja
[]

6. Werkzaamheden

- a. Zijn of waren er onderdelen van uw werk die u door ziekten, aandoeningen, gebreken of klachten niet kunt of kon uitvoeren? *(Zo ja, welke onderdelen, sinds wanneer, is dit nog het geval?)* Nee Ja
[]
- b. Heeft u ooit een ongeval gehad met blijvende gevolgen? *(Zo ja, welke, sinds wanneer?)* Nee Ja
[]
- c. Heeft u de laatste 5 jaar om gezondheidsredenen twee weken of langer achtereen geheel of gedeeltelijk niet kunnen werken? *(Zo ja, hoe lang, waarom, wanneer, is dit nog het geval?)* Nee Ja
[]
- d. Bent u thans ziek of geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt? Nee Ja
[]
- e. Bent u door een bij vraag 3 ingevulde aandoening geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt (geweest)? *(Zo ja, sinds wanneer, hoeveel procent arbeidsongeschikt, hoe lang?)* Nee Ja
[]
- f. Bent u ooit op medische gronden afgekeurd? *(Zo ja, wanneer, waarvoor, door welke instantie?)* Nee Ja
[]

7. Bloedonderzoek en bloeddruk

- a. Is uw bloed wel eens onderzocht op bijv. bloedarmoede, bloedziekte, suikerziekte, nierziekte, vetgehalte (bijv. cholesterol) of geelzucht (hepatitis)? *(Zo ja, waarvoor, wanneer, resultaat?)* Nee Ja
[]
- b. Lijdt u aan hypertensie (hoge bloeddruk)? *(Zo ja, sinds wanneer en welke medicijnen gebruikt u hiervoor?)* Nee Ja
[]
- c. Wat is de uitslag van de meest recente bloeddrukmeting?
[]

8. Gehoor en gezichtsvermogen

- a. Heeft u een gehoorstoornis? *(Zo ja, links, rechts, beide, sinds wanneer, wat is de oorzaak?)* Nee Ja
[]
- b. Bent u bril en/of lensdragend? Nee Ja: sterkte links [] sterkte rechts []
- c. Heeft u een andere stoornis in het gezichtsvermogen? *(Zo ja, links, rechts, beide, sinds wanneer, wat is de oorzaak?)* Nee Ja
[]

9. AIDS en HIV

- a. Heeft u aids? Nee Ja
- b. Zijn in uw bloed HIV-antistoffen aangetoond (bent u seropositief)? Nee Ja
- c. Heeft u in het buitenland een bloedtransfusie ondergaan? (Zo ja, wanneer en in welk land?) Nee Ja
- d. Gebruikt(e) u de afgelopen 5 jaar intraveneus drugs? Nee Ja: Heeft u hierbij altijd steriel materiaal (naalden en spuiten) gebruikt? Nee Ja
- e. Wordt u thans, of bent u in de afgelopen periode van 5 jaar behandeld wegens een seksueel overdraagbare aandoening? (Zo ja, welke aandoening?) Nee Ja

10. Vragen over uw familieleden

Heeft uw vader, moeder en/of broers of zusters geleden (of lijdt nog aan) aan hart- en vaatziekten, suikerziekte, hoge bloeddruk of aandoeningen van psychische aard? (Zo ja, welke, bij wie, indien niet meer in leven jaar en oorzaak van overlijden?) Nee Ja

11. Eerder aangevraagde verzekeringen

- a. Heeft een verzekeraar u ooit een ziektekosten-, arbeidsongeschiktheids- of levensverzekering opgezegd, vernietigd of geweigerd? (Zo ja, welke verzekeraar, wanneer, reden?) Nee Ja
- b. Heeft u ooit een ziektekosten-, arbeidsongeschiktheids- of levensverzekering gesloten waarbij een hogere premie of uitsluiting voor bepaalde risico's gold? (Zo ja, welke verzekeraar, wanneer, reden?) Nee Ja

Extra toelichting

Ruimte voor extra toelichting op vraag nummer

(mocht deze ruimte te beperkt zijn om een extra toelichting te geven, dan kunt u een los blad bijsluiten voorzien van uw naam, adres en geboortedatum)

Ondertekening

- Ondergetekende verklaart dat hij/zij kennis heeft genomen van de bij dit formulier behorende toelichting op de uitgebreide gezondheidsverklaring en medische keuring, dat de antwoorden op bovenstaande vragen door hem/haar zijn gegeven en naar waarheid en volledig zijn vermeld, dat hij/zij zich ervan bewust is dat onjuistheid of onvolledigheid in deze uitgebreide gezondheidsverklaring kan leiden tot verval van de rechten uit de verzekeringsovereenkomst en dat hij/zij geen bezwaar heeft tegen het gebruik van medische gegevens voor de acceptatie van de met het bijbehorende aanvraagformulier aangevraagde verzekering(en). De toelichting op de uitgebreide gezondheidsverklaring en medische keuring treft u op de achterzijde van dit formulier aan. Een extra exemplaar is opvraagbaar bij uw tussenpersoon of te downloaden op www.cardif.nl.
- De verzekeringnemer en/of kandidaat-verzekerde verplicht/verplichten zich om wijzigingen in de gezondheidstoestand van de kandidaat-verzekerde, opgetreden na ondertekening van dit formulier, maar voor afgifte van de polis, direct en schriftelijk aan de verzekeraar(s) te melden.
- In overleg met uw tussenpersoon is rechtstreeks inzenden van de uitgebreide gezondheidsverklaring aan de geneeskundig adviseur van verzekeraar mogelijk. Indien u hier geen gebruik van maakt, dan geeft u aan de verzekeraar toestemming om medische informatie in het kader van uw eventuele medische acceptatie aan uw tussenpersoon te communiceren, teneinde deze informatie aan u kenbaar te kunnen maken.
- In de functie van de antwoorden van de kandidaat-verzekerde in de uitgebreide gezondheidsverklaring en/of in functie van de hoogte van het te verzekeren bedrag, kan/kunnen verzekeraar(s) de kandidaat-verzekerde verzoeken een medische keuring te ondergaan, specifieke acceptatievoorwaarden formuleren of de aanvraag weigeren.

Plaats Datum

Handtekening verzekerde

De ondertekende en volledig ingevulde uitgebreide gezondheidsverklaring dient samen met het aanvraagformulier te worden opgestuurd naar:
Cardif, Postbus 4006, 4900 CA OOSTERHOUT

Toelichting op de uitgebreide gezondheidsverklaring en medische keuring

Lees deze toelichting zorgvuldig en helemaal
Is iets niet duidelijk? Neem contact op met de verzekeraar.

Medische gegevens noodzakelijk voor de verzekering

Om te kunnen beoordelen of u een levensverzekering of een andere verzekering met een medisch karakter kunt afsluiten, en zo ja tegen welke voorwaarden, is het nodig dat u naast uw aanvraagformulier ook medische gegevens verstrekt. De benodigde medische gegevens moet u invullen op de beknopte en/of uitgebreide gezondheidsverklaring. De geneeskundig adviseur van de verzekeraar geeft aan de hand van uw antwoorden in de gezondheidsverklaring en eventuele aanvullende gevraagde (keurings)gegevens een advies aan de verzekeraar. Afhankelijk van uw gezondheid, kan de geneeskundig adviseur de verzekeraar adviseren een hogere premie dan normaal te vragen en/of aanvullende voorwaarden te stellen. Hij kan zelfs helemaal afwijzend adviseren.

Keuringsgrens levensverzekering

De beknopte en/of uitgebreide gezondheidsverklaring biedt de geneeskundig adviseur doorgaans voldoende informatie om een advies te kunnen geven voor een 'gewone' levensverzekering. Onder gewoon wordt hiermee bedoeld: een verzekering tot de keuringsgrens. Deze is bij Cardiff:

- verzekerd kapitaal tot en met € 200.000 en niet ouder dan 40 jaar
- verzekerd kapitaal tot en met € 150.000 en niet ouder dan 50 jaar
- verzekerd kapitaal tot en met € 100.000 en niet ouder dan 60 jaar

De keuringsgrens bestaat uit het totaal van de uitkering bij overlijden van de aangevraagde verzekering inclusief eventueel elders aangevraagde verzekeringen en andere levensverzekeringen die u in de afgelopen drie jaar heeft gesloten. Voor een verzekering boven de keuringsgrens of wanneer de gezondheidsverklaring daartoe aanleiding geeft, is een medische keuring nodig; zie voor meer informatie hiernaast.

Medische gegevens vertrouwelijk

Uw medische gegevens worden, samen met eventueel andere medische stukken in een afzonderlijk archief in een medisch dossier bewaard. Medische gegevens zijn vertrouwelijk en worden ook als zodanig behandeld. Dat wil zeggen dat ze in principe alleen voor de geneeskundig adviseur toegankelijk zijn. In bepaalde gevallen kan het nodig zijn om uw medische gegevens ook voor te leggen aan de geneeskundig adviseur van een herverzekeringsmaatschappij. In wet- en regelgeving is vastgelegd wat wel en niet mag met medische gegevens van een verzekerde. Wilt u hierover meer weten, dan kunt u telefonisch contact opnemen met de afdeling medische acceptatie van de verzekeraar op telefoonnummer 0162-486 000.

Als uw gezondheidstoestand verandert: melden tot definitieve acceptatie

Er zit meestal enige tijd tussen het moment waarop u de uitgebreide gezondheidsverklaring invult en het moment waarop de verzekeraar laat weten uw aanvraag te accepteren/weigeren. In die periode kan uw gezondheid veranderen (verbeteren of verslechteren). U moet die verandering doorgeven aan de geneeskundig adviseur van de verzekeraar. 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, dan moet de geneeskundig adviseur daarmee rekening houden bij zijn advies aan de verzekeraar.

De tweede reden om een verandering in uw gezondheid te melden is misschien nog wel belangrijker: geeft u dit niet door, dan maakt u zich schuldig aan verzwijging. U loopt dan de kans dat u geen uitkering en/of premievrijstelling krijgt als het erop aan komt. U heeft dan voor niets premie betaald. Zodra de verzekeraar 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, die u wordt toegestuurd.

Let op: De verzekeraar kan u ook laten weten dat u voorlopig bent geaccepteerd. Ook dan bent u verplicht veranderingen in uw gezondheid door te geven.

Advies geneeskundig adviseur en bezwaar

U heeft het recht als eerste te horen hoe het advies van de geneeskundig adviseur luidt. U moet dat wel vooraf schriftelijk aanvragen. Dat doet u door bij de uitgebreide gezondheidsverklaring een briefje mee te sturen aan de geneeskundig adviseur waarin u aangeeft dat u het advies als eerste wilt ontvangen.

U kunt de geneeskundig adviseur vervolgens verzoeken de verzekeraar niet op de hoogte te brengen van zijn advies. Bijvoorbeeld als er in staat dat er een hogere premie en/of strengere voorwaarden moet/moeten worden vastgesteld. Het zal duidelijk zijn dat in dat geval geen verzekering mogelijk is. Anders gezegd: zonder advies - geen verzekering. De kosten voor onderzoek zijn in dat geval dan voor u als klant.

Stuurt u de (ingevulde en ondertekende) uitgebreide gezondheidsverklaring in, dan gaat de verzekeraar ervan uit dat u geen bezwaar maakt tegen de verwerking van de door u ingevulde gegevens. Heeft u daar echter wel bezwaar tegen, dan moet u de uitgebreide gezondheidsverklaring niet insturen. Maar ook in dat geval geldt weer: geen gegevens - geen verzekering.

Meer informatie:

Wettelijke vragengrens en Wet op de medische keuringen

Indien de hoogte van het verzekerde bedrag van de verzekering hoger is dan € 160.000 (bestaande uit het totaal van de uitkering bij overlijden van de aangevraagde verzekering inclusief eventueel elders aangevraagde verzekeringen, en andere levensverzekeringen die u in de afgelopen drie jaar heeft gesloten), kan (aanvullende) informatie worden gevraagd over erfelijke aandoeningen en HIV, conform de Wet op de medische keuringen.

Richtlijnen medische keuring Cardiff

- verzekerd kapitaal tot en met € 160.000: beperkte keuring conform richtlijnen Wet op de medische keuringen;
- verzekerd kapitaal boven € 160.000: standaard keuring met beperkt bloedonderzoek inclusief HIV en erfelijkheidsonderzoek;
- verzekerd kapitaal boven € 200.000: standaard keuring met uitgebreid bloedonderzoek inclusief HIV en erfelijkheidsonderzoek;
- verzekerd kapitaal boven € 300.000: internistenkeuring inclusief HIV en erfelijkheidsonderzoek.

Erfelijke aandoeningen

In de uitgebreide gezondheidsverklaring wordt niet uitdrukkelijk gevraagd naar verricht erfelijkheidsonderzoek van uzelf of uw familie. Wel worden onder de vraag met betrekking tot uw familieleden enige vragen gesteld naar een aantal in uw familie eventueel voorkomende ziekten. U moet dan toch bepaalde informatie geven over de uitkomsten van erfelijkheidsonderzoek dat op uzelf betrekking heeft:

- als daarbij bij u de diagnose van een erfelijke ziekte is gesteld, en de ziekte zich heeft geopenbaard;
- als u op grond van een genetische diagnose een preventieve behandeling ondergaat (of heeft ondergaan). Bijvoorbeeld een preventieve behandeling tegen borstkanker na een erfelijkheidsonderzoek.

Voor een verzekering boven € 160.000 moet u de resultaten van erfelijkheidsonderzoek bij u en/of bij uw familieleden mededelen. Het doet er in dit geval niet toe of de betreffende aandoening zich al bij u en/of uw familie heeft geopenbaard; in beide gevallen moet u dit melden.

HIV-test

Wilt u een verzekering onder € 160.000, dan kan de geneeskundig adviseur om een HIV-test vragen als u ja heeft geantwoord bij een (of meer) vragen onder de vraag over Aids en HIV op de uitgebreide gezondheidsverklaring.

Een HIV-test hoeft u dan alleen te ondergaan als u:

- een bloedtransfusie heeft ondergaan in een ander land dan de hierna volgende landen: landen die deel uitmaken van de EU, Noorwegen, IJsland, Liechtenstein, Zwitserland, de VS, Canada, Japan, Australië en Nieuw-Zeeland; of
- intraveneus drugs (heeft) gebruikt en daarbij niet altijd steriel materiaal (heeft) gebruikt; of
- in de afgelopen vijf jaar bent behandeld wegens anale gonorrhoe.

Voor een verzekering boven € 160.000 kan de geneeskundig adviseur altijd om een HIV-test vragen. Blijkt uit een HIV-test dat u niet seropositief bent, dan kan de verzekeraar de verzekering op dit punt zonder problemen accepteren.

Let op: Verzekeraar kan in alle gevallen aanvullende informatie bij behandelende arts opvragen. Wordt u om extra medische informatie gevraagd, dan hoeft u die niet te geven als u dat niet wilt. U hoeft ook geen (aanvullende) medische keuring te ondergaan als u dat niet wilt. Maar in beide gevallen geldt dat de verzekeraar dan kan afzien van acceptatie.