

Arbeidsongeschiktheidsverzekeringen van De Goudse

Gezondheidsverklaring voor verzekerde bedragen onder de vragengrens

Voor de ondernemer

Wij zijn...

Geert Bouwmeester was pas 22 toen hij in 1924 voor zichzelf begon. Een overloop werd ingericht als kantoorruimte en de eerste polissen werden op de fiets rondgebracht. Sindsdien is ons bedrijf enorm gegroeid en is er veel veranderd. Maar ondanks deze groei zijn wij nog steeds een onafhankelijk familiebedrijf en werken we nog steeds vanuit ons ondernemershart.

Verzekeringen voor ondernemers

Wij richten ons vooral op verzekeringen voor ondernemers. Mannen en vrouwen die hard werken aan het succes van hun bedrijf. Die op zoek zijn naar zekerheid en gemak. En naar goede en praktische verzekeringsoplossingen, voor elke fase van hun ondernemerschap.

Onafhankelijke adviseurs

Onze samenleving wordt steeds ingewikkelder. Particulieren en ondernemers hebben behoefte aan iemand die hen kent en een advies geeft dat helemaal is afgestemd op hun persoonlijke situatie, wensen en mogelijkheden. Daarom werken wij nauw samen met onafhankelijke adviseurs, die als geen ander in staat zijn om de juiste oplossing samen te stellen.

Arbeidsongeschiktheidsverzekeringen van De Goudse

Gezondheidsverklaring voor verzekerde bedragen onder de vragengrens

Waarom dit formulier?

Bij een aanvraag van een verzekering met arbeidsongeschiktheidsdekking ontvangt u als verzekerde deze gezondheidsverklaring. U vult op dit formulier uw medische gegevens in. Daarna adviseert de medisch adviseur aan De Goudse of, en onder welke voorwaarden, de verzekering kan worden geaccepteerd. Een toelichting op het doel en het gebruik van deze gezondheidsverklaring is bijgevoegd. Lees deze Toelichting voordat u deze gezondheidsverklaring invult. U stuurt deze gezondheidsverklaring los van het aanvraagformulier naar de medisch adviseur van De Goudse, Antwoordnummer 10009, 2800 VB Gouda. Wilt u op de envelop 'vertrouwelijk' schrijven?

Beantwoorden van de vragen

Het is zeer belangrijk dat u alle vragen juist en volledig beantwoordt. Als u een vraag met 'ja' beantwoordt, moet u ook een toelichting geven. Heeft u daarvoor meer ruimte nodig? Vervolg dan op een apart vel. Geef duidelijk aan bij welke vragen de bijlage hoort. Bij vraag 3 moet u echter een toelichting geven op de bijgevoegde bijlage. Vermeld al uw klachten, ook als u denkt dat deze niet belangrijk zijn of als u geen arts heeft bezocht. Wanneer u deze gezondheidsverklaring niet juist of onvolledig invult, kan dit ertoe leiden dat het recht op premievrijstelling of het recht op een uitkering bij arbeidsongeschiktheid wordt beperkt of zelfs vervalt. Als u met de bedoeling om ons te misleiden heeft gehandeld of De Goudse bij kennis van de werkelijke stand van zaken de verzekering niet zou hebben gesloten, hebben wij ook het recht de verzekering op te zeggen.

Als uw gezondheid verandert

Als uw gezondheid verandert na het invullen van dit formulier, maar vóórdat de verzekering tot stand komt, dan moet u dit direct aan De Goudse doorgeven. Definitieve acceptatie blijkt uit een definitieve acceptatiebevestiging van De Goudse of uit een polis die u ontvangt. Lees ook de toelichting onder het kopje 'Verandert uw gezondheid?'.

1. Uw algemene gegevens

Naam en voorletters *(Eerste naam voluit)* Man Vrouw

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoon

Mobiel

E-mail

Geboortedatum *(d-m-)*

Huisarts

Huidige huisarts

Naam

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Sinds wanneer *(d-m-)*

2. Uw persoonlijke gegevens

| | | | |
|---|--|---|----|
| Lengte | cm | Gewicht | kg |
| Leefgewoonten | | | |
| Rookt u? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | |
| Indien ja: Wat rookt u? | Vanaf welke leeftijd? | Hoeveel rookt u gemiddeld per dag? | |
| Indien nee: Heeft u gerookt? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | |
| Zo 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? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | |
| Indien ja: Welke dranken? | Vanaf welke leeftijd? | | |
| Hoeveel glazen drinkt u gemiddeld per week? | | | |
| Is er een periode van langer dan drie maanden geweest waarin u gemiddeld meer dan drie glazen alcohol per dag dronk? <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja | | | |
| Indien ja, periode: | | | |
| Gebruikt u drugs? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | |
| Indien ja: Welke drugs? | Hoe vaak gebruikt u gemiddeld per week drugs? | | |
| Indien nee: Heeft u drugs gebruikt? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, welke drugs? | |
| Zo ja, vanaf welke leeftijd gebruikte u drugs? | Hoe vaak gebruikte u gemiddeld per week drugs? | | |
| Tot welke leeftijd heeft u drugs gebruikt? | | | |

3. Uw gezondheid

In de rubrieken A t/m M (zie hierna) moet u aangeven of u een of meer van de genoemde klachten, ziekten of aandoeningen had of heeft. U moet hier alles melden waarvan sprake is of was sinds uw geboorte.

Let op! Kruis ook 'ja' aan als u:

- een huisarts, hulpverlener of arts heeft geraadpleegd;
- bij een huisarts, hulpverlener, alternatief zorgverlener (toelichten) of medisch specialist bent geweest. Of als u daar contact mee heeft opgenomen;
- 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 deze vragen juist en volledig beantwoordt. Twijfelt u of weet u iets niet zeker? Geef dit dan aan.

Is uw antwoord hieronder één of meer keren 'ja'? Dan moet u voor elke klacht, ziekte of aandoening het bijlageformulier invullen.

- A. Hoofdpijn, duizeligheid, toevallen, epilepsie, spierziekte, oogzenuwontsteking, TIA, beroerte, CVA.
Of een andere aandoening van de hersenen of zenuwen. Nee Ja
- B. Overwerktheid, overspannenheid, burn-out, slapeloosheid, hyperventilatie, angststoornis, ADHD, ADD, autismespectrumstoornis (ASS), depressie, psychose, alcoholisme, verslaving, schizofrenie.
Of een andere aandoening, ziekte of klacht van psychische aard. Nee Ja
- C. Verhoogde bloeddruk, hartkloppingen, hartritmestoornis, vernauwing of ontsteking van bloedvaten, beklemming of pijn op de borst, embolie, trombose, hartinfarct. Of een andere aandoening, ziekte of klacht van hart of bloedvaten. Nee Ja
- D. Verhoogd cholesterol, jicht, schildklierafwijking, hormoonafwijkingen, suikerziekte, stofwisselings- of stapelingsziekten. Nee Ja
- E. Langdurig hoesten, bronchitis, kortademigheid, astma, pleuritis, COPD, longembolie. Of een andere aandoening, ziekte of klacht aan longen of luchtwegen. Nee Ja
- F. Buikpijn, klacht, ziekte of aandoening aan slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas, alvleesklier. Nee Ja
- G. Klacht, ziekte of aandoening aan blaas, nieren, prostaat, urinewegen, baarmoeder, eierstokken, geslachtsorganen, soa (seksueel overdraagbare aandoening). Nee Ja
- H. Vermoeidheidsklachten, slaapapneu-syndroom, hiv-infectie, andere infectieziekten. Nee Ja
- I. Bloedarmoede, bloedziekte, goed- of kwaadaardige zwelling of tumor, kwaadaardige aandoening, kanker. Nee Ja

- J. Ruggijn, rugklachten, spit, hernia, ischias, kromme rug, nekklachten, botbreuk, KANS (dit heette RSI), bekkeninstabiliteit, fibromyalgie, reuma (acuut of chronisch), (kinder)verlamming. Of een andere aandoening, ziekte of klacht aan spieren, armen, benen of gewrichten. Nee Ja
- K. Spataderen, eczeem, psoriasis of een andere aandoening, ziekte of klachten aan de huid, open been, fistels, trombose. 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 en/of aandoeningen die hierboven niet genoemd zijn. Nee Ja

Heeft u hierboven 'Ja' aangekruist bij een of meer vragen?

- Ja: vul dan voor elke klacht, ziekte of aandoening een apart bijlageformulier in. Dit is **belangrijk**.
- Nee: dit betekent dat u nog nooit een klacht, ziekte of aandoening heeft gehad. Klopt dat?
- Ja dit klopt.
- Nee dat klopt niet.

Twijfelt u over de beantwoording van de vragen of kunt u zich niet alle eerdere klachten, aandoeningen of ziekten 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 door ziekte of een ongeval de laatste vijf jaar twee weken of langer niet gewerkt? Of maar een deel van de dag gewerkt?

- Nee Ja, hoe lang heeft u niet gewerkt?

Waarom heeft u niet gewerkt?

Wanneer heeft u niet gewerkt?

Van (d-m-j)

Tot (d-m-j)

B. Werkt u nu volledig?

- Ja Nee, komt dit door een klacht, ziekte of aandoening? Nee Ja

C. Kon of kunt u onderdelen van uw werk niet doen? En komt dit door de aandoening, ziekte of klacht die u aankruiste bij vraag 3?

- Nee Ja, welk onderdeel van uw werk kon/kunt u niet meer doen?

Sinds wanneer? (m-j)

Is dit nu nog steeds zo?

- Nee Ja

5. Bril of contactlenzen

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

Nee Ja, sterkte links | Sterkte rechts

6. Aanvullende gezondheidsvragen

Ook hier geldt dat u alles moet noemen. 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? Nee Ja
Het gaat hierbij zowel om medicijnen die u via een recept bij de apotheek heeft gehaald of ergens anders heeft gekocht.

Waarvoor heeft u medicijnen gebruikt?

Welke medicijnen heeft u gebruikt?

Van wanneer tot wanneer heeft u medicijnen gebruikt? Van (m-j) | Tot (m-j)

- B. Bent u ooit door één van de volgende zorgverleners behandeld:

Fysiotherapeut Nee Ja

Manueel therapeut Nee Ja

Chiropractor of beoefenaar van een alternatieve geneeswijze, bijv. homeopaat of acupuncturist? Nee Ja

Zo ja, bij wat voor zorgverleners bent u geweest?

Voor welke klacht, ziekte of aandoening heeft u deze zorgverlener(s) bezocht?

Van wanneer tot wanneer heeft u de zorgverlener bezocht? Van (m-j) | Tot (m-j)

- 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?

Van wanneer tot wanneer bent u behandeld? Van (m-j) | Tot (m-j)

- D. Bent u ooit bij een medisch specialist geweest? Nee Ja

Zo ja, bij welke soort specialist bent u geweest?

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

Wanneer bent u bij de specialist geweest? (m-j)

- E. Bent u ooit in een ziekenhuis of andere instelling opgenomen? Nee Ja

Zo ja, voor welke klacht, ziekte of aandoening bent u opgenomen geweest?

Van wanneer tot wanneer bent u opgenomen geweest? Van (m-j) | Tot (m-j)

- F. Bent u ooit geopereerd? Nee Ja

Zo ja, welke operatie heeft u gehad?

Wanneer bent u geopereerd? (m-j)

G. Heeft u de afgelopen 5 jaar een huisarts bezocht, gebeld of op een andere manier contact gehad met een huisarts? 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? (m-j)

H. Heeft u de laatste 5 jaar een medisch onderzoek gehad met apparatuur, bijv. CT-scan, MRI-scan, ECG, röntgenfoto, echo? Nee Ja

Zo ja, welk onderzoek heeft u gehad?

Voor welke klacht, ziekte of aandoening bent u onderzocht?

Wanneer bent u onderzocht? (m-j)

I. Is de afgelopen vijf jaar uw bloed onderzocht? Nee Ja

Zo ja, waarom is uw bloed onderzocht?

Waarop is uw bloed onderzocht?

Wanneer is uw bloed onderzocht? (m-j)

Wat was de uitslag van het bloedonderzoek?

7. Ondertekening

Door deze gezondheidsverklaring in te sturen, verklaar ik het volgende:

Ik heb kennis genomen van de 'Toelichting op de gezondheidsverklaring'. Deze toelichting hoort bij deze gezondheidsverklaring. Ik heb alle vragen volledig en naar waarheid beantwoord en dat geldt ook voor de informatie die ik heb verstrekt op de bijlagen. Ik weet dat als een antwoord onjuist of onvolledig is, dit ertoe kan leiden dat mijn recht op een uitkering wordt beperkt of geheel vervalt en dat mijn verzekering dan kan worden opgezegd. Ik heb er geen bezwaar tegen dat mijn medische gegevens worden gebruikt voor de risicobeoordeling voor de verzekering die ik nu aanvraag.

Datum (d-m-j)

Plaats

Handtekening verzekerde*

Aantal bijlagen

* bij minderjarigheid handtekening ouder/voogd

Stuurt u dit formulier rechtstreeks naar de medisch adviseur van De Goudse. Wilt u op de envelop 'vertrouwelijk' schrijven? Het adres vindt u op de eerste pagina van dit document.

Bijlage bij vraag 3 van de gezondheidsverklaring

Kruiste u bij vraag 3 ja aan? Vul dan deze bijlage in. Vul voor elke aandoening een aparte bijlage in. U kunt daarvoor meer bijlagen bij ons aanvragen. Deze vraagt u aan door te bellen met De Goudse of uw tussenpersoon. U kunt ook zelf een kopie maken van de bijlage.

Naam verzekerde

Geboortedatum (d-m-j)

Aandoening

Letter bij vraag 3 waar u ja aankruiste:

Welke klacht, aandoening of ziekte heeft u? Of heeft u gehad?

Vanaf wanneer heeft u dit? Of van wanneer tot wanneer had u dit?

Van (m-j)

Tot (m-j)

Heeft u nu nog klachten?

Nee

Ja

Zo ja, welke klachten?

Huisarts

Heeft u over deze klacht, ziekte of aandoening contact gehad met een huisarts?

Nee

Ja, wanneer was dat? (m-j)

Staat u nog onder controle?

Nee

Ja

Arts of zorgverlener

Bent u voor de klacht, ziekte of aandoening ooit bij een arts of zorghulpverlener geweest? Bijvoorbeeld een medisch specialist, fysiotherapeut, manueel therapeut, chiropractor, psycholoog, psychotherapeut, psychiater, verslavingsarts, homeopaat, acupuncturist of andere (alternatieve) zorgverlener of arts?

Nee

Ja

Zo ja, vul hier de namen in van de arts(en) en zorghulpverlener(s) die u heeft bezocht?

Wat is hun specialisme?

Wanneer ging u naar hen toe? (m-j)

Staat u nog onder controle?

Nee

Ja

Medicijnen

Heeft een van uw artsen u voor deze klacht, ziekte of aandoening 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 (m-j)

Ziekenhuisopname

Bent u hiervoor opgenomen (geweest) in een ziekenhuis, psychiatrische inrichting of andere instelling?

Nee

Ja

Zo ja, wanneer bent u opgenomen?

In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld?

Wat is zijn specialisme?

Operatie

Bent u geopereerd?

Nee

Ja, wanneer (m-j)

In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld?

Wat is zijn specialisme?

Werk

Heeft u door deze klacht, ziekte of aandoening twee weken of langer aaneengesloten niet gewerkt? Of maar een deel van de dag gewerkt?

Nee

Ja, hoelang heeft u niet gewerkt?

Welke periode heeft u niet gewerkt?

Van (m-j)

Tot (m-j)

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 alleen aan de medisch adviseur geven als u dat goed vindt. U geeft hiervoor toestemming met een machtiging. De medisch adviseur kan u ook vragen om een medisch onderzoek te ondergaan. De Goudse 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 Goudse schat uw gezondheidssituatie in. Op basis daarvan geeft hij een medisch advies aan De Goudse. Meestal zal hij adviseren om iemand zonder beperkende voorwaarden te accepteren.

U kunt door uw gezondheid een verhoogd risico vormen voor De Goudse. 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 Goudse 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?

Als u het niet eens bent met het advies van de medisch adviseur kunt u hem 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 Goudse vragen. Dat heet recht op correctie. U heeft ook recht op verwijdering. U kunt De Goudse 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. Dit heet het 'recht op eerste kennisneming'. Wilt u van deze mogelijkheid gebruikmaken? Dan geeft u dat van tevoren aan. U stuurt hiervoor een brief of mail naar de medische dienst van De Goudse. Wilt u het advies alleen als eerste horen als u niet de aangevraagde verzekering kunt afsluiten? Of als u de verzekering alleen met beperkende voorwaarden kunt afsluiten? Dan moet u dit in uw brief of mail vermelden. Zo voorkomt u dat u langer moet wachten dan nodig.

Wilt u zelf bepalen of De Goudse 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 uiteindelijke deelname aan de verzekering wachten. Maar u kunt dan ook de medisch adviseur verbieden om het medisch advies aan De Goudse te geven. Dit heet het 'blokkeringsrecht'.

Gebruikt u dit recht? Dan stopt De Goudse uw aanvraag. Zonder medisch advies kunt u de verzekering namelijk niet afsluiten bij De Goudse.

U heeft rechten...

- U mag uw medisch dossier bij De Goudse altijd inzien. De medisch adviseur legt het advies uit.
- U mag als eerste weten wat de medisch adviseur De Goudse wil adviseren. Dit vraagt u vooraf aan met een brief of mail.
- U kunt de medisch adviseur vragen om geen medisch advies te geven aan De Goudse. De Goudse stopt dan uw aanvraag.
- U mag uw aanvraag opnieuw laten beoordelen. Bijvoorbeeld als De Goudse 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 Goudse erom vraagt. Meer hierover leest u verderop bij 'Vragen over erfelijkheid'.

Veranderingen in uw gezondheid

Verandert uw gezondheid?

U vult de gezondheidsverklaring in. De medisch adviseur beoordeelt die en geeft advies aan De Goudse. Soms zit er een paar weken tussen uw aanvraag en de ontvangst van de polis. Intussen kan uw gezondheid beter of slechter worden. Geef dit dan direct door aan de medisch adviseur van De Goudse. 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 Goudse een polis gekregen? Of een acceptatiebewijs of definitieve bevestiging? Dan is uw verzekering definitief afgesloten. Soms accepteert De Goudse 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

Hier 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 Goudse wil graag zeker weten dat dat niet gebeurt. Daarom vraagt De Goudse nu al naar uw huisarts.

Let op!

Als de medisch adviseur informatie opvraagt bij uw huisarts, 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 22 glazen of meer was.

Vragen over uw werk

Heeft u door ziekte of een ongeval de laatste vijf jaar twee weken of langer niet gewerkt? Of in die periode 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 arbeidsongeschiktheid. Daarom stelt hij vragen over uw werk. U vult ook in of u vroeger een tijd niet kon werken of onderdelen van uw werk niet kon doen.

Vragen over uw bril of contactlenzen?

Heeft u een bril of contactlenzen? En heeft u een sterkte van -8 of sterker? 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 actuele vragengrens leest u op: 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 heeft ondergaan of een preventieve behandeling of operatie heeft gehad.

Verzekert u zich voor een bedrag boven de vragengrens?

Als u een verzekering wilt afsluiten met een bedrag boven de vragengrens 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 bij een bedrag onder de vragengrens?

Heeft u klachten of verschijnselen van een erfelijke ziekte? Dan moet u dit altijd melden aan de medisch adviseur, ook als u een verzekering wilt afsluiten met een bedrag onder de vragengrens.