

Avéro Achmea
Postbus 909
8901 BS Leeuwarden
www.averoachmea.nl

KEURINGSFORMULIER LEVENSVZERZEKERING

Verklaringen van de te verzekerde persoon, in te vullen door de keurend arts.

Graag duidelijk schrijven en geen strepen als antwoorden gebruiken.

1 Gegevens verzekerde

Naam

man

vrouw

Voornamen (eerste naam voluit)

Geboortedatum

Adres

Postcode en woonplaats

Beroep

Nationaliteit

ongehuwd

gehuwd/samenwonend met

man

vrouw

geboortedatum

Vragen over de familie

in leven

overleden

leeftijd

leeftijd bij overlijden

oorzaak overlijden

leeftijd

gezondheidstoestand

oorzaak overlijden

vader

moeder

broers,

aantal

zusters,

aantal

kinderen,

aantal

Zijn in uw familie (ouders, grootouders, broers en zusters) of in uw gezin gevallen bekend van epilepsie, hart-/vaatziekten en/of te hoge bloeddruk, kanker, psychische ziekten, suikerziekte, zenuwziekten? Zo ja, bij wie en welke ziekte:

2 Anamnese (door keurend arts op te nemen)

Wilt u waar nodig de anamnese uitdiepen?

welke ziekte

(hier toelichting geven)

1. Bent u thans gezond en is uw gezondheid gewoonlijk ongestoord?

ja

nee

2. Lijdt u of heeft u geleden aan:

a. allergie, fistels, huidaandoeningen?

ja

nee

b. overspanning, overwerktheid, zenuwachtigheid, zenuwziekte?

ja

nee

c. duizelingen, flauwtes, hoofdpijnen, toevallen?

ja

nee

d. aandoeningen van ogen, oren, mond, neus, keel, hals (schildklier)?

ja

nee

e. astma, bronchitis, langdurig hoesten, pleuritis, tbc?

ja

nee

f. beklemming of pijn op de borst, kortademigheid bij inspanning?

ja

nee

g. te hoge bloeddruk, ziekten van hart- of bloedvaten (w.o. ook open been, spataderen, trombose)?

ja

nee

h. aandoeningen van maag, darmen, galblaas, lever?

ja

nee

i. aandoeningen van nieren, urinewegen, blaas, geslachtsorganen?

ja

nee

j. aandoeningen van gewrichten, ledematen, spieren of zenuwen, acuut of chronisch reuma?

ja

nee

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

(Zie de toelichting van dit keuringsformulier onder 2a.)

25. Heeft u klachten over uw eetlust/ontlasting/urinelozing/slaap? ja nee
26. Bent u in de tropen geweest? Waar? Wanneer en hoelang? Welke ziekten heeft u daar gehad?
 ja nee
27. **Gewoonten**
- a. Rookt u? Wat rookt u? Hoeveel per dag? Sedert welke leeftijd? ja nee
- b. Gebruikt u alcohol? Welke dranken? Hoeveel per dag? ja nee
- c. Gebruikt u drugs? Welke?
28. **Keuringen**
- a. Goedgekeurd voor militaire dienst? ja nee
- b. Indien afgekeurd, is de reden u bekend? ja nee
- c. Eerder gekeurd voor een verzekeringsmaatschappij? Zo ja, is de verzekering tot stand gekomen op normale voorwaarden?
 ja nee
- d. Of tegen hogere premieverkorting van duur/bepalende bepalingen?
29. **Voor vrouwen**
- Maandelijks periode? Datum laatste menstruatie?
- Indien zwangerschap bestaat, sedert wanneer? Miskramen?

Privacywetgeving

Ondergetekende verklaart dat hij/zij kennis heeft genomen van de bij dit formulier behorende toelichting op de gezondheidsverklaring en dat de antwoorden op bovenstaande vragen door hem/haar naar waarheid volledig zijn vermeld. Ondergetekende is zich ervan bewust dat een onjuistheid of onvolledigheid in deze gezondheidsverklaring kan leiden tot verval van rechten uit de verzekeringsovereenkomst. Ondergetekende geeft uitdrukkelijke toestemming om bovenstaande gegevens te verwerken in het kader van de acceptatie van de aangevraagde verzekering(en).

Bij de verzekeraar worden ontvangen gezondheidsverklaringen tezamen met eventuele andere stukken, zoals keuringsrapporten, bewaard in een medisch dossier. Dit medische dossier wordt conform de daarvoor geldende regelgeving en Gedragscode verwerking persoonsgegevens verzekeringsbedrijf beheerd door de geneeskundig adviseur.

Plaats

Datum

Keurend arts

Kandidaat-verzekerde

1. DOEL VAN DE GEZONDHEIDSVERKLARING

Het doel van de gezondheidsverklaring is de geneeskundig adviseur van de verzekeraar in staat te stellen te adviseren of en op welke voorwaarden de aangevraagde levensverzekering door de verzekeraar kan worden geaccepteerd. Het is dan ook zeer belangrijk dat uw antwoorden juist en volledig zijn, en dat dus ook ogenschijnlijk onbelangrijke klachten en medische consulten worden vermeld, ook als geen medische behandeling volgde of geen afwijkingen werden geconstateerd. Met een juist en volledig ingevulde gezondheidsverklaring voorkomt u dat de verzekeraar later de verzekering kan vernietigen of dat een verzoek tot premievrijstelling of uitkering bij arbeidsongeschiktheid kan worden geweigerd als gevolg van verzwijging. Desgewenst kunt u deze gezondheidsverklaring rechtstreeks ter attentie van de geneeskundig adviseur inzenden.

2. MEDISCHE KEURING

Het is mogelijk dat de geneeskundig adviseur meer informatie nodig heeft en bijvoorbeeld een (aanvullende) medische keuring door een arts vraagt. Een dergelijke keuring is in ieder geval nodig als:

- het overlijdensrisico van de aangevraagde levensverzekering tezamen met eventueel tegelijk lopende aanvragen en in de afgelopen 3 jaar gesloten levensverzekeringen € 160.000,- of meer bedraagt;
- tezamen met de aangevraagde levensverzekering(en) een aanvullende arbeidsongeschiktheidsdekking (premiëvrijstelling/arbeitsongeschiktheidsrente) wordt aangevraagd met een arbeidsongeschiktheidsrisico van € 33.000,- of meer voor het eerste jaar van arbeidsongeschiktheid en/of € 22.000,- of meer voor het tweede en/of de volgende jaren van arbeidsongeschiktheid.

De onder a. en b. genoemde grensbedragen worden de 'vragengrenzen' genoemd.

2a. HIV-TEST

De hiv-test maakt altijd onderdeel uit van de aanvullende medische keuring vanaf de vragengrenzen. Indien het overlijdensrisico respectievelijk arbeidsongeschiktheidsrisico van een aangevraagde verzekering beneden de vragengrenzen ligt, kan op grond van een bevestigend antwoord bij vraag 24 onder c t/m e de geneeskundig adviseur besluiten tot het afnemen van een hiv-test. De omstandigheden waarin tot een hiv-test kan worden besloten en de voorwaarden die daarbij in acht dienen te worden genomen, zijn opgenomen in een gedragscode ter uitvoering van art. 6 van de Wet op de medische keuringen. Volgens die gedragscode kan alleen tot een hiv-test worden overgegaan indien:

- Vraag 24c met 'ja' is beantwoord en een bloedtransfusie is ondergaan in een land waarin de bloedvoorziening niet voldoende tegen hiv besmetting beveiligd kan worden geacht. (In de hiv-gedragscode worden als landen met in het algemeen veilige bloedtransfusiediensten aangemerkt die welke behoren tot de Europese Unie, Noorwegen, IJsland, Liechtenstein, Zwitserland en voorts de Verenigde Staten van Noord-Amerika, Canada, Japan, Australië en Nieuw-Zeeland.)

- Uit de beantwoording van de vraag onder 24d blijkt dat niet altijd steriel materiaal is gebruikt.
- Vraag 24c met 'ja' is beantwoord en vervolgens is gebleken, dat in de afgelopen periode van 5 jaar een behandeling heeft plaatsgehad wegens anale gonorrhoe. Het spreekt vanzelf dat het nader onderzoek zich tot deze drie omstandigheden zal beperken. Als het antwoord op vraag 24 ontkennend luidt, dan wel indien het nader onderzoek als gevolg van positieve beantwoording van vraag 24 seropositiviteit niet aannemelijk maakt, of indien een eventuele test (c.q. een eventuele bevestigingstest) niet wijst op seropositiviteit, wordt de verzekering geaccepteerd, mits de aanvraag op overige gronden acceptabel wordt geacht.

2b. ERFELIJKHEIDSONDERZOEK

Het ondergaan van een erfelijkheidsonderzoek is geen voorwaarde voor het sluiten van een levensverzekering. Onder een erfelijkheidsonderzoek wordt verstaan: een onderzoek door of via een arts op chromosomaal of DNA-niveau naar erfelijke eigenschappen.

Indien de aangevraagde (en al gesloten) verzekerde bedragen lager zijn dan de vragengrens hoeft de kandidaat-verzekerde geen informatie te verstrekken over het resultaat van eerder bij hem/haar verricht erfelijkheidsonderzoek. Heeft de kandidaat-verzekerde reeds de ziekteverschijnselen verbonden aan een erfelijke ziekte, dan moet hij/zij dit uiteraard wel melden.

De gezondheidsverklaring bevat ook een vraag naar de in de familie voorkomende ziekten. Dit wordt de familie-anamnese genoemd. Indien de aangevraagde (en al gesloten) verzekerde bedragen lager zijn dan de hierboven genoemde vragengrens, hoeft de kandidaat-verzekerde geen informatie te verstrekken over het resultaat van eerder verricht erfelijkheidsonderzoek bij bloedverwanten. Dat geldt eveneens voor het lijden of overleden zijn aan een ernstige onbehandelbare erfelijke ziekte van bloedverwanten, zoals huntington en myotone dystrofie.

Voor alle duidelijkheid: bij verzekerde bedragen vanaf de vragengrens moet dus alle informatie over erfelijke ziekten en het resultaat van eerder verricht erfelijkheidsonderzoek bij zowel de kandidaat-verzekerde als bij zijn/haar bloedverwanten door de kandidaat-verzekerde worden vermeld.

3. VOORINFORMATIE INZAKE HET MEDISCH ADVIES

Het advies van de geneeskundig adviseur kan inhouden dat de verzekering op normale voorwaarden of alleen op bijzondere voorwaarden of in het geheel niet kan worden geaccepteerd. U kunt als eerste geïnformeerd worden over het advies dat de geneeskundig adviseur van plan is uit te brengen. U kunt dan beslissen of de geneeskundig adviseur zijn advies aan de verzekeraar mag uitbrengen. Een verbod tot uitbrengen van dit advies aan de verzekeraar heeft tot gevolg dat de verzekering niet tot stand komt.

Een verzoek om als eerste te worden geïnformeerd is alleen zinvol voor het geval de geneeskundig adviseur van plan is te adviseren de verzekering tegen een hogere premie of afwijkende voorwaarden te sluiten. Indien u in de laatste twee situaties als eerste op de hoogte wilt worden gesteld, dient u een schriftelijk verzoek daartoe rechtstreeks tot de geneeskundig adviseur van de verzekeraar te richten.

3 Geneeskundig rapport over:

Afgegeven door Dr. _____

te _____

op (datum) _____

te _____

uur _____

Heeft de kandidaat zich gelegitimeerd?

ja

nee

Zo ja, hoe?

Gewicht (zonder kleding)

kg

Borstomvang bij max. inspiratie

cm

Laatste jaar toegenomen

kg

Borstomvang bij max. expiratie

cm

Laatste jaar afgenomen

kg

Buikomvang over de navel

cm

Lengte (zonder schoenen)

cm

1. Welke algemene indruk krijgt u van de kandidaat?

2. Hoe is de psychische gesteldheid?

3. Zijn er misvormingen, afwijkingen of functiestoornissen aan romp, ledematen of gewrichten?

4. Zijn er afwijkingen aan huid, lymfeklieren, schildklier, mammae?

5. Zijn er afwijkingen aan het zenuwstelsel?

Pees-, buik- en voetzoolreflexen? Zijn deze symmetrisch?

Pat. reflexen? Tremoren? Hoe is de evenwichtszin?

6. Hoe zijn de stand, houding en functie van de rug? (Kyfose, lordose, scoliose? Spiertonus? Functie? Lasègue?)

7. Reageren de ogen goed op licht en convergentie?

ja

nee

Hoe zien de trommelvliezen eruit? Eventuele afwijkingen vermelden.

Hoe is het gezichtsvermogen?

zonder correctie

rechteroog:

linkeroog:

Indien mogelijk brilvoorschrift

met correctie

rechteroog:

linkeroog:

of fotokopie bijvoegen.

welke correctie

rechteroog:

linkeroog:

Hoe is het gehoor?

fluisterstem in meters

rechteroor:

linkeroor:

8. Afwijkingen aan mond, neus, keel, stem of spraak?

Hoe is de toestand van het gebit?

9. Hart en bloedvaten

a. Frequentie en kwaliteiten van de pols?

b. Hoe is de bloeddruk?

	1e bepaling	na rust	eventueel volgende ochtend	eventueel volgende ochtend na rust
systolisch	_____	_____	_____	_____
diastolisch	_____	_____	_____	_____

Gaarne waarde opgeven bij het verdwijnen van de vaattoon.

c. Waar is de hartstoot te voelen?

intercost. ruimte

cm binnen/op/buiten med. clv. lijn

- d. Vindt u afwijkingen bij palpatie/percussie/auscultatie van het hart? ja nee
- e. Zijn de been- en voetarteriën normaal palpabel? ja nee
- f. Veranderingen aan de venae (varices)? ja nee
Zo ja, aard, plaats en toestand van de huid omschrijven.
- g. Is er aan de benen of op andere plaatsen oedeem? ja nee

h. Bij twijfel kandidaat ook in liggende houding onderzoeken en een functieproef doen:

1. a. polsfrequentie in rust /min.
b. na 10 diepe kniebuigingen /min.
c. na 1 minuut /min.

2. Indien kniebuigingen niet mogelijk zijn, hoelang kan de adem worden ingehouden? sec.

10. Borstkas en longen

- a. Hoe zijn de vorm en beweeglijkheid van de borstkas (symmetrisch, ruim beweeglijk)?
- b. Hoe zijn de percussie en beweeglijkheid van de longgrenzen?
- c. Hoe is de auscultatie? Verlengd expirium?
- d. Vindt u tekenen van emfyseem? ja nee
(Indien er een hoestprikkel is, heesheid, versnelde ademhaling enz. dan graag beschrijving.)

11. Buik en geslachtsorganen

- a. Vindt u afwijkingen aan buikwand of buikinhoud? ja nee
(Lever of milt voelbaar?)

12. Urineonderzoek

- a. Is de urine door de kandidaat geloosd of meegenomen naar het onderzoek?
- b. Welke onderzoeksmethoden heeft u gebruikt?
- c. Eiwit negatief positief
- d. Suiker negatief positief
- e. Beschrijving van het sediment

Onderzoek van het sediment is noodzakelijk:

- a. indien de anamnese daartoe aanleiding geeft;
b. bij te hoge bloeddruk;
c. bij positieve albumen reactie (ook al is het maar een spoor).

Bepaling in huisartsenlaboratorium is toegestaan; de kosten dient u hieronder op te geven bij extra verrichtingen onder bijvoeging van de nota en/of laboratoriumuitslag.

Extra verrichtingen

13. Bloedonderzoek*

Indien de hiv-test (ELISA) positief uitvalt, dient deze herhaald te worden en een herhaald positieve uitslag dient bevestigd te worden door een Western Blot-test.

Een hiv-test is nodig bij verzekering/verhoging van een verzekerd bedrag van/tot

€ 160.000,-
€ 33.000,- of meer voor rubriek A
€ 22.000,- of meer voor rubriek B

Hiv (ELISA)

Western Blot-test

* Niet van toepassing indien uitslag door laboratorium rechtstreeks aan de medisch adviseur van Avéro Achmea wordt gezonden.

14. Eindoordeel

Hoe is uw mening omtrent de gezondheidstoestand van de onderzochte persoon?

15. Algemene opmerkingen (zo nodig graag overleg met de behandelende sector)

U kunt desgewenst de kandidaat-verzekerde informeren over de uitkomsten van uw onderzoek, maar wij verzoeken u dringend geen uitspraak te doen over de voorwaarden waarop de verzekering tot stand kan komen.

4 Gegevens van de keurende arts

Honorarium volgens het geldende LHV-tarief

Honorarium voor extra verrichtingen

€

Gironummer

Bankrekeningnummer

Gironummer van de bank

Plaats

Datum

Handtekening en stempel

5 Advies van de geneeskundig adviseur

Aannemen

Aannemen met _____ jaar leeftijdsverhoging

Aannemen met uitsluiting van invaliditeitsrisico wb:

AAN DE HOOFDEN VAN DE KLINISCH CHEMISCHE LABORATORIA

In verband met de aanvraag voor een levensverzekering is het volgende bloedonderzoek noodzakelijk bij:

Naam en voorletters

Geboortedatum

Adres

Woonplaats

Het betreft:

Cholesterol.....mmol/l normaalwaarde

HIV-test Elisa-test

Graag herhaling van de HIV-test (Elisa) als deze positief is. Is deze opnieuw positief, dan graag de uitslag laten bevestigen met een Western-Blottest door het C.L.B. te Amsterdam

Ik verzoek u de uitslag en de rekening in bijgaande antwoordenvolop **VERTROUWELIJK** aan mij te zenden.

Met vriendelijke groet,
Avéro Achema

Mw.P.Leemans
Medisch adviseur

AKKOORDVERKLARING BLOEDONDERZOEK.

Naam:.....

Voornamen:.....

Naam huisarts of
Vertrouwensarts.....

Adres:.....

Adres.....

Woonplaats.....

Woonplaats:.....

Tel.....

Tel.....

Geb.:.....

In verband met een aanvraag voor een levensverzekering, tezamen met eventueel elders lopende levensverzekeringen, van EURO 160.000 of meer is een bloedonderzoek noodzakelijk. Het bloedonderzoek bestaat uit een onderzoek op cholesterol en een HIV-test.

Als de HIV-test positief is, wordt deze via uw huisarts of via uw vertrouwensarts aan u bekend gemaakt. Wie van de twee dit is, besluit u zelf.

Graag verzoek ik u hiermee akkoord te gaan door dit formulier te tekenen.

-----200

Handtekening