

# Gezondheids- verklaring

## Gezondheidsverklaring

**Geef een juist en volledig antwoord op alle vragen. Dit is erg belangrijk. Hiermee kunt u later problemen voorkomen. Noem al uw gezondheidsklachten. Ook als u geen klachten meer heeft of denkt dat deze niet belangrijk zijn. Of als u (nog) niet bij een dokter bent geweest. Lees eerst de Toelichting op de gezondheidsverklaring, Deze vindt u [hier](#).**

### Medisch adviseur beoordeelt gezondheidssituatie

U moet zelf dit formulier volledig en juist invullen. Dan kan de medisch adviseur uw gezondheidssituatie goed beoordelen en advies geven aan Allianz. Daarna beslist Allianz of u de aangevraagde verzekering kunt afsluiten.

### Vul alle vragen goed en naar waarheid in

U moet alle vragen juist en volledig beantwoorden. Alleen dan kan de medisch adviseur de aanvraag goed beoordelen en meestal snel advies geven aan Allianz. Beantwoordt u de vragen niet juist of onvolledig?

Dan zijn er de volgende risico's:

- de afhandeling van de aanvraag loopt vertraging op;
- Allianz stopt de verzekering in de toekomst;
- Allianz geeft geen uitkering bij arbeidsongeschiktheid;
- Allianz vraagt een ontvangen uitkering terug;
- u krijgt een registratie in frauderegisters van verzekeraars.

Noem al uw gezondheidsklachten. Ook als u denkt dat deze niet belangrijk zijn. Of als u met deze klachten (nog) niet bij een dokter bent geweest.

Beantwoordt u een vraag met 'Ja'? Dan is meer informatie nodig. Vul hiervoor het bijlageformulier in. U vult voor iedere klacht, aandoening of ziekte een bijlageformulier in. Heeft u daarvoor meer ruimte nodig? Gebruik dan een tweede blad. Geef duidelijk aan bij welke vraag de pagina hoort.

### Wat is een klacht?

Lichamelijk of geestelijk ongemak of pijn noemen we een klacht. Bij een klacht is niet altijd duidelijk waardoor deze veroorzaakt wordt. Een voorbeeld van een klacht is rugpijn.

### Wat is een aandoening?

Een aandoening is een afwijking van de gezonde lichamelijke of geestelijke toestand. Een voorbeeld van een aandoening is een gebroken been.

### Wat is een ziekte?

Ook een ziekte is een aandoening. Bij ziekte denken we dikwijls aan een lichamelijke afwijking, maar ook een geestelijke afwijking wordt een ziekte genoemd. Door een ziekte kan iemand beperkt zijn of worden in zijn of haar functioneren. Of eerder overlijden. Een voorbeeld van een ziekte is suikerziekte.

Twijfelt u over de beantwoording van de vragen of kunt u zich niet alle klachten meer herinneren? Vermeld dan aan het einde van de gezondheidsverklaring dat u twijfelt en waarover u twijfelt. Of wat u niet zeker weet.

## 1. Algemene gegevens

Achternaam of -namen

Geslacht  man  vrouw

Voornaam of -namen

Voorletters

Adres

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

Telefoon

E-mail

### Wat is uw beroep?

Hoeveel uren werkt u per week?  uur

Uw werk bestaat uit:

- lichamelijke arbeid  uur
- administratie  uur
- leiding geven/toezicht houden  uur
- reizen  uur
- anders, nl.  uur

### Wie is uw huisarts?

Naam huisarts

Adres praktijk

Postcode

Woonplaats

### Wilt u een uitleg krijgen van de medisch adviseur?

De medisch adviseur schat uw gezondheidsrisico in. Dat doet hij met deze gezondheidsverklaring. Hij kan Allianz adviseren om u de verzekering niet of onder afwijkende voorwaarden aan te bieden. Doet hij dat? Dan krijgt u hierover een brief van de medisch adviseur. Daarin staat uitleg over het medisch advies. De brief met het medisch advies ontvangt u per beveiligde e-mail van de medische dienst van Allianz.

### Wilt u het advies als eerste horen?

U heeft het recht het medisch advies als eerste te horen. Dit heet 'het recht op eerste kennismaking'. Bij een afwijkend medisch advies wordt dit pas met Allianz gedeeld nadat u toestemming heeft gegeven.

Het duurt dan wel wat langer voordat uw verzekeringspolis ingaat.

Wilt u het medisch advies als eerste horen?

Kruis dat dan hier aan:

## 2. Persoonlijke informatie

- 1 Wat is uw lengte? (in centimeters)
- 2 Wat is uw gewicht? (in kilogram)
- 3 Bent u het afgelopen jaar meer dan 5 kilo afgevallen?  
 Nee  Ja  
Wat is hiervan de oorzaak?
- 4 Rookt u?  
 Nee  Ja, Zo ja:  
Wat rookt u?   
Vanaf welke leeftijd rookt u?   
Hoeveel rookt u gemiddeld per dag?
- 5 Als u op vraag 4 met 'Nee' heeft geantwoord: heeft u vroeger gerookt?  
 Nee  Ja, Zo ja:  
Wat rookte u?   
Vanaf welke leeftijd heeft u gerookt?   
Hoeveel rookte u per dag?   
Tot welke leeftijd heeft u gerookt?
- 6 Drinkt u alcoholische dranken?  
 Nee  Ja,  
Zo ja, periode:   
Welke drank(en)?   
Hoeveel glazen drinkt u gemiddeld per week?   
Toelichting
- 7 Is er een periode van langer dan drie maanden geweest waarin u gemiddeld meer dan drie glazen alcohol per dag dronk?  
 Nee  Ja, Zo ja:  
Periode:
- 8 Gebruikt u drugs?  
(U moet hier denken aan soft- en harddrugs)  
 Nee  Ja, Zo ja:  
Welke drugs gebruikt u?   
Vanaf welke leeftijd gebruikt u drugs?   
Hoe vaak gebruikt u gemiddeld per week drugs?
- 9 Heeft u vroeger drugs gebruikt?  
(U moet hier denken aan soft- en harddrugs)  
 Nee  Ja, Zo ja:  
Welke drugs gebruikte u?   
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 tot en met M moet u aangeven of u een of meer van de genoemde klachten, ziekten of aandoeningen had of heeft. U moet hier alles melden sinds uw geboorte.

**Let op!** Kruis ook 'Ja' aan als u:

- bij een huisarts, hulpverlener, alternatief zorgverlener of medisch specialist bent geweest. Of als u hier contact mee heeft opgenomen;
- was opgenomen in een ziekenhuis, een psychiatrische inrichting of andere instelling. Dit geldt ook voor een dagopname;
- geopereerd bent of geopereerd wordt. Een kijkoperatie valt hier ook onder;
- 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.

**Beantwoordt u een of meer rubrieken hieronder met 'Ja'?**

**Dan moet u voor elke klacht, ziekte of aandoening het bijlageformulier invullen.**

**Had u of heeft u een of meer van de hieronder genoemde klachten, ziekten of aandoeningen?**

**A** Hoofdpijn, duizeligheid, toevallen, epilepsie, spierziekte, oogzenuwontsteking, TIA, beroerte, CVA. Of een andere klacht, ziekte of aandoening van de hersenen of zenuwen.

Nee  Ja

**B** Overwerktheid, overspannenheid, burn out, slapeloosheid, hyperventilatie, angststoornis, ADHD, ADD, autisme spectrumstoornis (ASS), depressie, psychose, alcoholisme, verslaving, schizofrenie. Of een andere klacht, ziekte of aandoening 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 klacht, ziekte of aandoening 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 klacht, ziekte of aandoening 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 infectie-ziekten.

Nee  Ja

**I** Bloedarmoede, bloedziekte, goed- of kwaadaardige zwelling of tumor, kwaadaardige aandoening, kanker.

Nee  Ja

**J** Rugpijn, rugklachten, spit, hernia, ischias, kromme rug, neklachten, gebroken bot, KANS (dit heette RSI), bekkeninstabiliteit, fibromyalgie, reuma (acuut of chronisch), (kinder)verlamming. Of een andere klacht, ziekte of aandoening aan spieren, armen, benen of gewrichten.

Nee  Ja

**K** Spataderen, eczeem, psoriasis of een andere klacht, ziekte of aandoening 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 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, nog nooit

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 bril of contactlenzen

Draagt u een bril of contactlenzen? Of heeft u die vroeger gedragen?

Zo ja, vul dan de sterkte in:

Sterkte links

Sterkte rechts

#### 5. Aanvullende gezondheidsvragen

Ook hier geldt dat u alles moet noemen sinds uw geboorte.

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? Zowel medicijnen via een recept bij de apotheek gehaald of zelf ergens anders gekocht.

Nee  Ja, Zo ja:

Waarvoor heeft u medicijnen gebruikt?

Welke medicijnen heeft u gebruikt?

Van wanneer tot wanneer heeft u medicijnen gebruikt?

(maand/Jaar)

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

- fysiotherapeut
- manueel therapeut
- 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 de zorgverlener bezocht?

Van wanneer tot wanneer heeft u de zorgverlener bezocht?

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?

D Bent u ooit bij een medisch specialist geweest?

Nee  Ja, Zo ja:

Bij welk specialisme bent u geweest?

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

Wanneer bent u bij de specialist geweest? (maand/Jaar)

E Bent u ooit in een ziekenhuis of andere instelling opgenomen?

U moet ook Ja aanvinken als sprake was van een dagopname.

Nee  Ja, Zo ja:

Voor welke klacht, ziekte of aandoening bent u opgenomen geweest?

Van wanneer tot wanneer bent u opgenomen geweest?

(maand/Jaar)

F Bent u ooit geopereerd of heeft u een kijkoperatie gehad?

Nee  Ja, Zo ja:

Welke operatie heeft u gehad?

Wanneer bent u geopereerd? (maand/Jaar)

G Heeft u de afgelopen 5 Jaar een huisarts bezocht, gebeld of op een andere manier contact gehad?

Nee  Ja, Zo ja:

Voor welke klacht, ziekte of aandoening heeft u contact opgenomen met de huisarts?

Wanneer heeft u met de huisartscontact gehad? (maand/Jaar)

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? maand/Jaar)

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? (maand/Jaar)

Wat was de uitslag van het bloedonderzoek?

## 6. Ondertekening

Ik verklaar dat:

- Ik de Toelichting op de gezondheidsverklaring heb gelezen en begrepen. Deze Toelichting hoort bij het formulier.
- Ik zeker weet dat ik alle vragen juist, volledig en naar waarheid heb beantwoord en eventuele twijfels heb vermeld. Dit geldt ook voor de inhoud van de bijlageformulieren als ik die meestuur. Daarmee voorkom ik dat de rechten uit deze overeenkomst kunnen vervallen.
- Ik ervan op de hoogte ben dat Allianz mede op basis van het advies van de medisch adviseur beoordeelt of hij mijn aanvraag accepteert. Dat vind ik goed. Dat geldt voor de verzekering die ik nu aanvraag. Allianz bewaart mijn gezondheidsverklaring zolang als dat van de wet mag. In de periode dat mijn verklaring nog in het bezit is van Allianz, zal hij mijn antwoorden ook gebruiken als ik later eenzelfde soort verzekering aanvraag waarbij gezondheidsgegevens van belang zijn of een uitbreiding van de verzekering aanvraag.

Plaats

Datum

Uw Handtekening

Heeft u het formulier helemaal ingevuld?

Stuurt u het formulier dan per e-mail naar de medisch adviseur van Allianz: [inkomen.medisch@allianz.nl](mailto:inkomen.medisch@allianz.nl).

Per post versturen kan ook naar:

Allianz Inkomensverzekeringen  
T.a.v. de medisch adviseur  
Antwoordnummer 5174  
3000 VB ROTTERDAM

**Verandert uw gezondheid vóórdát de verzekering definitief is?  
Geef dit dan direct door aan de medisch adviseur van Allianz.**

Tot het moment dat de verzekering definitief is, dient u veranderingen in uw gezondheid door te geven aan Allianz. Ook als u alleen de arts heeft geraadpleegd, geen behandeling heeft ondergaan en als er (nog) geen definitieve diagnose is gesteld.

Heeft u:

- een definitieve bevestiging van uw acceptatie gekregen?
- de polis gekregen?

Dan heeft Allianz u definitief geaccepteerd. Veranderingen in uw gezondheid hoeft u dan niet meer door te geven, ook als de verzekering pas later ingaat. Lees meer in de Toelichting onder het kopje 'Verandert uw gezondheid?'

Bewaar

Print

Wis

### Bijlageformulier bij vraag 3

Heeft u bij vraag 3 één of meer keer 'Ja' aangekruist? Vul dan deze bijlage en machtiging in. Vul voor elke klacht, ziekte of aandoening een aparte bijlage en machtiging in. U kunt daarvoor meer bijlagen bij ons aanvragen. Zoveel u nodig heeft. Deze vraagt u aan door te bellen met uw adviseur of met Allianz. U kunt ook zelf een kopie maken van de bijlage.

Naam verzekerde:

Geboortedatum:

#### 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?

Heeft u nu nog klachten?

Nee  Ja, namelijk...

#### Huisarts

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

Nee  Ja

Zo Ja, wanneer was dat?

#### Staat u nog onder controle?

Nee  Ja

#### Arts of zorgverlener

Bent u voor de klacht, ziekte of aandoening ooit bij een arts of zorgverlener geweest? Bijvoorbeeld:

- medisch specialist
- fysiotherapeut, manueel therapeut, chiropractor
- psycholoog, psychotherapeut, psychiater of verslavingsarts
- homeopaat, acupuncturist of andere alternatieve zorgverlener
- overige arts of zorgverlener

Nee  Ja

Zo Ja, vul hier de namen in van de artsen en zorgverleners in die u heeft bezocht. Wat is hun specialisme?

Wanneer ging u naar hen toe?

Staat u nog onder controle?

Nee  Ja

#### Machtiging

Als u een (huis)arts/specialist of behandelaar heeft bezocht in verband met de eerder genoemde aandoening, wilt u dan de machtiging op de volgende pagina invullen, ondertekenen en naar ons mailen? En wilt u op deze machtiging duidelijk aangeven over welke aandoening uw (huis)arts/specialist/behandelaar informatie mag geven? Als wij uw machtiging direct bij uw gezondheidsverklaring ontvangen, hoeven wij deze later niet alsnog bij u op te vragen. Hierdoor kunnen wij uw aanvraag sneller beoordelen.

#### 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:

#### Ziekenhuisopname

Bent u voor deze klacht, ziekte of aandoening 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?

#### Bent u geopereerd?

Nee  Ja

Zo Ja: Wanneer bent u geopereerd?

In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld?

Wat is zijn specialisme?

#### Werk

Heeft u hierdoor twee weken of langer aaneengesloten niet gewerkt?

Of maar een deel van de dag gewerkt?

Nee  Ja

Hoe lang heeft u niet gewerkt?

Welke periode heeft u niet gewerkt?

**Let op:** lees voor het invullen en ondertekenen eerst de [Toelichting](#).

Hierin staat waarvoor uw medische gegevens gebruikt mogen worden en wie uw medische gegevens mag inzien.

Bewaar

Print

Wis

# Machtiging aanvullende medische informatie

Voor de aanvraag van uw Allianz Arbeidsongeschiktheidsverzekering heeft u de gezondheidsverklaring ingevuld. Wij hebben aanvullende informatie nodig om uw gezondheid goed te kunnen beoordelen. Deze informatie vragen wij op bij de (huis)arts/specialist of behandelaar bij wie u onder behandeling bent of bent geweest. Dit kunnen wij niet doen zonder uw toestemming. U geeft ons toestemming door het invullen en ondertekenen van deze machtiging. Per aandoening/arts is een aparte machtiging nodig. Wij vragen u daarom per aandoening/arts een aparte machtiging in te vullen.

## Verzekerde

Achternaam	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Voornaam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>

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

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

Vul hieronder de gegevens in van de (huis)arts/specialist of behandelaar die de meest recente informatie heeft over uw ziekte/aandoening/klacht.

## (Huis)arts/specialist/behandelaar

Soort arts/ behandelaar	<input type="text"/>
Naam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>

Ik, verzekerde, geef toestemming aan de eerder genoemde (huis)arts/specialist/behandelaar om gegevens over mijn gezondheid aan de medisch adviseur\* van Allianz Inkomensverzekeringen te verstrekken. Deze toestemming geldt voor de aangegeven ziekte, aandoening, gebrek of klacht.

**Let op**, per aandoening/arts/behandelaar vragen wij u een aparte machtiging in te vullen.

Met deze toestemming mag mijn (huis)arts/specialist/behandelaar de feitelijke, gerichte vragen van de medisch adviseur beantwoorden, zoals:

- Welke ziekte, aandoening, gebrek of klacht heeft/had verzekerde precies,
- Sinds wanneer heeft/had verzekerde deze ziekte, aandoening, gebrek of klacht,
- Welk onderzoek heeft/had verzekerde en wat waren de uitslagen van dit onderzoek,
- Welke diagnose(n) werd(en) gesteld,
- Welke behandeling(en) heeft/had verzekerde of krijgt verzekerde nog,
- Welke resultaat heeft/had de behandeling?

Plaats	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>
Handtekening verzekerde	<input type="text"/>

U kunt dit formulier na het invullen en ondertekenen mailen naar: [inkomen.medisch@allianz.nl](mailto:inkomen.medisch@allianz.nl)

of printen en sturen naar:

Allianz Inkomensverzekeringen  
t.a.v. Medisch Adviseur  
Antwoordnummer 5174  
3000 VB te Rotterdam

Bewaar

Print

Wis

### \* Samenwerking Sedgwick

Onder 'medisch adviseur van Allianz' wordt in het kader van deze machtiging zowel de medisch adviseur van Allianz Nederland Inkomensverzekeringen, als de medisch adviseur van Sedgwick Nederland B.V. verstaan. Voor ons medisch acceptatieproces werken wij namelijk samen met Sedgwick. Dit betekent dat uw medische informatie naar Sedgwick kan worden gestuurd voor de medische beoordeling. U wordt in dat geval direct benaderd door Sedgwick. Uiteraard is de vertrouwelijkheid en bescherming van uw persoonsgegevens goed geborgd.

### Bijlageformulier bij vraag 3

Heeft u bij vraag 3 één of meer keer 'Ja' aangekruist? Vul dan deze bijlage en machtiging in. Vul voor elke klacht, ziekte of aandoening een aparte bijlage en machtiging in. U kunt daarvoor meer bijlagen bij ons aanvragen. Zoveel u nodig heeft. Deze vraagt u aan door te bellen met uw adviseur of met Allianz. U kunt ook zelf een kopie maken van de bijlage.

Naam verzekerde:

Geboortedatum:

#### 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?

Heeft u nu nog klachten?

Nee  Ja, namelijk...

#### Huisarts

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

Nee  Ja

Zo Ja, wanneer was dat?

#### Staat u nog onder controle?

Nee  Ja

#### Arts of zorgverlener

Bent u voor de klacht, ziekte of aandoening ooit bij een arts of zorgverlener geweest? Bijvoorbeeld:

- medisch specialist
- fysiotherapeut, manueel therapeut, chiropractor
- psycholoog, psychotherapeut, psychiater of verslavingsarts
- homeopaat, acupuncturist of andere alternatieve zorgverlener
- overige arts of zorgverlener

Nee  Ja

Zo Ja, vul hier de namen in van de artsen en zorgverleners in die u heeft bezocht. Wat is hun specialisme?

Wanneer ging u naar hen toe?

Staat u nog onder controle?

Nee  Ja

#### Machtiging

Als u een (huis)arts/specialist of behandelaar heeft bezocht in verband met de eerder genoemde aandoening, wilt u dan de machtiging op de volgende pagina invullen, ondertekenen en naar ons mailen? En wilt u op deze machtiging duidelijk aangeven over welke aandoening uw (huis)arts/specialist/behandelaar informatie mag geven? Als wij uw machtiging direct bij uw gezondheidsverklaring ontvangen, hoeven wij deze later niet alsnog bij u op te vragen. Hierdoor kunnen wij uw aanvraag sneller beoordelen.

#### 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:

#### Ziekenhuisopname

Bent u voor deze klacht, ziekte of aandoening 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?

#### Bent u geopereerd?

Nee  Ja

Zo Ja: Wanneer bent u geopereerd?

In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld?

Wat is zijn specialisme?

#### Werk

Heeft u hierdoor twee weken of langer aaneengesloten niet gewerkt?

Of maar een deel van de dag gewerkt?

Nee  Ja

Hoe lang heeft u niet gewerkt?

Welke periode heeft u niet gewerkt?

**Let op:** lees voor het invullen en ondertekenen eerst de [Toelichting](#).

Hierin staat waarvoor uw medische gegevens gebruikt mogen worden en wie uw medische gegevens mag inzien.

Bewaar

Print

Wis



# Machtiging aanvullende medische informatie

Voor de aanvraag van uw Allianz Arbeidsongeschiktheidsverzekering heeft u de gezondheidsverklaring ingevuld. Wij hebben aanvullende informatie nodig om uw gezondheid goed te kunnen beoordelen. Deze informatie vragen wij op bij de (huis)arts/specialist of behandelaar bij wie u onder behandeling bent of bent geweest. Dit kunnen wij niet doen zonder uw toestemming. U geeft ons toestemming door het invullen en ondertekenen van deze machtiging. Per aandoening/arts is een aparte machtiging nodig. Wij vragen u daarom per aandoening/arts een aparte machtiging in te vullen.

## Verzekerde

Achternaam	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Voornaam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>

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

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

Vul hieronder de gegevens in van de (huis)arts/specialist of behandelaar die de meest recente informatie heeft over uw ziekte/aandoening/klacht.

## (Huis)arts/specialist/behandelaar

Soort arts/ behandelaar	<input type="text"/>
Naam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>

Ik, verzekerde, geef toestemming aan de eerder genoemde (huis)arts/specialist/behandelaar om gegevens over mijn gezondheid aan de medisch adviseur\* van Allianz Inkomensverzekeringen te verstrekken. Deze toestemming geldt voor de aangegeven ziekte, aandoening, gebrek of klacht.

**Let op**, per aandoening/arts/behandelaar vragen wij u een aparte machtiging in te vullen.

Met deze toestemming mag mijn (huis)arts/specialist/behandelaar de feitelijke, gerichte vragen van de medisch adviseur beantwoorden, zoals:

- Welke ziekte, aandoening, gebrek of klacht heeft/had verzekerde precies,
- Sinds wanneer heeft/had verzekerde deze ziekte, aandoening, gebrek of klacht,
- Welk onderzoek heeft/had verzekerde en wat waren de uitslagen van dit onderzoek,
- Welke diagnose(n) werd(en) gesteld,
- Welke behandeling(en) heeft/had verzekerde of krijgt verzekerde nog,
- Welke resultaat heeft/had de behandeling?

Plaats	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>
Handtekening verzekerde	<input type="text"/>

U kunt dit formulier na het invullen en ondertekenen mailen naar: [inkomen.medisch@allianz.nl](mailto:inkomen.medisch@allianz.nl)

of printen en sturen naar:

Allianz Inkomensverzekeringen  
t.a.v. Medisch Adviseur  
Antwoordnummer 5174  
3000 VB te Rotterdam

Bewaar

Print

Wis

### \* Samenwerking Sedgwick

Onder 'medisch adviseur van Allianz' wordt in het kader van deze machtiging zowel de medisch adviseur van Allianz Nederland Inkomensverzekeringen, als de medisch adviseur van Sedgwick Nederland B.V. verstaan. Voor ons medisch acceptatieproces werken wij namelijk samen met Sedgwick. Dit betekent dat uw medische informatie naar Sedgwick kan worden gestuurd voor de medische beoordeling. U wordt in dat geval direct benaderd door Sedgwick. Uiteraard is de vertrouwelijkheid en bescherming van uw persoonsgegevens goed geborgd.

### Bijlageformulier bij vraag 3

Heeft u bij vraag 3 één of meer keer 'Ja' aangekruist? Vul dan deze bijlage en machtiging in. Vul voor elke klacht, ziekte of aandoening een aparte bijlage en machtiging in. U kunt daarvoor meer bijlagen bij ons aanvragen. Zoveel u nodig heeft. Deze vraagt u aan door te bellen met uw adviseur of met Allianz. U kunt ook zelf een kopie maken van de bijlage.

Naam verzekerde:

Geboortedatum:

#### 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?

Heeft u nu nog klachten?

Nee  Ja, namelijk...

#### Huisarts

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

Nee  Ja

Zo Ja, wanneer was dat?

#### Staat u nog onder controle?

Nee  Ja

#### Arts of zorgverlener

Bent u voor de klacht, ziekte of aandoening ooit bij een arts of zorgverlener geweest? Bijvoorbeeld:

- medisch specialist
- fysiotherapeut, manueel therapeut, chiropractor
- psycholoog, psychotherapeut, psychiater of verslavingsarts
- homeopaat, acupuncturist of andere alternatieve zorgverlener
- overige arts of zorgverlener

Nee  Ja

Zo Ja, vul hier de namen in van de artsen en zorgverleners in die u heeft bezocht. Wat is hun specialisme?

Wanneer ging u naar hen toe?

Staat u nog onder controle?

Nee  Ja

#### Machtiging

Als u een (huis)arts/specialist of behandelaar heeft bezocht in verband met de eerder genoemde aandoening, wilt u dan de machtiging op de volgende pagina invullen, ondertekenen en naar ons mailen? En wilt u op deze machtiging duidelijk aangeven over welke aandoening uw (huis)arts/specialist/behandelaar informatie mag geven? Als wij uw machtiging direct bij uw gezondheidsverklaring ontvangen, hoeven wij deze later niet alsnog bij u op te vragen. Hierdoor kunnen wij uw aanvraag sneller beoordelen.

#### 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:

#### Ziekenhuisopname

Bent u voor deze klacht, ziekte of aandoening 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?

#### Bent u geopereerd?

Nee  Ja

Zo Ja: Wanneer bent u geopereerd?

In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld?

Wat is zijn specialisme?

#### Werk

Heeft u hierdoor twee weken of langer aaneengesloten niet gewerkt?

Of maar een deel van de dag gewerkt?

Nee  Ja

Hoe lang heeft u niet gewerkt?

Welke periode heeft u niet gewerkt?

**Let op:** lees voor het invullen en ondertekenen eerst de [Toelichting](#).

Hierin staat waarvoor uw medische gegevens gebruikt mogen worden en wie uw medische gegevens mag inzien.

Bewaar

Print

Wis

# Machtiging aanvullende medische informatie

Voor de aanvraag van uw Allianz Arbeidsongeschiktheidsverzekering heeft u de gezondheidsverklaring ingevuld. Wij hebben aanvullende informatie nodig om uw gezondheid goed te kunnen beoordelen. Deze informatie vragen wij op bij de (huis)arts/specialist of behandelaar bij wie u onder behandeling bent of bent geweest. Dit kunnen wij niet doen zonder uw toestemming. U geeft ons toestemming door het invullen en ondertekenen van deze machtiging. Per aandoening/arts is een aparte machtiging nodig. Wij vragen u daarom per aandoening/arts een aparte machtiging in te vullen.

## Verzekerde

Achternaam	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Voornaam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>

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

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

Vul hieronder de gegevens in van de (huis)arts/specialist of behandelaar die de meest recente informatie heeft over uw ziekte/aandoening/klacht.

## (Huis)arts/specialist/behandelaar

Soort arts/ behandelaar	<input type="text"/>
Naam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>

Ik, verzekerde, geef toestemming aan de eerder genoemde (huis)arts/specialist/behandelaar om gegevens over mijn gezondheid aan de medisch adviseur\* van Allianz Inkomensverzekeringen te verstrekken. Deze toestemming geldt voor de aangegeven ziekte, aandoening, gebrek of klacht.

**Let op**, per aandoening/arts/behandelaar vragen wij u een aparte machtiging in te vullen.

Met deze toestemming mag mijn (huis)arts/specialist/behandelaar de feitelijke, gerichte vragen van de medisch adviseur beantwoorden, zoals:

- Welke ziekte, aandoening, gebrek of klacht heeft/had verzekerde precies,
- Sinds wanneer heeft/had verzekerde deze ziekte, aandoening, gebrek of klacht,
- Welk onderzoek heeft/had verzekerde en wat waren de uitslagen van dit onderzoek,
- Welke diagnose(n) werd(en) gesteld,
- Welke behandeling(en) heeft/had verzekerde of krijgt verzekerde nog,
- Welke resultaat heeft/had de behandeling?

Plaats	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>
Handtekening verzekerde	<input type="text"/>

U kunt dit formulier na het invullen en ondertekenen mailen naar: [inkomen.medisch@allianz.nl](mailto:inkomen.medisch@allianz.nl)

of printen en sturen naar:

Allianz Inkomensverzekeringen  
t.a.v. Medisch Adviseur  
Antwoordnummer 5174  
3000 VB te Rotterdam

[Bewaar](#)[Print](#)[Wis](#)

### \* Samenwerking Sedgwick

Onder 'medisch adviseur van Allianz' wordt in het kader van deze machtiging zowel de medisch adviseur van Allianz Nederland Inkomensverzekeringen, als de medisch adviseur van Sedgwick Nederland B.V. verstaan. Voor ons medisch acceptatieproces werken wij namelijk samen met Sedgwick. Dit betekent dat uw medische informatie naar Sedgwick kan worden gestuurd voor de medische beoordeling. U wordt in dat geval direct benaderd door Sedgwick. Uiteraard is de vertrouwelijkheid en bescherming van uw persoonsgegevens goed geborgd.

# Toelichting bij de gezondheidsverklaring

## Algemeen

Als u een arbeidsongeschiktheidsverzekering wilt afsluiten, wil Allianz informatie hebben over uw gezondheid. Dat kan door middel van een gezondheidsverklaring, informatie van uw (behandeld) arts of therapeut en eventueel een aanvullend medisch onderzoek. Deze informatie gaat over de gezondheidsverklaring.

### Waarom een gezondheidsverklaring?

Allianz vraagt informatie over uw gezondheid. U vult uw persoonlijke en medische informatie in op de gezondheidsverklaring. Daarna stuurt u deze rechtstreeks aan de medische dienst. De medisch adviseur of een medewerker van de medische dienst beoordeelt vervolgens uw medische gegevens. Dan geeft de medisch adviseur een advies aan Allianz.

Dit advies gaat over de medische risico's die Allianz loopt als u een verzekering afsluit. Heeft u een grotere kans om arbeidsongeschikt te worden dan gemiddeld? Dan is dat een hoger risico voor Allianz. Dan kans bestaat dat u dan een hogere premie betaalt of dat er beperkende voorwaarden gelden. Of u krijgt geen verzekering.

Het advies van de medisch adviseur kan zijn:

- Uw risico is niet verhoogd. U krijgt de verzekering zonder beperkende voorwaarden of een hogere premie.
- Uw risico is hoger dan gemiddeld. Allianz bepaalt dan of u een hogere premie moet betalen. Of dat er beperkende voorwaarden gelden.
- Uw risico is té hoog? In dat geval adviseert de medisch adviseur u niet te verzekeren. Allianz beslist uiteindelijk over uw aanvraag.

### Stuurt u de gezondheidsverklaring niet op?

Dan kunt u geen verzekering afsluiten en stopt de aanvraag.

## Gezondheidsverklaring invullen

Vul zelf de gezondheidsverklaring in. Laat deze niet invullen door uw tussenpersoon, verzekeringsadviseur of iemand anders! Bij telefonische afname: controleer de antwoorden goed! Het is belangrijk dat u op alle vragen juist en volledig antwoord geeft. Dat bent u verplicht. Dat heet uw 'mededelingsplicht'. Daarmee voorkomt u dat:

- de afhandeling van de aanvraag vertraging oploopt;
- Allianz de verzekering stopt;
- Allianz geen uitkering geeft bij arbeidsongeschiktheid;
- Allianz een ontvangen uitkering terugvraagt;
- u een registratie in frauderegisters van verzekeraars krijgt.

### Wat moet u vertellen?

Heeft of had u een bepaalde klacht, ziekte of aandoening?

Meld dit dan altijd. Ook als dit lang geleden was. Het kan belangrijk zijn voor uw aanvraag.

#### Wat is een klacht?

Uitingen van lichamelijk of geestelijk ongemak of pijn noemen we een klacht. Bij een klacht is niet altijd duidelijk waardoor deze veroorzaakt wordt.

#### Wat is een aandoening?

Een aandoening is een afwijking van de gezonde lichamelijke of geestelijke toestand.

#### Wat is een ziekte?

Ook een ziekte is een aandoening. Bij ziekte denken we dikwijls aan een lichamelijke afwijking, maar ook een geestelijke afwijking wordt een ziekte genoemd. Door een ziekte kan iemand beperkt zijn of worden in zijn of haar functioneren. Of eerder overlijden.

Het is niet zo dat elke doorgemaakte klacht, ziekte of aandoening betekent dat u een hoger risico heeft op arbeidsongeschiktheid. De medisch adviseur beoordeelt uw medische gegevens zorgvuldig. Gelukkig zorgen veel doorgemaakte klachten niet voor een hoger risico. De medisch adviseur zal dan adviseren om de aangevraagde verzekering af te sluiten.

### **Wat gebeurt er met uw medische informatie?**

De medisch adviseur van Allianz beoordeelt uw medische informatie. En bewaart deze in een medisch dossier. De medisch adviseur heeft geen toegang tot uw andere medische dossiers.

### **Wie kan uw medische informatie zien?**

Informatie over uw gezondheid is vertrouwelijk. Alleen de medisch adviseur en de medewerkers van de medische dienst mogen uw informatie zien. En de medisch adviseur van een herverzekeringsmaatschappij.

Wat wel en niet mag met betrekking tot het verwerken van bijzondere persoonsgegevens leest u in:

- de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen;
- het Protocol Verzekeringskeuringen.

U vindt deze publicaties op <https://www.verzekeraars.nl/overhetverbond/zelfregulering> onder 'Regelingen en codes' en onder 'Overige zelfregulering'.

### **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 aan de medisch adviseur geven. Maar alléén als u dat goed vindt. U geeft deze toestemming met een machtiging. De medisch adviseur kan u daarnaast vragen om een medisch onderzoek te ondergaan. Allianz betaalt dit medisch onderzoek. Dit onderzoek is vrijwillig. Wilt u dit niet, dan betekent dat dat u de verzekering niet kunt afsluiten.

## **Het advies van de medisch adviseur**

### **Waaruit bestaat het advies?**

De medisch adviseur van Allianz schat uw gezondheidssituatie in. Op basis daarvan geeft hij een medisch advies aan Allianz. Meestal zal hij adviseren om iemand zonder beperkende voorwaarden te accepteren.

Maar u kunt door uw gezondheid een verhoogd risico vormen voor Allianz. 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 Allianz 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?**

Dan kunt u de medisch adviseur 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 gegevens 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 Allianz vragen. Dat heet recht op correctie. U heeft ook recht op verwijdering. U kunt Allianz vragen uw medisch dossier te vernietigen. Dit laatste geldt alleen als u de verzekering (nog) niet heeft afgesloten.

### 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 kunt dit aangeven op de gezondheidsverklaring of u stuurt hiervoor een brief of e-mail naar de medische dienst van Allianz. De medisch adviseur stuurt u dan zijn advies toe. Daarna kunt u aan de medisch adviseur meedelen dat hij dat advies aan Allianz mag geven.

### Wilt u zelf bepalen of de verzekeraar 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 uw verzekeringspolis wachten. Maar u kunt dan ook de medisch adviseur verbieden om het medisch advies aan Allianz te geven. Dit heet het 'blokkeringsrecht'. Gebruikt u dit recht? Dan stopt Allianz uw aanvraag. Zonder medisch advies kunt u deze verzekering namelijk niet afsluiten bij Allianz.

#### U heeft rechten ...

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

## Veranderingen en opzeggen

### Verandert uw gezondheid?

U vult de gezondheidsverklaring in. De medisch adviseur beoordeelt deze en geeft advies aan Allianz. Soms zit daar een paar weken tussen. Intussen kan uw gezondheid beter of slechter worden. Of u bezoekt een arts of hulpverlener. Geef dit dan direct door aan de medisch adviseur van Allianz. 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 Allianz een polis gekregen? Of een acceptatiebewijs of definitieve bevestiging? Dan is uw verzekering definitief afgesloten. Soms accepteert Allianz 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

In de gezondheidsverklaring 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 verzekeraar wil graag zeker weten dat dat niet gebeurt. Daarom vraagt de verzekeraar nu al naar uw huisarts.

### Let op!

Als de medisch adviseur informatie opvraagt bij uw huisarts, dan mag uw huisarts alléén informatie geven als u dat goed vindt. De huisarts mag dit alleen als u toestemming heeft gegeven via een machtiging.

## Vragen over erfelijkheid

Verzekeraars mogen niet zomaar iemand keuren of onderzoeken. In de wet staat welke beperkingen hiervoor gelden. Deze beperkingen gelden vaak alleen voor verzekeringen onder een bepaald bedrag: de vragengrens. De actuele vragengrens vindt u op:

[www.vanatotzekerheid.nl/begrippen/medische-keuring](http://www.vanatotzekerheid.nl/begrippen/medische-keuring)

### **Verzekert u zich voor een bedrag onder de vragengrens?**

Dan zijn bepaalde vragen en onderzoeken niet toegestaan. Zoals vragen over erfelijke ziekten in uw familie. Of de hiv-test. De verzekeraar mag maar in een paar situaties om een hiv-test vragen. Hierover leest u meer in de Hiv-gedragscode, die onderdeel is van het Protocol Verzekeringskeuringen. Dit protocol vindt u op

[www.vanatotzekerheid.nl/begrippen/medische-keuring](http://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 hebt ondergaan of een preventieve behandeling of operatie heeft gehad.

### **Verzekert u zich voor een bedrag boven de vragengrens?**

Als u een verzekering sluit boven de vragengrens, dan 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 onder de vragengrens?**

Heeft u klachten of verschijnselen van een erfelijke ziekte? Dan moet u dat melden aan de medisch adviseur van Allianz.

### **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.