

U krijgt een gezondheidsverklaring

U hebt een arbeidsongeschiktheidsuitkering aangevraagd. Daarom krijgt u deze 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 denkt dat deze niet belangrijk zijn. Of als u (nog) niet bij een dokter bent geweest.

Let op: Lees eerst de toelichting aan het eind van deze gezondheidsverklaring vóórdat u de gezondheidsverklaring invult.

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 Delta Lloyd. Daarna beslist Delta Lloyd 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 Delta Lloyd.

Beantwoordt u de vragen niet juist of onvolledig? Dan zijn er de volgende risico's:

- de afhandeling van de aanvraag loopt vertraging op;
- Delta Lloyd stopt de verzekering in de toekomst;
- Delta Lloyd geeft geen uitkering bij arbeidsongeschiktheid;
- Delta Lloyd 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 de bijlage bij vraag 3 in.

U vult voor iedere klacht, aandoening of ziekte een aparte bijlage in. Hebt u daarvoor meer ruimte nodig? Gebruik dan een apart blad. Geef duidelijk aan bij welke vraag de bijlage hoort.

Is een vraag niet helemaal duidelijk?

Neem dan contact op met het Team Medisch Advies van Delta Lloyd. Team Medisch Advies is bereikbaar via telefoonnummer 020 594 69 30 of via dls_medisch_acceptatie@deltalloyd.nl

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 of vermoeidheid.

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 meestal 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. Een voorbeeld van een ziekte is suikerziekte.

Polisnummer [\(als u dit al weet\)](#)

1 Algemene gegevens

Naam en voorletters

Adres

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

Man

Vrouw

Wie is uw huisarts?

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Wilt u het advies als eerste horen?

U hebt het recht het medisch advies als eerste te horen. Dit heet 'het recht op eerste kennisgeving'. Het duurt dan wel wat langer voordat uw verzekeringspolis ingaat. Wilt u het medisch advies als eerste horen? Dan kunt u Delta Lloyd een brief schrijven. U leest in de Toelichting in de bijlage hoe dit moet.

2 Persoonlijke informatie

- 1 Wat is uw lengte? (in centimeters)
- 2 Wat is uw gewicht? (in kilogrammen)
- 3 Bent u het afgelopen jaar meer dan 5 kilogram afgevallen?
Zo ja, wat is hiervan de oorzaak? Nee Ja
- 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 'nee' hebt geantwoord: hebt u vroeger gerookt?** Nee Ja
Zo ja,
Wat rookte u?
Vanaf welke leeftijd hebt u gerookt?
Hoeveel rookte u per dag?
Tot welke leeftijd hebt u gerookt?
- 6 **Drinkt u alcoholische dranken?** Nee Ja
Zo ja,
Welke drank(en)?
Vanaf welke leeftijd drinkt u?
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? [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.](#)
Zo ja, periode Nee Ja
- 8 **Gebruikt u drugs?** Nee Ja
Zo ja,
Welke drugs gebruikt u?
Vanaf welke leeftijd gebruikt u drugs?
Hoe vaak gebruikt u gemiddeld per week drugs?
- 9 **Hebt u vroeger drugs gebruikt?** 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 hebt u drugs gebruikt?

Twijfelt u over de beantwoording van de vragen of kunt u zich niet alle klachten meer herinneren? Vermeld dan aan het eind van vraag 3 van de gezondheidsverklaring dat u twijfelt en waarover u twijfelt. Of wat u niet zeker weet.

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 hebt. **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 hebt opgenomen.
- was opgenomen in een ziekenhuis, een psychiatrische inrichting of andere instelling;
- geopereerd bent of geopereerd wordt;
- medicijnen gebruikt of hebt 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 de bijlage bij vraag 3 invullen.

Had u of hebt 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 aan de hersenen of zenuwen. | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Ja |
| B Overwerktheid, overspannenheid, burn out, slapeloosheid, hyperventilatie, angststoornis, ADHD, ADD, autisme spectrum-stoornis (ASS), depressie, psychose, alcoholisme, verslaving, schizofrenie. Of een andere klacht, ziekte of aandoening van psychische aard. | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> 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 aan hart of bloedvaten. | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Ja |
| D Verhoogd cholesterol, jicht, schildklierafwijking, hormoonafwijkingen, suikerziekte, stofwisselings- of stapelingsziekten. | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Ja |
| E Langdurig hoesten, bronchitis, kortademigheid, astma, pleuritis, COPD, longembolie. Of een andere klacht, ziekte of aandoening aan longen of luchtwegen. | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Ja |
| F Buikpijn, klacht, ziekte of aandoening aan slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas, alvleesklier. | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Ja |
| G Klacht, ziekte of aandoening aan blaas, nieren, prostaat, urinewegen, baarmoeder, eierstokken, geslachtsorganen, soa (seksueel overdraagbare aandoening). | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Ja |
| H Vermoeidheidsklachten, slaapapneu-syndroom, hiv-infectie, andere infectieziekten. | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Ja |
| I Bloedarmoede, bloedziekte, goed- of kwaadaardige zwelling of tumor, kwaadaardige aandoening, kanker. | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Ja |
| J Rugpijn, rugklachten, spit, hernia, ischias, kromme rug, nekklachten, botbreuk, 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. | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Ja |
| K Spataderen, eczeem, psoriasis, open been, fistels, trombose of een andere klacht, ziekte of aandoening aan de huid. | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Ja |
| L Klacht, ziekte of aandoening aan neus, keel, bijholten, strottenhoofd of stemband, ogen of oren (bijvoorbeeld gehoorstoornis) of oorsuizen. | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Ja |
| M Klachten, ziekten en/of aandoeningen die hierboven niet genoemd zijn | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Ja |

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

- Ja: vul dan voor elke klacht, ziekte of aandoening een aparte bijlage bij vraag 3 in. **Dit is belangrijk.**
- Nee **Dit betekent dat u nog nooit een klacht, ziekte of aandoening hebt gehad. Klopt dat?**
 - Ja dit klopt, nog nooit

Twijfelt u over de beantwoording van vraag 3 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 met een sterkte van -8 of meer? Of hebt u die vroeger gedragen?

zie ook de toelichting bij [deze gezondheidsverklaring](#)

Nee Ja, vul dan hier in:

Sterkte links: Sterkte rechts:

5 Aanvullende gezondheidsvragen

Ook hier geldt dat u alles moet noemen sinds uw geboorte. Hebt u een preventieve behandeling ondergaan vanwege een erfelijke aandoening in uw familie? En hebt 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 hebt, hoeft u niet op te geven.

A Gebruikt u medicijnen of hebt u deze gebruikt?

Wij bedoelen hiermee zowel medicijnen die u via een recept bij de apotheek hebt gehaald als die u ergens anders hebt gekocht.

Zo ja,

Waarvoor hebt u medicijnen gebruikt?

Welke medicijnen hebt u gebruikt?

Van wanneer tot wanneer hebt u medicijnen gebruikt? (maand/jaar)

Nee Ja

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?

Zo ja,

Bij wat voor zorgverleners bent u geweest?

Voor welke klacht, ziekte of aandoening hebt u de zorgverlener bezocht?

Van wanneer tot wanneer hebt u de zorgverlener bezocht?

Nee Ja

C Bent u ooit behandeld door een praktijkondersteuner huisarts-geestelijke gezondheidszorg (POH-GGZ), psycholoog, psychiater of psychotherapeut?

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?

Nee Ja

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?

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?

Nee Ja

Zo ja,

Welke operatie hebt u gehad?

Wanneer bent u geopereerd? (datum/jaar)

G Hebt 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 hebt u contact opgenomen met de huisarts?

Wanneer hebt u met de huisarts contact gehad? (maand/jaar)

H Hebt 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 hebt 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?

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 gemeld. Dit geldt ook voor de inhoud van de bijlagen als ik die meestuur. Daarmee voorkom ik dat de rechten uit deze overeenkomst kunnen vervallen.
- Ik ervan op de hoogte ben dat Delta Lloyd mede op basis van het advies van de medisch adviseur beoordeelt of zij mijn aanvraag accepteert. Dat vind ik goed. Dat geldt voor de verzekering die ik nu aanvraag. Delta Lloyd bewaart mijn gezondheidsverklaring zolang als dat van de wet mag. In de periode dat mijn verklaring nog in het bezit is van Delta Lloyd, zal Delta Lloyd mijn antwoorden ook gebruiken als ik later eenzelfde soort verzekering aanvraag waarbij gezondheidsgegevens van belang zijn.

Plaats

Datum

Uw handtekening

Aantal bijlagen

Hebt u het formulier helemaal ingevuld? Stuur u het formulier dan naar:

**Delta Lloyd Schadeverzekering NV,
t.a.v. de Medisch Adviseur,
Antwoordnummer 2270,
6800 VH Arnhem**

Als uw gezondheid verandert

Het kan zijn dat uw gezondheid verandert. Gebeurt dit nádat u de gezondheidsverklaring hebt ingevuld? Maar vóóordat de verzekering ingaat? Geef dit dan direct door aan de medisch adviseur van Delta Lloyd. Neem hiervoor contact op met het Team Medisch Advies van Delta Lloyd.

Hebt u:

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

Dan heeft Delta Lloyd u definitief geaccepteerd. Veranderingen in uw gezondheid hoeft u dan niet meer door te geven.

[Lees meer in de Toelichting onder het kopje "Verandert uw gezondheid?".](#)

Kruiste u bij vraag 3 Ja aan? Vul dan deze bijlage in. Vul voor elke klacht, ziekte of aandoening een aparte bijlage in. Beantwoord de vragen zo uitgebreid mogelijk. De medisch adviseur kan dan het risico op arbeidsongeschiktheid beter beoordelen. Hebt u meer ruimte nodig? Ga dan verder op de achterkant. Geef hier duidelijk aan om welke klacht, ziekte of aandoening het gaat.

Naam verzekerde

Geboortedatum

Letter bij vraag 3 waar u Ja aankruiste:

Klacht, ziekte of aandoening

1 Welke klacht, ziekte of aandoening hebt u?
Of hebt u gehad?

2 Waar hebt/had u klachten?
(Bijvoorbeeld: linker/rechter knie of lage/hoge rug)

3 Wat is de oorzaak van de klachten?
(Indien van toepassing)

4 Is er een diagnose bekend?

Nee Ja

Zo ja, wat is de diagnose?

5 Hoe vaak hebt/had u klachten?
(Bijvoorbeeld: 1x per jaar/maandelijks/doorlopend)

6 Vanaf wanneer hebt u deze klachten? Of vanaf
wanneer tot wanneer had u deze klachten?

7 Hebt u nu nog klachten?

Nee Ja

Zo ja, welke

Huisarts, medisch specialist of zorg hulpverlener

8 Hebt u voor deze klacht, ziekte of aandoening contact
gehad met de huisarts?
Zo ja, wanneer was dit voor het laatst?

Nee Ja

- 9 Bent u voor de klacht, ziekte of aandoening ooit bij een arts of zorghulpverlener geweest? Nee Ja

Bijvoorbeeld:

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

Zo ja, geeft u dan aan wat het specialisme van elke arts en zorghulpverlener is die u hebt bezocht

Wanneer bent u voor het laatst bij deze arts(en) en zorghulpverlener(s) geweest?

- 10 Bent u geopereerd? (Indien van toepassing) Nee Ja

Zo ja, wat hebben ze tijdens de operatie gedaan?

- 11 Staat u nog onder behandeling en/of controle? Nee Ja

(Bijvoorbeeld: de huisarts, de therapeut of medisch specialist)
Zo ja, bij wie?

Medicijnen

- 12 Heeft een van uw artsen u hiervoor medicijnen voorgeschreven? Nee Ja

Zo ja, welke medicijnen zijn dit?

Gebruikt u deze nog?

Ja, in de volgende dosering:

Nee, ik ben gestopt per:

Werk

- 13 Hebt u beperkingen bij het uitvoeren van uw werkzaamheden of in het dagelijks leven? Nee Ja

Zo ja, welke beperkingen?

- 14 Hebt u door deze klachten één of meerdere periodes niet kunnen werken? Nee Ja

Zo ja, wilt u dan voor elke periode aangeven wanneer en hoe lang dit was?

Kruiste u bij vraag 3 Ja aan? Vul dan deze bijlage in. Vul voor elke klacht, ziekte of aandoening een aparte bijlage in. Beantwoord de vragen zo uitgebreid mogelijk. De medisch adviseur kan dan het risico op arbeidsongeschiktheid beter beoordelen. Hebt u meer ruimte nodig? Ga dan verder op de achterkant. Geef hier duidelijk aan om welke klacht, ziekte of aandoening het gaat.

Naam verzekerde

Geboortedatum

Letter bij vraag 3 waar u Ja aankruiste:

Klacht, ziekte of aandoening

1 Welke klacht, ziekte of aandoening hebt u?
Of hebt u gehad?

2 Waar hebt/had u klachten?
(Bijvoorbeeld: linker/rechter knie of lage/hoge rug)

3 Wat is de oorzaak van de klachten?
(Indien van toepassing)

4 Is er een diagnose bekend?

Nee Ja

Zo ja, wat is de diagnose?

5 Hoe vaak hebt/had u klachten?
(Bijvoorbeeld: 1x per jaar/maandelijks/doorlopend)

6 Vanaf wanneer hebt u deze klachten? Of vanaf
wanneer tot wanneer had u deze klachten?

7 Hebt u nu nog klachten?

Nee Ja

Zo ja, welke

Huisarts, medisch specialist of zorg hulpverlener

8 Hebt u voor deze klacht, ziekte of aandoening contact
gehad met de huisarts?
Zo ja, wanneer was dit voor het laatst?

Nee Ja

9 Bent u voor de klacht, ziekte of aandoening ooit bij een arts of zorghulpverlener geweest? Nee Ja

Bijvoorbeeld:

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

Zo ja, geeft u dan aan wat het specialisme van elke arts en zorghulpverlener is die u hebt bezocht

Wanneer bent u voor het laatst bij deze arts(en) en zorghulpverlener(s) geweest?

10 Bent u geopereerd? (Indien van toepassing) Nee Ja

Zo ja, wat hebben ze tijdens de operatie gedaan?

11 Staat u nog onder behandeling en/of controle? Nee Ja

(Bijvoorbeeld: de huisarts, de therapeut of medisch specialist)
Zo ja, bij wie?

Medicijnen

12 Heeft een van uw artsen u hiervoor medicijnen voorgeschreven? Nee Ja

Zo ja, welke medicijnen zijn dit?

Gebruikt u deze nog?

Ja, in de volgende dosering:

Nee, ik ben gestopt per:

Werk

13 Hebt u beperkingen bij het uitvoeren van uw werkzaamheden of in het dagelijks leven? Nee Ja

Zo ja, welke beperkingen?

14 Hebt u door deze klachten één of meerdere periodes niet kunnen werken? Nee Ja

Zo ja, wilt u dan voor elke periode aangeven wanneer en hoe lang dit was?

Kruiste u bij vraag 3 Ja aan? Vul dan deze bijlage in. Vul voor elke klacht, ziekte of aandoening een aparte bijlage in. Beantwoord de vragen zo uitgebreid mogelijk. De medisch adviseur kan dan het risico op arbeidsongeschiktheid beter beoordelen. Hebt u meer ruimte nodig? Ga dan verder op de achterkant. Geef hier duidelijk aan om welke klacht, ziekte of aandoening het gaat.

Naam verzekerde

Geboortedatum

Letter bij vraag 3 waar u Ja aankruiste:

Klacht, ziekte of aandoening

1 Welke klacht, ziekte of aandoening hebt u?
Of hebt u gehad?

2 Waar hebt/had u klachten?
(Bijvoorbeeld: linker/rechter knie of lage/hoge rug)

3 Wat is de oorzaak van de klachten?
(Indien van toepassing)

4 Is er een diagnose bekend?

Nee Ja

Zo ja, wat is de diagnose?

5 Hoe vaak hebt/had u klachten?
(Bijvoorbeeld: 1x per jaar/maandelijks/doorlopend)

6 Vanaf wanneer hebt u deze klachten? Of vanaf
wanneer tot wanneer had u deze klachten?

7 Hebt u nu nog klachten?

Nee Ja

Zo ja, welke

Huisarts, medisch specialist of zorg hulpverlener

8 Hebt u voor deze klacht, ziekte of aandoening contact
gehad met de huisarts?
Zo ja, wanneer was dit voor het laatst?

Nee Ja

9 Bent u voor de klacht, ziekte of aandoening ooit bij een arts of zorghulpverlener geweest? Nee Ja

Bijvoorbeeld:

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

Zo ja, geeft u dan aan wat het specialisme van elke arts en zorghulpverlener is die u hebt bezocht

Wanneer bent u voor het laatst bij deze arts(en) en zorghulpverlener(s) geweest?

10 Bent u geopereerd? (Indien van toepassing) Nee Ja

Zo ja, wat hebben ze tijdens de operatie gedaan?

11 Staat u nog onder behandeling en/of controle? Nee Ja

(Bijvoorbeeld: de huisarts, de therapeut of medisch specialist)

Zo ja, bij wie?

Medicijnen

12 Heeft een van uw artsen u hiervoor medicijnen voorgeschreven? Nee Ja

Zo ja, welke medicijnen zijn dit?

Gebruikt u deze nog?

Ja, in de volgende dosering:

Nee, ik ben gestopt per:

Werk

13 Hebt u beperkingen bij het uitvoeren van uw werkzaamheden of in het dagelijks leven? Nee Ja

Zo ja, welke beperkingen?

14 Hebt u door deze klachten één of meerdere periodes niet kunnen werken? Nee Ja

Zo ja, wilt u dan voor elke periode aangeven

wanneer en hoe lang dit was?

Kruiste u bij vraag 3 Ja aan? Vul dan deze bijlage in. Vul voor elke klacht, ziekte of aandoening een aparte bijlage in. Beantwoord de vragen zo uitgebreid mogelijk. De medisch adviseur kan dan het risico op arbeidsongeschiktheid beter beoordelen. Hebt u meer ruimte nodig? Ga dan verder op de achterkant. Geef hier duidelijk aan om welke klacht, ziekte of aandoening het gaat.

Naam verzekerde

Geboortedatum

Letter bij vraag 3 waar u Ja aankruiste:

Klacht, ziekte of aandoening

1 Welke klacht, ziekte of aandoening hebt u?
Of hebt u gehad?

2 Waar hebt/had u klachten?
(Bijvoorbeeld: linker/rechter knie of lage/hoge rug)

3 Wat is de oorzaak van de klachten?
(Indien van toepassing)

4 Is er een diagnose bekend?

Nee Ja

Zo ja, wat is de diagnose?

5 Hoe vaak hebt/had u klachten?
(Bijvoorbeeld: 1x per jaar/maandelijks/doorlopend)

6 Vanaf wanneer hebt u deze klachten? Of vanaf
wanneer tot wanneer had u deze klachten?

7 Hebt u nu nog klachten?

Nee Ja

Zo ja, welke

Huisarts, medisch specialist of zorg hulpverlener

8 Hebt u voor deze klacht, ziekte of aandoening contact
gehad met de huisarts?
Zo ja, wanneer was dit voor het laatst?

Nee Ja

9 Bent u voor de klacht, ziekte of aandoening ooit bij een arts of zorghulpverlener geweest? Nee Ja

Bijvoorbeeld:

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

Zo ja, geeft u dan aan wat het specialisme van elke arts en zorghulpverlener is die u hebt bezocht

Wanneer bent u voor het laatst bij deze arts(en) en zorghulpverlener(s) geweest?

10 Bent u geopereerd? (Indien van toepassing) Nee Ja

Zo ja, wat hebben ze tijdens de operatie gedaan?

11 Staat u nog onder behandeling en/of controle? Nee Ja

(Bijvoorbeeld: de huisarts, de therapeut of medisch specialist)

Zo ja, bij wie?

Medicijnen

12 Heeft een van uw artsen u hiervoor medicijnen voorgeschreven? Nee Ja

Zo ja, welke medicijnen zijn dit?

Gebruikt u deze nog?

Ja, in de volgende dosering:

Nee, ik ben gestopt per:

Werk

13 Hebt u beperkingen bij het uitvoeren van uw werkzaamheden of in het dagelijks leven? Nee Ja

Zo ja, welke beperkingen?

14 Hebt u door deze klachten één of meerdere periodes niet kunnen werken? Nee Ja

Zo ja, wilt u dan voor elke periode aangeven

wanneer en hoe lang dit was?

Algemeen

Als u* een arbeidsongeschiktheidsverzekering wilt afsluiten, wil Delta Lloyd informatie hebben over uw gezondheid. Dat kan door middel van een medisch onderzoek en/of een gezondheidsverklaring. Deze toelichting gaat over de gezondheidsverklaring.

Waarom een gezondheidsverklaring?

Delta Lloyd 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 Delta Lloyd.

Dit advies gaat over de risico's die Delta Lloyd loopt als u een verzekering afsluit. Hebt u een grotere kans om arbeidsongeschikt te worden dan gemiddeld? Dan is dat een hoger risico voor Delta Lloyd. De mogelijkheid bestaat dat u dan een hogere premie betaalt. Of u krijgt geen verzekering.

Het advies van de medisch adviseur kan zijn:

- Uw risico is niet verhoogd. U krijgt de verzekering zonder bijzondere voorwaarden of een hogere premie.
- Uw risico is hoger dan gemiddeld. Delta Lloyd 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.

Delta Lloyd 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! 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;
- Delta Lloyd de verzekering stopt;
- Delta Lloyd geen uitkering geeft bij arbeidsongeschiktheid;
- Delta Lloyd een ontvangen uitkering terugvraagt;
- u een registratie in frauderegisters van verzekeraars krijgt.

Wat moet u vertellen

Hebt u 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. Niet elke doorgemaakte klacht, ziekte of aandoening betekent dat u geen verzekering krijgt of een hogere premie moet betalen.

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 of vermoeidheid.

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 meestal 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. Een voorbeeld van een ziekte is suikerziekte.

Wat gebeurt er met uw medische informatie?

De medisch adviseur van Delta Lloyd beoordeelt uw medische informatie. En bewaart deze in een medisch dossier. De medisch adviseur heeft geen toegang tot uw andere medische dossiers, bijvoorbeeld bij uw zorgverzekeraar.

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.

Wat wel en niet mag met betrekking tot het verwerken van uw medische informatie leest u in:

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

U vindt deze publicaties op <https://www.verzekerders.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 alleen als u dat goed vindt deze informatie aan de medisch adviseur geven. U geeft hiervoor toestemming met een machtiging. De medisch adviseur kan u ook vragen om een medisch onderzoek te ondergaan. Delta Lloyd 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 Delta Lloyd schat uw gezondheids-situatie in. Op basis daarvan geeft hij een medisch advies aan Delta Lloyd. Meestal zal hij adviseren om iemand zonder beperkende voorwaarden te accepteren.

Maar u kunt door uw gezondheid een verhoogd risico vormen voor Delta Lloyd. 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 Delta Lloyd beslist over acceptatie kan zijn:

- bied geen verzekering aan;
- bied een verzekering aan met beperkende voorwaarden. Of een hogere premie;
- bied een verzekering aan met normale voorwaarden.

* Overal waar we 'u' schrijven, bedoelen we de verzekerde: de persoon van wie de gezondheid verzekerd wordt

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 informatie in een dossier. U hebt 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 Delta Lloyd vragen. Dat heet recht op correctie. U hebt ook recht op verwijdering. U kunt Delta Lloyd vragen uw medisch dossier te vernietigen. Dit laatste geldt alleen als u de verzekering (nog) niet hebt 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 hebt 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 Delta Lloyd. 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 op uw verzekering dan nodig.

Wilt u zelf bepalen of Delta Lloyd 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 polis wachten. Maar u kunt dan ook de medisch adviseur verbieden om het medisch advies aan Delta Lloyd te geven. Dit heet het 'blokkeringsrecht'.

Gebruikt u dit recht? Dan stopt Delta Lloyd uw aanvraag. Zonder medisch advies kunt u deze verzekering namelijk niet afsluiten bij Delta Lloyd.

Veranderingen en opzeggen

Verandert uw gezondheid?

U vult de gezondheidsverklaring in. De medisch adviseur beoordeelt deze en geeft advies aan Delta Lloyd. 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 Delta Lloyd. 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!

Hebt u van Delta Lloyd een polis gekregen? Of een definitieve bevestiging dat u voor de verzekering bent geaccepteerd? Dan is uw verzekering definitief afgesloten. Soms accepteert Delta Lloyd u voorlopig. Dan 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. Delta Lloyd wil graag zeker weten dat dit niet gebeurt. Daarom vraagt Delta Lloyd 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 hebt 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 hebt 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 ongeveer 22 glazen of meer was.

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.

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. Delta Lloyd mag maar in een paar situaties

U hebt rechten ...

- U mag uw medisch dossier bij Delta Lloyd altijd inzien. De medisch adviseur legt het advies uit.
- U mag als eerste weten wat de medisch adviseur Delta Lloyd 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 Delta Lloyd. Delta Lloyd stopt dan uw aanvraag.
- U mag uw aanvraag opnieuw laten beoordelen. Bijvoorbeeld als Delta Lloyd 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 Delta Lloyd erom vraagt. Meer hierover leest u bij 'vragen over erfelijkheid'.

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.

Bij een erfelijkheidsonderzoek wordt gekeken of u een aanleg hebt voor een erfelijke ziekte. Hebt 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 hebt 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 hebt genomen (zoals een preventieve operatie).

Wat moet u altijd wél melden, ook onder de vragengrens?

Hebt u klachten of verschijnselen van een erfelijke ziekte? Dan moet u dit melden aan de medisch adviseur.

Vragen over uw bril of contactlenzen

Hebt u een bril of contactlenzen? En hebt 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.