

GEZONDHEIDSVERKLARING ALLIANZ DGA PAKKET

Gezondheidsverklaring verzekerde

Polisnummer

Naam verzekerde

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 bijeen dokter bent geweest.

Lees eerst de "Toelichting bij de gezondheidsverklaring", die u vindt op www.allianz.nl/dgapakket en de extra informatie op de laatste pagina's van deze gezondheidsverklaring.

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 acceptatie van de aanvraag loopt vertraging op;
- Allianz stopt de verzekering in de toekomst;
- Allianz geeft geen uitkering bij overlijden;
- 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 apart bijlageformulier in. Heeft u daarvoor meer ruimte nodig?

Gebruik dan een apart 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 ruggijn.

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

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

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:
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;
- geopereerd bent of geopereerd wordt;
- medicijnen gebruikt of heeft gebruikt;
- onder controle staat of onder behandeling bent.

Het is belangrijk dat u deze vragen juist en volledig beantwoordt.

Twijfelt u of weet u iets niet zeker? Geef dit dan aan.

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 spectrum-stoornis (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, alveesklier.

Nee Ja

G. Klacht, ziekte of aandoening aan blaas, nieren, prostaat, urinewegen, baarmoeder, eierstokken, geslachtsorganen, soa (seksueel overdraagbare aandoening),

Nee Ja

H. Vermoeidheidsklachten, slaapapneu-syndroom, hiv-infectie, andere infectieziekten.

Nee Ja

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

Nee Ja

J. 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 met een sterkte van -8 of sterker?

Of heeft u die vroeger gedragen?

Nee

Ja:

Sterkte links

Sterkte rechts

* Deze vraag hoeft u alleen in te vullen als u premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid wilt meeverzekeren.

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?

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 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? Stuur u het formulier dan naar de medisch adviseur van Allianz.

Verandert uw gezondheid vóórdát de verzekering ingaat?

Geef dit dan direct door aan de medisch adviseur van de verzekeraar.

Heeft u:

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

Dan heeft de verzekeraar 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 in. Vul voor elke klacht, ziekte of aandoening een aparte bijlage 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

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?

Ondergetekende geeft hierbij toestemming aan Allianz Nederland Levensverzekering voor het opvragen van medische informatie bij de aangegeven behandelend arts.

Opgegeven aandoening

Naam en voorletters arts

Soort arts

Ziekenhuis

Adres

Vestigingsplaats

Handtekening verzekerde

Datum

Plaats

Handtekening

Bijlageformulier bij vraag 3

Heeft u bij vraag 3 één of meer keer 'ja' aangekruist? Vul dan deze bijlage in. Vul voor elke klacht, ziekte of aandoening een aparte bijlage 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

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?

Ondergetekende geeft hierbij toestemming aan Allianz Nederland Levensverzekering voor het opvragen van medische informatie bij de aangegeven behandelend arts.

Opgegeven aandoening

Naam en voorletters arts

Soort arts

Ziekenhuis

Adres

Vestigingsplaats

Handtekening verzekerde

Datum

Plaats

Handtekening

Informatie bij deze gezondheidsverklaring

Lees deze toelichting zorgvuldig en helemaal. Is u iets niet duidelijk? Neem contact op met Allianz Nederland Levensverzekering. Allianz Nederland Levensverzekering is onderdeel van Allianz Benelux N.V. (verder Allianz).

Medische gegevens noodzakelijk voor uw verzekering

Om te kunnen beoordelen of u een levens- of arbeidsongeschiktheidsverzekering kunt afsluiten, en zo ja tegen welke voorwaarden, is het nodig dat u naast uw aanvraagformulier ook medische gegevens verstrekt. De benodigde medische gegevens moet u invullen op de gezondheidsverklaring. De medisch adviseur van Allianz geeft aan de hand van uw antwoorden in de gezondheidsverklaring en eventuele aanvullende gevraagde gegevens een advies aan Allianz. Afhankelijk van uw gezondheid, kan de medisch adviseur Allianz adviseren een hogere premie dan normaal te vragen en/of aanvullende voorwaarden te stellen. Hij kan zelfs helemaal afwijzend adviseren.

Wanneer deze gezondheidsverklaring

Als u jonger bent dan 50 jaar, geldt deze gezondheidsverklaring voor overlijdensrisico's tot € 750.000-. Ook voor het beoordelen van arbeidsongeschiktheidsrisico's hanteert Allianz een gezondheidsverklaring. Voor elke verzekering kunnen er andere regels gelden met betrekking tot leeftijd.

Vragengrens

Verzekeraars mogen niet zomaar iemand keuren. Ook mogen ze niet alles vragen. Bijvoorbeeld omdat sommige zaken privacygevoelig zijn. Verder moeten de vragen en de medische keuring zo gericht mogelijk zijn. De verzekeraar mag u niet onderzoeken op iets wat voor de beoordeling van het risico niet nodig is. Deze regels of 'beperkingen' staan in de Wet op de medische keuringen.

Die beperkingen gelden voor verzekeringen onder een bepaald bedrag. Dat bedrag noemen we 'de vragengrens'. Er zijn twee vragengrenzen: Voor arbeidsongeschiktheidsverzekeringen: het totaal verzekerde bedrag per jaar. Voor levensverzekeringen: het totaal verzekerde bedrag aan levensverzekeringen over een periode van drie jaar. De vragengrens wordt om de drie jaar aangepast. De actuele vragengrens is te vinden op www.vanatotzekerheid.nl/begrippen/medische-keuring.

Keuringsgrenzen

Soms is een gezondheidsverklaring niet voldoende. Bijvoorbeeld wanneer u één of meerdere vragen op in de gezondheidsverklaring met "ja" beantwoordt. Dan kan de medisch adviseur u om nadere informatie verzoeken. De medisch adviseur mag altijd nadere vragen stellen of gericht keuren als hij daartoe aanleiding ziet. Of als u een hoger bedrag bij overlijden wil verzekeren. Dan kunnen wij van u een (uitgebreide) medische keuring vragen. Een bloedonderzoek, een X-thorax en een ECG kunnen deel uitmaken van deze uitgebreide medische keuring.

In onderstaande tabel ziet u exact welke bedragen gelden per leeftijd voor het overlijdensrisico en het arbeidsongeschiktheidsrisico (premiëvrijstelling bij arbeidsongeschiktheid):

- Overlijdensrisico: het overlijdensrisicokapitaal dat hoort bij de dekking(en) die u heeft aangevraagd.
- Arbeidsongeschiktheidsrisico: de totaalpremie van de verzekering die u heeft aangevraagd.
- Het hoogste bedrag van deze twee risico's bepaalt welke gezondheidswaarborgen worden gevraagd.
- De genoemde bedragen in de tabel zijn inclusief verzekerde bedragen van bij andere maatschappijen aangevraagde of al lopende verzekeringen.

Overlijdensrisico

Risicokapitaal	Tot leeftijd 50	Vanaf leeftijd 50
t/m € 250.000	Gezondheidsverklaring	Gezondheidsverklaring
t/m € 750.000	Gezondheidsverklaring	Huisartskeuring
t/m € 2.000.000	Huisartskeuring	Internistenkeuring
boven € 2.000.000	Internistenkeuring	Internistenkeuring

Arbeidsongeschiktheidsrisico (premiëvrijstelling bij arbeidsongeschiktheid)

Totaalpremie	Tot leeftijd 46	Vanaf leeftijd 46
t/m € 11.000	Gezondheidsverklaring	Gezondheidsverklaring
t/m € 22.000	Gezondheidsverklaring	Huisartskeuring excl. HIV-test
t/m € 44.000	Huisartskeuring incl. HIV-test	Huisartskeuring incl. HIV-test
t/m € 44.000	Internistenkeuring incl. HIV-test	Internistenkeuring incl. HIV-test

Medische gegevens vertrouwelijk

Uw medische gegevens worden, samen met eventuele andere medische stukken in het archief in een medisch dossier bewaard. Medische gegevens zijn vertrouwelijk en worden ook als zodanig behandeld. Dat wil zeggen dat ze in principe alleen voor de medisch adviseur toegankelijk zijn. In bepaalde gevallen kan het nodig zijn om uw medische gegevens ook voor te leggen aan de medisch adviseur van een herverzekeringsmaatschappij. In wet- en regelgeving is vastgelegd wat wel en niet mag met medische gegevens van een verzekerde. Die bepalingen zijn uitgewerkt in onder andere de Gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' en in het Protocol Verzekeringskeuringen.

Uw persoonsgegevens

Wij behandelen uw persoonsgegevens zorgvuldig. Wij doen dit volgens de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens van het Verbond van Verzekeraars. U kunt deze gedragscode lezen op de website van het Verbond van Verzekeraars: www.verzekeraars.nl.

Wij kunnen uw persoonsgegevens gebruiken:

- om de verzekering af te sluiten;
- om de verzekering uit te voeren en te beheren;
- om fraude te voorkomen en te bestrijden;
- om ons aan wet- en regelgeving te houden;
- voor marketingactiviteiten.

Soms wisselen wij uw gegevens uit met bedrijven waarmee wij samenwerken.

Met deze bedrijven hebben wij afspraken gemaakt om zorgvuldig met uw gegevens om te gaan. Wilt u weten welke gegevens wij van u bewaren? Of wilt u fouten verbeteren of gegevens laten verwijderen? Neem dan contact op met onze functionaris gegevensbescherming, postbus 64, 3000 AB Rotterdam of via onze klantenservicepagina of privacy@allianz.nl. Het komt voor dat ons privacybeleid wijzigt. Kijkt u op www.allianz.nl/privacy voor de volledige, actuele tekst over ons privacybeleid.

Als uw gezondheidstoestand verandert: melden tot definitieve acceptatie

Er zit meestal enige tijd tussen het moment waarop u de gezondheidsverklaring invult en het moment waarop Allianz laat weten uw aanvraag te accepteren/weigeren. In die periode kan uw gezondheid veranderen (verbeteren of verslechteren). U moet die verandering doorgeven aan de medisch adviseur van Allianz. Daarvoor zijn twee redenen. De eerste is dat de verandering van uw gezondheid van invloed kan zijn op de beoordeling van uw aanvraag. Is uw gezondheid verslechterd, dan moet de medisch adviseur daarmee rekening houden bij zijn advies aan Allianz. De tweede reden om een verandering in uw gezondheid te melden is misschien nog wel belangrijker: geeft u dit niet door, dan maakt u zich schuldig aan verzwijging.

U loopt dan de kans dat u geen uitkering en/of premievrijstelling krijgt als het erop aan komt. U heeft dan voor niets premie betaald. Zodra Allianz u heeft laten weten dat u definitief bent geaccepteerd, vervalt uw plicht om veranderingen in uw gezondheidstoestand te melden. Definitieve acceptatie blijkt uit een polis, een acceptatiebewijs of definitieve dekkingsbevestiging die u wordt toegestuurd.

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

Advies medisch adviseur en bezwaar

U heeft het recht als eerste te horen hoe het advies van de medisch adviseur luidt. U moet dat wel vooraf schriftelijk vragen. Dat doet u door bij de gezondheidsverklaring een briefje mee te sturen aan de medisch adviseur waarin u aangeeft dat u het advies als eerste wilt ontvangen. U kunt de medisch adviseur vervolgens verzoeken Allianz niet op de hoogte te brengen van zijn advies. Bijvoorbeeld als er in staat dat er een hogere premie en/of strengere voorwaarden moet/moeten worden vastgesteld. Het zal duidelijk zijn dat in dat geval geen verzekering mogelijk is. Anders gezegd: zonder advies – geen verzekering. Stuurt u de (ingevulde en ondertekende) gezondheidsverklaring in, dan gaat Allianz ervan uit dat u geen bezwaar maakt tegen de verwerking van de door u ingevulde gegevens. Heeft u daar echter wel bezwaar tegen, dan moet u de gezondheidsverklaring niet insturen. Maar ook in dat geval geldt weer: geen gegevens – geen verzekering.

Meer informatie:

HIV-test

Om een goed advies te kunnen opstellen, kan het zijn dat de medisch adviseur meer over uw gezondheid wil weten dan wat u aan gegevens verstrekt in de gezondheidsverklaring, zoals extra informatie van uw behandelend(e) arts(en). Misschien kan ook een aanvullende medische keuring of een HIV-test daar deel van uitmaken. Dit gebeurt alleen met uw toestemming. De medisch adviseur kan om een HIV-test vragen als u Ja heeft geantwoord bij een (of meer) van de laatste drie vragen onder vraag 6 op de gezondheidsverklaring. Een HIV-test hoeft u volgens de HIVgedragscode alleen te ondergaan als u:

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

Wilt u een verzekering onder de vragengrens, dan moet u toch bepaalde informatie geven over de uitkomsten van erfelijkheidsonderzoek dat op uzelf betrekking heeft:

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

Deze informatie geeft u aan in de bijlage bij vraag 3.

Let op: wordt u om extra medische informatie gevraagd, dan hoeft u die niet te geven als u dat niet wilt. U hoeft ook geen (aanvullend) medisch onderzoek te ondergaan als u dat niet wilt. Maar ook dan kan Allianz afzien van acceptatie.

Boven vragengrens

Wie een verzekering met hogere bedragen, dus boven de vragengrens, wil afsluiten, kan ook om meer informatie worden gevraagd, bijvoorbeeld aangevuld met een medisch onderzoek, of met uw toestemming van extra informatie die van uw behandelend arts komt. Ook zullen dan bloedonderzoek en een HIV-test tot de mogelijkheden behoren. Bij een verzekering boven de vragengrens (zie het kader Vragengrens) bent u verplicht bepaalde informatie over erfelijkheid te verstrekken. Is er erfelijkheidsonderzoek verricht bij u naar aanleiding van aandoeningen in uw familie of zijn er bij u en/of bij uw familieleden erfelijke ziekten vastgesteld, dan moet u de resultaten van onderzoek of de aanwezigheid van de aandoening meedelen. Het doet er in dit geval niet toe of de betreffende aandoening zich al bij u en/of uw familie heeft geopenbaard; in beide gevallen moet u dit melden. Deze informatie geeft u eveneens aan in de aparte bijlage bij vraag 3 bij de gezondheidsverklaring.