# HANDLEIDING GEZONDHEIDS-VERKLARING

Allianz Overlijdensrisicoverzekering



## Inhoudsopgave

- 1 Home
- 2 Gezondheidsverklaring
- 2.1 Scherm 'Basisgegevens'
- 2.2 Scherm 'Gezondheidsgegevens'
- 2.2.1 Vragen 'Gezondheidsgegevens'
- 2.2.2 Vragen 'Uw gezondheidstoestand'
- 2.2.3 Vragen 'Aandoeningen'
- 2.2.4 Vragen 'Eerdere overlijdensrisicoverzekering aanvragen'
- 2.3 Scherm 'Akkoord'
- 2.4 Scherm 'Documenten'

## Inleiding

Voor het aanvragen van de Allianz Overlijdensrisicoverzekering is het invullen van een gezondheidsverklaring verplicht. Om het u zo eenvoudig mogelijk te maken ontvangt u daarom van ons een digitale gezondheidsverklaring. De digitale gezondheidsverklaring kan worden ingevuld op www.allianzoverlijdensrisico.nl. U logt in met de gebruikersnaam en het wachtwoord die u per e-mail van ons ontvangt.

In deze handleiding worden de stappen voor het invullen van de gezondheidsverklaring besproken.

#### 1. HOME

Op de welkompagina wordt kort beschreven waarom het invullen van de gezondheidsverklaring van belang is. Voor het invullen van de gezondheidsverklaring is het van belang om de '**Toelichting en de Tips**'' te lezen.

Deze toelichting kan worden gelezen door op het tabblad '**Toelichting en de Tips**' aan de linkerkant te klikken of door op de onderstreepte toelichting in de tekst te klikken.

#### Allianz (1) Welkom U heeft een Allianz Overlijdensrisicoverzekering aangevraagd. Daarom krijgt u deze gezondheidsverklaring. 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. Op www.allianz.nl/orv/gezondheidsverklaring vindt u alle informatie over de gezondheidsverklaring en wat u kunt verwachten. Lees voor het invullen van de gezondheidsverklaring eerst de Toelichting bij de gezondheidsverklaring en de Tips bij het invullen van de gezondheidsverklaring. Vul alle vragen goed en naar waarheid in Het is belangrijk dat u alle vragen juist en volledig beantwoordt. En daarmee voldoet u aan uw mededelingsplicht. Beantwoordt u de vragen niet juist of onvolledig? Dan zijn er de volgende risico's: -de afhandeling van de aanvraag loopt vertraging op; -de verzekeraar stopt de verzekering in de toekomst; -de verzekeraar geeft geen uitkering bij overlijden; -de verzekeraar vraagt een ontvangen uitkering terug; -u krijgt een registratie in frauderegisters. Als u twijfelt of u een klacht, ziekte of aandoening moet vermelden, vermeldt dit dan voor de zekerheid alsnog. Ook als u denkt dat deze niet belangrijk zijn. Of als u met deze klachten (nog) niet bij een dokter bent geweest. Als uw gezondheid verandert Het kan zijn dat uw gezondheid verandert. Gebeurt dit nádat u de verklaring heeft ingevuld? Maar vóórdat de Allianz u heeft geaccepteerd? Geef dit dan direct door aan ons via medisch.leven@allianz.nl, onder vermelding van het referentienummer. Als de polis definitief is geaccepteerd, ontvangt u de polis. Gezondheidsverklaring

### 2. GEZONDHEIDSVERKLARING

Onder 'Gezondheidsverklaring' kan de gezondheidsverklaring worden ingevuld.

#### 2.1 Scherm 'Basisgegevens'

In dit scherm staan de ingevulde basisgegevens, zoals deze bij de aanvraag zijn ingevuld. Mochten de gegevens onjuist zijn, dan kunnen die in dit scherm worden aangepast.

Home		
Gezondheidsverklaring	Basisgegevens Gezondheidsgegevens Akkoor	d Documenten
Toelichting	Polisnummer	4739652
Uitloggen	Achternaam	Voorbeeld
	Voorletters	V
	Tussenvoegsel	
	Geslacht	Man O Vrouw
	Geboortedatum	01-01-1999
	Heeft u de afgelopen 24 maanden gerookt? 🗓	○ Ja ● Nee *
	De hierboven vermelde basisgegevens zijn juist weergegeven. * U heeft deze vraag beantwoord met `nee'. U bent zich en heeft voor de uitkering bij overlijden. Voor de gevolgen ver	Image: constraint of a series of a

Zodra het vinkje bij 'De hierboven vermelde basisgegevens zijn juist weergegeven' is ingevuld, kunnen de gegevens via '**Opslaan**' worden opgeslagen en komt u automatisch in het scherm '**Gezondheidsgegevens**'. Door op '**Annuleer**' te klikken, komt u weer terug bij het welkom scherm. De eventueel aangepaste gegevens worden niet opgeslagen.

#### 2.2 Scherm 'Gezondheidsgegevens'

In dit scherm staan de gezondheidsvragen. Voor de medische acceptatie is het noodzakelijk dat alle gegevens worden ingevuld.

Alliana		Allianz Gezo
Allianz (III)		
ome		
ezondheidsverklaring pelichting	Basisgegevens Gezondheidsgegevens Akkoord Documenten	
ps		
tloggen	neert u de algelopen 24 maanden gerookt? E	⊖ Ja ● Nee
		O Ja O Nee
	Gebruikt u drugs of heeft u drugs gebruikt?	O Ja O Nee
	Doet u meer dan 5 keer per jaar aan gevaarlijke sporten?	⊖ Ja ⊖ Nee
	Wat is uw lengte?	
	Uw gezonaneiassituatie	
	Lees de onderstaande toelichting goed voordat u de gezondheidsverklaring invult.	
	In de onderstaande rubrieken moet u aangeven of u een of meer van de genoemde klachten, ziekter	n of aandoeningen had of heeft. 🗈
	- bij een huisarts, hulpverlener, alternatief zorgverlener of medisch specialist bent geweest. Of als	u hier contact mee heeft opgenomen.
	<ul> <li>was opgenomen in een ziekenhuis, een psychiatrische inrichting of andere instelling;</li> <li>geopereerd bent of geopereerd wordt;</li> </ul>	
	<ul> <li>medicijnen gebruikt of heeft gebruikt;</li> <li>onder controle staat of onder behandeling bent.</li> </ul>	
	U moet alles noemen sinds uw geboorte. Er zijn twee uitzonderingen:	
	<ol> <li>Heeft u in het verleden een behandeling tegen kanker gehad? Dan hoeft u dat in een aantal geval in welke gevallen u dat niet hoeft te melden. Ook een opname of een bezoek aan een medisch speci</li> </ol>	len niet te melden. Lees in de <u>Toelichting</u> alist vanwege de kanker hoeft u in die
	gevallen niet te melden. In alle andere gevallen moet u wel melden dat u vanwege kanker een beha	ndeling hebt gehad, bent opgenomen
	geweest of een medisch specialist nebt bezocht. Overleg met u huisarts of medisch specialist, zeker toepassing zijn.	ais u twijfeit of de voorwaarden van
	2. 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 medisch specialist in v	erband met onderzoek naar een erfelijke
	aandoening die d zen (nog) met neert, noert d met op te geven.	
	Lijdt u of heeft u geleden aan één of meer van de volgende klachten, aandoeningen of ziekten?	
	spierziekten, duizeligheid, verlammingen, fibromyalgie, migraine?	Ja O Nee
	b. Ziekten, aandoeningen of klachten van psychische aard zoals (manisch) depressief syndroom,	○ Ja ○ Nee
	overspannenheid, burnout, schizotrenie, psychosen?	0 0
	pectoris, hartinfarct, hartkloppingen, ziekten van hart of bloedvaten zoals verhoogde bloeddruk, angina	O Ja O Nee
	d. Verhoogd cholesterol, suikerziekte, stofwisselingsziekten, hormoonafwijkingen?	○ Ja ○ Nee
	e. Ziekten, aandoeningen of klachten van longen of luchtwegen zoals astma, pleuritis, bronchitis,	O Ja O Nee
	langdurig hoesten, longontsteking, cystic fibrosis, COPD?	
	6 Zielden andereinen of blackter van deblane ander demand leven andelen ebdaaddier	
	galstenen, prikkelbaar darmsyndroom, blindedarmontsteking, aambeien, reflux, coeliakie,	○ Ja ○ Nee
	r. Ziekten, andoeningen of klachten van slokdarm, maag, darmen, lever, galolaas, alvieeskier, galstenen, prikkelbaar darmsyndroom, blindedarmontsteking, aambeien, reflux, coeliakie, maagzuur, spastische darm?	○ Ja ○ Nee
	<ul> <li>galstenen, prikkelbaar darmsyndroom, blindedarmontsteking, aambeien, reflux, coeliakie, maagzuur, spastische darm?</li> <li>g. Ziekten, aandoeningen of klachten van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen, blaasontsteking, nierstenen?</li> </ul>	○ Ja ○ Nee ○ Ja ○ Nee
	<ul> <li>Liekten, aandoeningen of klachten van slokdarm, maag, darmen, iever, galolaas, arvieeskier, galolaas, arvieeskier, galstenen, prikkelbaar darmsyndroom, blindedarmontsteking, aambeien, reflux, coeliakie, maagzuur, spastische darm?</li> <li>g. Ziekten, aandoeningen of klachten van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen, blaasontsteking, nierstenen?</li> <li>h. Kwaadaardige aandoeningen, kanker, bloedziekten, leukemie, ernstige bloedarmoede,</li> </ul>	○ Ja ○ Nee ○ Ja ○ Nee
	<ul> <li>Liekten, aandoeningen of klachten van slokdarm, maag, barmen, iever, galblaas, arvieeskier, galstenen, prikkelbaar darmsyndroom, blindedarmontsteking, aambeien, reflux, coeliakie, maagzuur, spastische darm?</li> <li>g. Ziekten, aandoeningen of klachten van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen, blaasontsteking, nierstenen?</li> <li>h. Kwaadaardige aandoeningen, kanker, bloedziekten, leukemie, ernstige bloedarmoede, trombose, embolie?</li> </ul>	○ Ja ○ Nee ○ Ja ○ Nee ○ Ja ○ Nee
	<ul> <li>andoehingen of klachten van slokdarm, maag, darmen, lever, galolaas, andeeskier, galstenen, prikkelbaar darmsyndroom, blindedarmontsteking, aambeien, reflux, coeliakie, maagzuur, spastische darm?</li> <li>g. Ziekten, aandoeningen of klachten van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen, blaasontsteking, nierstenen?</li> <li>h. Kwaadaardige aandoeningen, kanker, bloedziekten, leukemie, ernstige bloedarmoede, trombose, embolie?</li> <li>i. Is uw bloed met een ongunstig resultaat onderzocht op reuma, SLE, auto-immuun ziekten, en/ef HTV/Aird/ABC?</li> </ul>	○ Ja ○ Nee ○ Ja ○ Nee ○ Ja ○ Nee ○ Ja ○ Nee
	<ul> <li>biokarm, maag, darmen, jever, galolaas, arvieeskier, maagzuur, spastische darm?</li> <li>g. Ziekten, aandoeningen of klachten van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen, blaasontsteking, nierstenen?</li> <li>h. Kwaadaardige aandoeningen, kanker, bloedziekten, leukemie, ernstige bloedarmoede, trombose, embolie?</li> <li>i. Is uw bloed met een ongunstig resultaat onderzocht op reuma, SLE, auto-immuun ziekten, en/of HIV/Aids/ARC?</li> <li>j. Staat u of heeft u langdurig onder controle gestaan van een (huis)arts of specialiet?</li> </ul>	O Ja O Nee O Ja O Nee O Ja O Nee O Ja O Nee
	<ul> <li>I. Zlekten, alndoeningen of klachten van slokdarm, maag, darmen, lever, galotaas, alvieeskier, galstenen, prikkelbaar darmsyndroom, blindedarmontsteking, aambeien, reflux, coeliakie, maagzuur, spastische darm?</li> <li>g. Ziekten, aandoeningen of klachten van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen, blaasontsteking, nierstenen?</li> <li>h. Kwaadaardige aandoeningen, kanker, bloedziekten, leukemie, ernstige bloedarmoede, trombose, embolie?</li> <li>i. Is uw bloed met een ongunstig resultaat onderzocht op reuma, SLE, auto-immuun ziekten, en/of HIV/Aids/ARC?</li> <li>j. Staat u of heeft u langdurig onder controle gestaan van een (huis)arts of specialist?</li> <li>k. Gebruikt u langdurig medicatie of medicatie on recent?</li> </ul>	O Ja O Nee O Ja O Nee O Ja O Nee O Ja O Nee O Ja O Nee
	<ul> <li>I. Zlekten, aandoeningen of klachten van slokdarm, maag, barnten, lever, galotaas, arvieeskier, galotaen, prikkelbaar darmsyndroom, blindedarmontsteking, aambeien, reflux, coeliakie, maagzuur, spastische darm?</li> <li>g. Ziekten, aandoeningen of klachten van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen, blaasontsteking, nierstenen?</li> <li>h. Kwaadaardige aandoeningen, kanker, bloedziekten, leukemie, ernstige bloedarmoede, trombose, embolie?</li> <li>i. Is uw bloed met een ongunstig resultaat onderzocht op reuma, SLE, auto-immuun ziekten, en/of HIV/Aids/ARC?</li> <li>j. Staat u of heeft u langdurig onder controle gestaan van een (huis)arts of specialist?</li> <li>k. Gebruikt u langdurig medicatie of medicatie op recept?</li> <li>J. Bent u hekend met een arfelijke aandoeninc?</li> </ul>	O Ja O Nee O Ja O Nee
	<ul> <li>A ziekten, anidoeningen of klachten van slokdarm, maag, barnten, iever, galblaas, arvieeskier, galstenen, prikkelbaar darmsyndroom, blindedarmontsteking, aambeien, reflux, coeliakie, maagzuur, spastische darm?</li> <li>g. Ziekten, aandoeningen of klachten van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen, blaasontsteking, nierstenen?</li> <li>h. Kwaadaardige aandoeningen, kanker, bloedziekten, leukemie, ernstige bloedarmoede, trombose, embolie?</li> <li>i. Is uw bloed met een ongunstig resultaat onderzocht op reuma, SLE, auto-immuun ziekten, en/of HIV/Aids/ARC?</li> <li>j. Staat u of heeft u langdurig onder controle gestaan van een (huis)arts of specialist?</li> <li>k. Gebruikt u langdurig medicatie of medicatie op recept?</li> <li>l. Bent u bekend met een erfelijke aandoening?</li> </ul>	<ul> <li>Ja ○Nee</li> <li>Ja ○Nee</li> <li>Ja ○Nee</li> <li>Ja ○Nee</li> <li>O Ja ○Nee</li> </ul>
	<ul> <li>A ziekten, aandoeningen of klachten van slokdarm, maag, darmen, iever, galidaas, aivieeskier, galstenen, prikkelbaar darmsyndroom, blindedarmontsteking, aambeien, reflux, coeliakie, maagzuur, spastische darm?</li> <li>g. Ziekten, aandoeningen of klachten van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen, blaasontsteking, nierstenen?</li> <li>h. Kwaadaardige aandoeningen, kanker, bloedziekten, leukemie, ernstige bloedarmoede, trombose, embolie?</li> <li>i. Is uw bloed met een ongunstig resultaat onderzocht op reuma, SLE, auto-immuun ziekten, en/of HIV/Aids/ARC?</li> <li>j. Staat u of heeft u langdurig onder controle gestaan van een (huis)arts of specialist?</li> <li>k. Gebruikt u langdurig medicatie of medicatie op recept?</li> <li>l. Bent u bekend met een erfelijke aandoening?</li> </ul>	<ul> <li>Ja ○Nee</li> <li>Ja ○Nee</li> <li>Ja ○Nee</li> <li>Ja ○Nee</li> <li>Ja ○Nee</li> <li>Ja ○Nee</li> <li>O Ja ○Nee</li> <li>O Ja ○Nee</li> <li>O Ja ○Nee</li> </ul>
	<ul> <li>I. Ziekten, aandoeningen of klachten van slokdarm, maag, darmen, iever, galidaas, alvieeskier, galsteen, prikkelbaar darmsyndroom, blindedarmontsteking, aambeien, reflux, coeliakie, maagzuur, spastische darm?</li> <li>g. Ziekten, aandoeningen of klachten van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen, blaasontsteking, nierstenen?</li> <li>h. Kwaadaardige aandoeningen, kanker, bloedziekten, leukemie, ernstige bloedarmoede, trombose, embolie?</li> <li>i. Is uw bloed met een ongunstig resultaat onderzocht op reuma, SLE, auto-immuun ziekten, en/of HIV/Aids/ARC?</li> <li>j. Staat u of heeft u langdurig onder controle gestaan van een (huis)arts of specialist?</li> <li>k. Gebruikt u langdurig medicatie of medicatie op recept?</li> <li>l. Bent u bekend met een erfelijke aandoening?</li> </ul> Eerdere overlijdensrisicoverzekering aanvragen Is u in de afgelopen 3 jaar wel eens aanvraag voor een overlijdensrisicoverzekering als verzekerde geweigerd of heeft u als verzekerde een premieopslag gekregen?	<ul> <li>Ja ○Nee</li> <li>O Ja ○Nee</li> <li>O Ja ○Nee</li> <li>O Ja ○Nee</li> </ul>
	<ul> <li>I. Ziekten, aandoeningen of klachten van slokdarm, maag, barmen, iever, galblaas, alvieeskier, galsteen, prikkelbaar darmsyndroom, blindedarmontsteking, aambeien, reflux, coeliakie, maagzuur, spastische darm?</li> <li>g. Ziekten, aandoeningen of klachten van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen, blaasontsteking, nierstenen?</li> <li>h. Kwaadaardige aandoeningen, kanker, bloedziekten, leukemie, ernstige bloedarmoede, trombose, embolie?</li> <li>i. Is uw bloed met een ongunstig resultaat onderzocht op reuma, SLE, auto-immuun ziekten, en/of HIV/Aids/ARC?</li> <li>j. Staat u of heeft u langdurig onder controle gestaan van een (huis)arts of specialist?</li> <li>k. Gebruikt u langdurig medicatie of medicatie op recept?</li> <li>l. Bent u bekend met een erfelijke aandoening?</li> </ul> Eerdere overlijdensrisicoverzekering aanvragen Is u in de afgelopen 3 jaar wel eens aanvraag voor een overlijdensrisicoverzekering als verzekerde geweigerd of heeft u als verzekerde een premieopslag gekregen?	<ul> <li>Ja ○Nee</li> <li>Acties</li> </ul>

Door op '**Opslaan**' te klikken worden de gegevens opgeslagen. Door op '**Annuleer**' te klikken, komt u weer terug bij het welkom scherm. De eventueel ingevulde gegevens worden niet opgeslagen.

#### 2.2.1 Vragen 'Gezondheidsgegevens'

Wanneer bij een vraag 'ja' is ingevuld, worden de vervolgvragen zichtbaar. In deze paragraaf staan de vervolgschermen per hoofdvraag. De velden die van toepassing zijn, moeten worden ingevuld. Kies hierna voor opslaan.

#### Roken

Uh	eft de vraag	"heeft u o	de afgelopen 24 r	maanden geroo	kt?" met ja beantwoord, u dient daarom de onderstaande vervolgvragen in te vullen.	
	Hoeveel rook	t u of heeft	t u gerookt?	Hoeveel jaren ro	rockt u of heeft u gerookt?	
	Sigaretten		per dag	jaar	r de la companya de l	
	Sigaren		per dag	jaar		
	Pijp		per dag	jaar	r de la companya de l	
					Ac C	ties Opsiaan Terug

#### Drank

U heeft de vraag "drinkt u alcoholische dranken?" met ja beantwoord,	dient daarom de onderstaande vervolgvragen in te vullen.
Hoeveel glazen alcoholische drank drinkt u gemiddeld per week?	Hoeveel jaren drinkt u?
Zwak alcoholisch t/m 2,5% alcohol per week	jaar
Bier/wijn meer dan 2,5% t/m 13% alcohol per week	jaar
Sterk alcoholisch meer dan 13% alcohol per week	jaar
	Addies -
	Opsiaan Terug

#### Drugs

Meer informatie wordt zichtbaar door op de 💾 te	e klikken.
---	------------

U heeft de vraag "gebruikt u drugs of heeft u drugs gebruikt?" met ja beantwoord, u dient daarom de onderstaande vervolgvrager	n in te vullen.
1. Gebruikt u momenteel, één of meer van de volgende middelen of hebt u deze ooit gebruikt?	
🗌 Amfetaminen bv. 'ecstasy', 'ice', Crystal meth, MDMA, 'speed', 'uppers', enz.	
🗌 Barbituraten bv. 'downers', enz.	
🗌 Cannabis bv. 'hasjiesj', marihuana, 'pot', 'weed', enz.	
Cocaïne bv. 'coke', 'crack', 'snow', enz.	
🗌 Hallucinogenen bv. 'acid', 'angel dust', 'haze', Paddos, LSD, 'microdots' enz.	
🗌 Opiaten bv. codeïne, heroïne, methadon, morfine, opium, 'Smack', enz.	
🗌 Sedativa bv. diazepam, 'Downers', nitrazepam, 'Tranks', enz.	
🗌 Oplosmiddelen bv. aërosols, lijm, enz.	
Anders	
2. Bent u ooit medisch behandeld vanwege drugsgebruik of ontwenning?	C Ja C Nee
3. Heeft u ooit intraveneus drugs gebruikt? (S.v.p. toelichten, inclusief informatie over waar de spuiten vandaan kwamen en of de spuiten werden gedeeld.) 🗈	C Ja C Nee
4. Lijdt u of heeft u aan een aandoening geleden die gerelateerd is aan het drugsgebruik (bijv. hepatitis B, HIV-infectie, psychische aandoening, enz.)?	C Ja C Nee
5. Heeft u extra informatie waarvan u denkt dat deze nuttig kan zijn bij de behandeling van uw aanvraag?	C Ja C Nee
	Acties
	Opstaan Annuléer

Wanneer bij **'Vraag 1**' één van de middelen wordt aangevinkt, wordt onderstaande scherm zichtbaar. Vul dit scherm volledig in en kies vervolgens voor **'Opslaan'** om de gegevens op te slaan.

s.v.p. nadere toelichting geven:	U heeft bij de vraag "gebruikt u momenteel, vervolgvragen in te vullen.	, één of meer van de	e volgende middelen o	of hebt u deze ooit gebruikt?" een drugssoort aangevinkt, u dient daarom de ond	erstaande
naam van het middel (mate van) gebruik van tot	s.v.p. nadere toelichting geven:				
Acties Control Function	naam van het middel (mate van) gebruik	van	tot		
Opsidein Alindreen				]	Acties Opslaan Annuleer

Wanneer "**Anders**" wordt aangevinkt, opent het onderstaande scherm. Wanneer dit scherm is ingevuld en opgeslagen, komt u terug bij het hoofdscherm van drugs. Achter "**Anders**" staat dan een invulveld waar u de drugssoort, indien van toepassing, in dient te vullen. Kies vervolgens voor '**Opslaan**' om de gegevens op te slaan.

w.p. nadere toelichting geven:         naam van het middel (mate van) gebruik van tot	l heeft bij de vraag "g ervolgvragen in te vu	ebruikt u momentee Ilen.	l, één of meer van de	e volgende middelen o	of hebt u deze ooit gebruikt?" een drugssoort aangevinkt, u dient daarom de onder	rstaande
Ander van gebruik van tot	.v.p. nadere toelichting g	even:				
Acties Opsian Annule	naam van het middel	(mate van) gebruik	van	tot		
Acties Opsiaan Annue						
Acties Opslaan Annule						
Acties Opsiaan Annule						
Acties Opsiaan Annule			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Cipsiaan Annule					Δ	cties
						Opsiaan Annule
					-	

#### Gevaarlijke sporten

U heeft de vraag "doet u aan gevaarlijke sporten?" met ja beantwoord, u dient daarom de onderstaande vervolgvragen in te vullen.

Aan welke van de volgende gevaarlijke sport(en) doet u meer dan 5 keer per jaar?	
🗖 Diepzee duiken (meer dan 15 meter diep)	
🗖 Hanggliding	
Parasailing	
Autoraces	
Motorraces	
Autocross	
Motorcross	
🗖 Parachutespringen	
Bergbeklimmen	
Anders	
	Acties Opslaan Annuleer

#### 2.2.2 Vragen 'Uw gezondheidstoestand'

In het scherm '**Uw gezondheidstoestand**' worden vragen met betrekking tot aandoeningen, ziekten, kwalen, klachten en/of gebreken gesteld. Bij de aandoeningen (etc.) die van toepassing zijn, moet een 'ja' worden ingevuld.

Uw gezondheidssituatie	
Lees de onderstaande toelichting goed vóórdat u de gezondheidsverklaring invult.	
In de onderstaande rubrieken moet u aangeven of u een of meer van de genoemde klachten, ziekten	of aandoeningen had of heeft. 🗈
Let op! Kruis ook 'ja' aan als u: - bij een huisarts, hulpverlener, alternatief zorgverlener of medisch specialist bent geweest. Of als - 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.	u hier contact mee heeft opgenomen.
U moet alles noemen sinds uw geboorte. Er zijn twee uitzonderingen:	
<ol> <li>Heeft u in het verleden een behandeling tegen kanker gehad? Dan hoeft u dat in een aantal gevall in welke gevallen u dat niet hoeft te melden. Ook een opname of een bezoek aan een medisch specia gevallen niet te melden. In alle andere gevallen moet u wel melden dat u vanwege kanker een behan geweest of een medisch specialist hebt bezocht. Overleg met u huisarts of medisch specialist, zeker a toepassing zijn.</li> </ol>	en niet te melden. Lees in de <u>Toelichting</u> alist vanwege de kanker hoeft u in die adeling hebt gehad, bent opgenomen als u twijfelt of de voorwaarden van
<ol> <li>Heeft u een preventieve behandeling ondergaan vanwege een erfelijke aandoening in uw familie? hoeft u dit niet te melden. Ook bloedonderzoek of een bezoek aan huisarts of medisch specialist in ve aandoening die u zelf (nog) niet heeft, hoeft u niet op te geven.</li> </ol>	En heeft u zelf die aandoening niet? Dan erband met onderzoek naar een erfelijke
Lijdt u of heeft u geleden aan één of meer van de volgende klachten, aandoeningen of ziekten? 🗈	
a. Ziekten, aandoeningen of klachten van de hersenen of zenuwen zoals beroerte, epilepsie, spierziekten, duizeligheid, verlammingen, fibromyalgie, migraine?	○ Ja ○ Nee
b. Ziekten, aandoeningen of klachten van psychische aard zoals (manisch) depressief syndroom, overspannenheid, burnout, schizofrenie, psychosen?	○ Ja ○ Nee
c. Ziekten, aandoeningen of klachten hart of bloedvaten zoals verhoogde bloeddruk, angina pectoris, hartinfarct, hartkloppingen, ziekten van hart of bloedvaten?	○ Ja ○ Nee
d. Verhoogd cholesterol, suikerziekte, stofwisselingsziekten, hormoonafwijkingen?	⊖ Ja ⊖ Nee
e. Ziekten, aandoeningen of klachten van longen of luchtwegen zoals astma, pleuritis, bronchitis, langdurig hoesten, longontsteking, cystic fibrosis, COPD?	○ Ja ○ Nee
f. Ziekten, aandoeningen of klachten van slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas, alvleesklier, galstenen, prikkelbaar darmsyndroom, blindedarmontsteking, aambeien, reflux, coeliakie, maagzuur, spastische darm?	○ Ja ○ Nee
g. Ziekten, aandoeningen of klachten van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen, blaasontsteking, nierstenen?	○ Ja ○ Nee
h. Kwaadaardige aandoeningen, kanker, bloedziekten, leukemie, ernstige bloedarmoede, trombose, embolie?	○ Ja ○ Nee
i. Is uw bloed met een ongunstig resultaat onderzocht op reuma, SLE, auto-immuun ziekten, en/of HIV/Aids/ARC?	○ Ja ○ Nee
j. Staat u of heeft u langdurig onder controle gestaan van een (huis)arts of specialist?	○ Ja ○ Nee
k. Gebruikt u langdurig medicatie of medicatie op recept?	⊖ Ja ⊖ Nee
I. Bent u bekend met een erfelijke aandoening?	○ Ја ○ №е

#### 2.2.3 Vragen 'Aandoeningen'

Wanneer bij een vraag 'ja' is ingevuld, worden de vervolgvragen zichtbaar. In deze paragraaf staan de vervolgschermen per hoofdvraag. Kies vervolgens voor '**Opslaan**' om de gegevens op te slaan.

U heeft de vraag "Ziekten, aandoeningen of klachten van de hersenen of zenuwen zoals beroerte, epilepsie, spierziekten, duizeligheid, verlammingen, fibromyalgie, migraine?" met ja beantwoord, u dient daarom de onderstaande vervolgvragen in te vullen. Lijdt u of heeft u geleden aan één of meer van de volgende aandoeningen, ziekten, kwalen, klachten en/of gebreken? \* Let op! U moet ook een rubriek aankruisen als u: - een huisarts, hulpverlener, arts, bedrijfsarts, specialist of therapeut heeft geraadpleegd;
 - opgenomen bent geweest in het ziekenhuis, sanatorium, psychiatrische inrichting of ander verpleeginrichting; - geopereerd bent; nog medicatie gebruikt of medicatie heeft gebruikt;
 nog onder controle staat beroerte epilepsie 🗌 spierziekten duizeligheid verlammingen fibromyalgie migraine anders Acties Opslaan Terug Wanneer een aandoening of 'anders' is aangevinkt, wordt onderstaand scherm zichtbaar. Dit scherm is hetzelfde bij vraag a tot en met i.

1. Welke klachten h	eeft/had u? *	Per wanneer? *	Tot wanneer?	Hoe vaak (per jaar)? *	In welke mate? *		
					V		
	1				V		
L		<u></u>					
2. Welke precieze diag	nose is gesteld	en wie is momenteel u	w behandelend arts? *				
diagnose	soort arts	ziekenhuis	naam arts	straat en huisnr	postcode	plaats	land
		<b>Y</b>					
		✓					
4. Is u iets bekend var	n de toekomstige	• behandelingen? *		Ja	Nee		
4. Is u iets bekend var 5. Wanneer werd de la	n de toekomstige aatste controle v ]	e behandelingen? * erricht? Wat was het	resultaat?	Oja	○ Nee		
4. Is u iets bekend var 5. Wanneer werd de la 6. Wordt u momenteel	n de toekomstige aatste controle v ] I nog gecontrolee	e behandelingen? = erricht? Wat was het  erd of behandeld? *	resultaat?	et () et ()	○ Nee ○ Nee		
4. Is u iets bekend var 5. Wanneer werd de la 6. Wordt u momenteel 7. Heeft u uw werkzaa	n de toekomstige aatste controle v ] I nog gecontrole amheden onderb	e behandelingen? * erricht? Wat was het  erd of behandeld? * roken wegens deze kla	resultaat?	) Ja Ja Ja	○ Nee ○ Nee ○ Nee		
<ol> <li>Is u iets bekend var</li> <li>Wanneer werd de la</li> <li>Wordt u momenteel</li> <li>Heeft u uw werkzaa</li> <li>Gebruikt u moment</li> </ol>	n de toekomstige aatste controle v ] I nog gecontrole amheden onderb eel i.v.m. deze a	e behandelingen? * wat was het wat was het wat of behandeld? * roken wegens deze kla andoening nog medicij	resultaat? chten? * nen? *	at () at () at () at () at	<ul> <li>Nee</li> <li>Nee</li> <li>Nee</li> <li>Nee</li> <li>Nee</li> </ul>		

Eerdere ov	erlijdensrisio	overzekering aanvragen	
Is u in de a verzekerde	afgelopen 3 jaa e geweigerd of	r wel eens aanvraag voor een overlijdensrisicoverzekering als heeft u als verzekerde een premieopslag gekregen?	C Ja C Nee
nneer 'ia'	is indevulo	wordt onderstaand scherm getoond	
nneer 'ja'	is ingevulo	l, wordt onderstaand scherm getoond.	
nneer 'ja' heeft de vraag ' m premieopslag	' is ingevulo "heeft u eerdere ovo 1 heeft gekregen.	l, wordt onderstaand scherm getoond. erlijdensrisicoverzekering aangevraagd?" met ja beantwoord, u dient daarom bieronder aa	ngeven bij welke verzekeraar(s) u bent geweigerd en/
INCET 'ja' heeft de vraag ' n premieopslag blisnummer	' is ingevuld "heeft u eerdere ove heeft gekregen. Verzekeraar	l, wordt onderstaand scherm getoond. erlijdensrisicoverzekering aangevraagd?" met ja beantwoord, u dient daarom hieronder aa Reden van de afwijzing Reden van de opslag	ngeven bij welke verzekeraar(s) u bent geweigerd en/
1NCCF 'ja' neeft de vraag ' n premieopslag lisnummer	' is ingevuld "heeft u eerdere ove heeft gekregen. Verzekeraar	l, wordt onderstaand scherm getoond. erlijdensrisicoverzekering aangevraagd?" met ja beantwoord, u dient daarom hieronder aa Reden van de afwijzing Reden van de opslag	ngeven bij welke verzekeraar(s) u bent geweigerd en/
111000 (ja) heeft de vraag ( n premieopslag Niisnummer	' is ingevulc "heeft u eerdere ovo heeft gekregen. Verzekeraar	d, wordt onderstaand scherm getoond. erlijdensrisicoverzekering aangevraagd?" met ja beantwoord, u dient daarom hieronder aa Reden van de afwijzing Reden van de opslag	ngeven bij welke verzekeraar(s) u bent geweigerd en,

Door op '**Opslaan**' te klikken worden de gegevens opgeslagen. Door op '**Annuleer**' te klikken, komt men weer terug bij het voorgaande scherm. De eventueel ingevulde gegevens worden niet opgeslagen.

#### 2.3 Scherm 'Akkoord'

Wanneer alle vragen van de gezondheidsverklaring zijn ingevuld en opgeslagen, komt men in het scherm '**Akkoord**'. Indien alle gegevens juist en naar waarheid zijn ingevuld, dient u akkoord te gaan met de gepresenteerde verklaring. U kunt akkoord gaan door een vinkje te plaatsen bij 'Verzekerde gaat akkoord met bovenstaande verklaring'.

Home	
Gezondheidsverklaring	Basisgegevens Gezondheidsgegevens Akkoord Documenten
Toelichting	
Uitloggen	Akkoordverklaring
	Ik als verzekerde verklaar dat:
	<ul> <li>ik de Toelichting op de gezondheidsverklaring heb gelezen en begrepen.</li> <li>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.</li> <li>ik niet rook en de laatste 2 jaar niet heb gerookt en geen andere nicotine houdende middelen gebruik of de laatste 2 jaar heb gebruikt. Wij hebben hiervoor een korting op de premie toegepast. Daarom is het van belang dat u ons onmiddellijk op de hoogte stelt als u (weer) begint met roken.</li> <li>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 gevraagde aanvullende informatie. Daarmee voorkom ik dat de rechten uit deze overeenkomst kunnen vervallen.</li> <li>Verzekerde gaat akkoord met de bovenstaande verklaring.</li> </ul>
	Acties Opsiaan Annuleren

Door op '**Opslaan**' te klikken worden de gegevens opgeslagen. Door op '**Verzenden**' te klikken wordt de gezondheidsverklaring verstuurd naar Allianz. Door op '**Annuleer**' te klikken, komt u weer terug bij het welkom scherm. De eventueel ingevulde gegevens worden niet opgeslagen.

#### 2.4 Scherm 'Documenten'

Wanneer op '**Verzenden**' is geklikt, komt u automatisch in het scherm '**Documenten**'. Daar worden, afhankelijk van de ingevulde gegevens, de volgende documenten getoond:

- Gezondheidsverklaring (GV)
- Klein Gericht Onderzoek (KGO)
- Machtiging

#### Gezondheidsverklaring (GV)

Het document GV kan geprint of opgeslagen worden voor uw eigen administratie.

#### Klein Gericht Onderzoek (KGO)

Uit uw gezondheidsverklaring blijkt dat u bekend bent met een verhoogd BMI. Daarom verzoeken wij u vriendelijk om een klein gericht onderzoek te ondergaan. De keuringsinstantie PMO neemt namens Allianz contact met u op voor het maken van een afspraak. Dit wordt binnen 3 werkdagen gedaan. Als er op uw aanvraag sprake is van nog een andere verzekerde dan wordt dit binnen 3 werkdagen gedaan nadat beide gezondheidsverklaringen zijn ontvangen. De benodigde documenten worden nadat u een afspraak heeft gemaakt naar de arts gestuurd.Als wij de resultaten hebben ontvangen van de arts bij wie u de keuring heeft gedaan, wordt uw aanvraag verder in behandeling genomen.

#### Machtiging

Nadat wij de ondertekende machtiging(en) van u hebben ontvangen, nemen wij de aanvraag voor uw Allianz Overlijdensrisicoverzekering verder in behandeling. U kunt deze per e-mail sturen naar medisch.leven@allianz.nl of per post naar Allianz Nederland Levensverzekering t.a.v. Medisch adviseur acceptatie Antwoordnummer 5375 3000 VB Rotterdam.

#### Allianz 🕕

Home	
Gezondheidsverklaring	Basisgegevens Gezondheidsgegevens Akkoord Documenten
Toelichting	
Uitloggen	Medische machtiging In uw gezondheidsverklaring heeft u een of meerdere vragen met ja beantwoord. Dit betekent dat onze medisch adviseur mogelijk meer informatie nodig heeft voor een goede medische beoordeling. Deze informatie vragen wij op bij de arts of specialist bij wie u onder behandeling bent of bent geweest. Hiervoor hebben wij uw machtiging nodig.
	Klik <u>hier</u> om de machtiging(en) te openen. Dit bestand kan meerdere bladzijdes bevatten.
	Stuurt u de ondertekende machtiging(en) naar <u>medisch.leven@allianz.nl</u> of per post naar:
	Allianz Nederland Levensverzekering Medisch adviseur acceptatie Antwoordnummer 5375 3000 VB Rotterdam.
	Nadat wij de ondertekende machtiging(en) van u hebben ontvangen, nemen wij de aanvraag voor uw Allianz Overlijdensrisicoverzekering verder in behandeling.
	<u>Gezondheidsverklaring</u> Wilt u uw ingevulde gezondheidsverklaring bekijken? Klik dan <u>hier</u> . U kunt de gezondheidsverklaring dan opslaan op uw eigen computer.
	Acties Terug

Door op 'Annuleer' te klikken, komt men weer terug bij het welkom scherm.

