

Waarom dit formulier?

U vult op dit formulier uw medische gegevens in. Indien onderstaande persoon nog geen 18 jaar is dient deze gezondheidsverklaring te worden ingevuld en ondertekend door een van de ouders/verzorgers. Personen tussen 16 en 18 jaar dienen de verklaring mede te ondertekenen. Vervolgens adviseert de medisch adviseur aan DELA of, en op welke voorwaarden de verzekering kan worden geaccepteerd. Lees vóór het invullen de toelichting bij de gezondheidsverklaring.

1 algemene gegevens

Van wie is de gezondheidsverklaring?

Schrijf de eerste voornaam voluit.

voornaam man vrouw

achternaam

Bij gehuwde vrouw alleen meisjesnaam.

meisjesnaam

adres

postcode woonplaats

geboortedatum sof-nummer

beroep

Waaruit bestaan uw beroepswerkzaamheden?

Hoeveel uren werkt u gewoonlijk per week? uur

De werkzaamheden bestaan uit: *handarbeid* uur *administratie* uur

leiding geven/toezicht houden uur *reizen* uur

Sinds wanneer?

Wie is uw huisarts?

adres

postcode woonplaats

Aanvraagnummer in DELANet

 Uw tussenpersoonnr. bij DELA

2 persoonlijke gezondheidsgegevens

Wat is uw lengte? cm Wat is uw gewicht? kg

Rookt u of heeft u gerookt? nee ja ▶ *Vanaf welke leeftijd?*

Tot wanneer?

Wat rookt(e) u?

Hoeveel rookt(e) u per dag?

Drinkt u alcoholische dranken? nee ja ▶ *Hoeveel glazen drinkt u gemiddeld per dag?*

Welke drank(en)?

Gebruikt u drugs of heeft u drugs gebruikt? nee ja ▶ *Vanaf welke leeftijd?*

Tot wanneer?

Welke drugs?

Hoe vaak gebruikt(e) u gemiddeld per week?

3 uw gezondheidstoestand

Heeft u hiernaast een of meer categorieën aangekruist? Vul dan voor elke aandoening, ziekte of gebrek ook de vragen op de bijlage bij vraag 3 in, bijvoorbeeld over raadpleging huisarts/specialist, blijvend letsel of arbeidsongeschiktheid.

▶ Lijdt u of heeft u geleden aan een of meer van de volgende aandoeningen, ziekten en/of gebreken (hier vallen ook klachten onder)? A ziekten van de hersenen of zenuwen zoals beroerte, toevallen, spierziekten, hoofdpijn, duizeligheid?

B aandoeningen of klachten van psychische aard zoals depressie, overspannenheid, overwerktheid, slapeloosheid, burn-out?

C verhoogde bloeddruk, beklemming of pijn op de borst, hartkloppingen, ziekten van hart of bloedvaten?

D verhoogd cholesterol, suikerziekte, jicht, schildklierafwijkingen, stofwisselingsziekten, hormoonafwijkingen?

E aandoeningen van longen of luchtwegen, astma, kortademigheid, hyperventilatie, pleuritis, bronchitis, langdurig hoesten, allergie?

3 uw gezondheidstoestand (vervolg)

Let op!

U moet ook een rubriek aankruisen als u:

- een huisarts, hulpverlener of arts heeft geraadpleegd;
- opgenomen bent geweest in het ziekenhuis, sanatorium, psychiatrische inrichting of andere verpleeginrichting;
- geopereerd bent;
- nog medicatie gebruikt of medicatie heeft gebruikt;
- nog onder controle staat.

- F aandoeningen van slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas, alvleesklier?
- G aandoeningen van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen?
- H goed- of kwaadaardige zwelling of tumor, kwaadaardige aandoeningen, bloedziekte, bloedarmoede?
- I aandoeningen van spieren, ledematen of gewrichten (waaronder knie, nek, schouders), bekkeninstabiliteit, reuma (acuut of chronisch), (kinder)verlamming, kromme rug, rugklachten, rugpijn, spit, hernia, ischias, RSI?
- J huidaandoeningen, spataderen, open been, fistels, trombose, embolie?
- K neusaandoeningen, bijholteontsteking, keelaandoening, strottenhoofd- of stembandaandoeningen?
- L ziekten, aandoeningen en/of gebreken (hier vallen ook klachten onder) die niet onder bovengenoemde categorieën kunnen worden geplaatst?

Heeft u bij vraag 3 een of meer categorieën aangekruist?

nee ja ► Vul de bijlage bij vraag 3 in.

4 bloedonderzoek

Is uw bloed weleens onderzocht op bijvoorbeeld bloedarmoede, bloedziekte, suikerziekte, nierziekte, vetgehalte (bijvoorbeeld cholesterol) of geelzucht (hepatitis)?

- nee ja ► *Waarom werd uw bloed onderzocht?*
- Waarop werd uw bloed onderzocht?*
- Wanneer vond dit onderzoek plaats?*
- Wat was het resultaat?*

5 aids en HIV

Heeft u aids?

nee ja

Zijn in uw bloed HIV-antistoffen aangetoond (bent u seropositief)?

nee ja

◀ Heeft u in het buitenland een bloedtransfusie ondergaan?

nee ja ► *Wanneer?*

In welk land?

◀ Gebruikt(e) u de afgelopen 5 jaar intraveneus drugs?

nee ja ► *Heeft u hierbij altijd steriel materiaal (naalden en spuiten) gebruikt?* ja nee

◀ Wordt u thans, of bent u in de afgelopen 5 jaar behandeld wegens een seksueel overdraagbare aandoening?

nee ja ► *Welke aandoening?*

Als u een van deze vragen met 'ja' beantwoordt, kan een HIV-test deel uitmaken van de aanvullende medische keuring. U kunt in de toelichting lezen onder welke voorwaarden dit het geval is.

6 werkzaamheden

Heeft u de laatste 5 jaar twee weken of langer achtereen geheel of gedeeltelijk niet kunnen werken?

nee ja ► *Hoe lang heeft u niet gewerkt?*

Waarom heeft u niet gewerkt?

Wanneer was dit?

Is dit nog het geval?

6 werkzaamheden (vervolg)

Werkt u thans volledig? ja nee

Zijn of waren er onderdelen van uw werk die u door de bij vraag 3 ingevulde aandoening, ziekte of gebrek niet kunt of kon uitvoeren (hier vallen ook klachten onder)? nee ja ▶ *Welke taken kunt u niet uitvoeren?*

Sinds wanneer?

Is dit nu nog het geval? nee ja

Bent u door een bij vraag 3 ingevulde aandoening geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt (geweest)? nee ja ▶ *Sinds wanneer bent u (gedeeltelijk) arbeidsongeschikt?*

Voor welk percentage bent u arbeidsongeschikt?

Hoe lang?

Bent u als gevolg van de aandoening ooit op medische gronden afgekeurd? nee ja ▶ *Wanneer bent u afgekeurd?*

Om welke reden?

Door welke instantie?

7 gehoor- en gezichtsvermogen

Heeft u een gehoorstoornis? nee ja ▶ links rechts beide oren

Wat is de oorzaak?

Heeft u een stoornis aan het gezichtsvermogen? nee ja ▶ links rechts beide ogen

Wat is de oorzaak?

Draagt u een bril of contactlenzen sterker dan -8? nee ja ▶ *sterkte links* *sterkte rechts*

8 vragen over uw familieleden

Lees de Toelichting over wat u moet vermelden over erfelijkheids-onderzoek

▶ Heeft uw vader, moeder en/of broers of zusters geleden (of lijdt nog) aan hart- en vaatziekten, suikerziekte, hoge bloeddruk of aandoeningen van psychische aard?

nee ja ▶ *Vul dan onderstaande vragen in.*

	<i>hart- en vaatziekten</i>	<i>suikerziekte</i>	<i>hoge bloeddruk</i>	<i>aandoening van psychische aard</i>
Vader				
Welke aandoening?
Vanaf welke leeftijd?
Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd?
Moeder				
Welke aandoening?
Vanaf welke leeftijd?
Indien overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd?
Broer/zus				
Welke aandoening?
Vanaf welke leeftijd?

8 vragen over uw familieleden (vervolg)

Indien overleden aan deze
aandoening: op welke leeftijd?

Broer/zus

Welke aandoening?

Vanaf welke leeftijd?

Indien overleden aan deze
aandoening: op welke leeftijd?

9 ondertekening

Ondergetekende verklaart dat hij/zij kennis heeft genomen van de bij dit formulier behorende toelichting op de gezondheidsverklaring, dat de antwoorden op bovenstaande vragen en de eventueel bijgevoegde bijlage(n) door hem/haar zijn gegeven en naar waarheid en volledig zijn vermeld, dat hij/zij zich ervan bewust is dat een onjuistheid of onvolledigheid in deze gezondheidsverklaring kan leiden tot verval van de rechten uit de overeenkomst en dat hij/zij geen bezwaar heeft tegen het gebruik van medische gegevens voor de acceptatie van de met het bijbehorende aanvraagformulier aangevraagde verzekering(en).

Plaats Datum

Handtekening verzekerde Aantal bijlagen
(van 16 jaar en ouder):

Handtekening ouder/voogd bij
minderjarige (onder 18 jaar):

U kunt dit formulier ook rechtstreeks inzenden aan de medisch adviseur van DELA, onder vermelding van het woord 'vertrouwelijk' op de envelop.

DELA Intermediair
T.a.v. Medische Administratie
Antwoordnummer 77100
5600 TW Eindhoven

E-mail: atpmedisch@dela.org
Faxnr.: 040 244 93 28

Vul voor elke aandoening die u bij vraag 3 heeft aangekruist deze bijlage in. Vermeld de letter van de categorie en aan welke aandoening, ziekte of gebrek of klachten daaronder begrepen u lijdt of heeft geleden

◀ Vul dit formulier voor elke aandoening in. Heeft u meer dan twee aandoeningen? Vraag dan een extra bijlage aan of gebruik een blanco blad om alle vragen te beantwoorden.

Letter van de rubriek vraag 3

Aan welke aandoening, ziekte, gebrek of klacht daaronder begrepen lijdt u of heeft u geleden?

In welke periode(n) heeft of had u deze aandoening, ziekte, gebrek of klacht daaronder begrepen? t/m

huisarts

Heeft u hiervoor de laatste 3 jaar een huisarts geraadpleegd? nee

ja ▶ Wanneer bezocht u uw huisarts?

Staat u nog onder controle? nee ja

arts of hulpverlener

Heeft u hiervoor een van de volgende artsen of hulpverleners bezocht: medisch specialist, fysiotherapeut, manueel therapeut, consultatiebureau-medewerker, psycholoog, psychotherapeut, beoefenaar van een alternatieve geneeswijze zoals homeopathie, acupunctuur? nee

ja ▶ Welke arts of hulpverlener heeft u bezocht (naam en specialisme)?

Wanneer bezocht u deze arts of hulpverlener?

Staat u nog onder controle? nee ja

Heeft u nog klachten? nee ja

medicijnen

Heeft een van uw artsen u hiervoor medicijnen voorgeschreven? nee

ja ▶ Welke medicijnen zijn voorgeschreven?

Gebruikt u deze nog?

ja ▶ In welke dosering?

nee ▶ Sinds wanneer gestopt?

ziekenhuisopname

Bent u hiervoor opgenomen (geweest) in een ziekenhuis, sanatorium, psychiatrische inrichting of andere verpleeginrichting? nee

ja ▶ Wanneer bent u opgenomen?

In welk ziekenhuis?

Door welke arts bent u behandeld (naam en specialisme)?

Bent u geopereerd? nee

ja ▶ Wanneer bent u geopereerd?

In welk ziekenhuis?

Door welke arts bent u behandeld (naam en specialisme)?

blijvende gevolgen na een ongeval

Is de aandoening, ziekte of gebrek, alsmede klacht, het gevolg van een ongeval waarvan u blijvend lichamelijke of psychische gevolgen heeft overgehouden? nee

ja ▶ Wanneer gebeurde dit ongeval?

Wat zijn de medische gevolgen ervan?

toelichting gezondheidsverklaring

Lees deze toelichting zorgvuldig en helemaal.
Is u iets niet duidelijk? Neem contact op met DELA.

medische gegevens noodzakelijk voor uw verzekering

Om te kunnen beoordelen of u een levensverzekering 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 geneeskundig adviseur van DELA geeft aan de hand van uw antwoorden in de gezondheidsverklaring en eventuele aanvullende gevraagde gegevens een advies aan DELA. Afhankelijk van uw gezondheid, kan de geneeskundig adviseur DELA adviseren een hogere premie dan normaal te vragen en/of aanvullende voorwaarden te stellen. Hij kan zelfs helemaal afwijzend adviseren.

medische gegevens vertrouwelijk

Uw medische gegevens worden, samen met eventuele andere medische stukken in een afzonderlijk 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 geneeskundig adviseur toegankelijk zijn. In bepaalde gevallen kan het nodig zijn om uw medische gegevens ook voor te leggen aan de geneeskundig 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. Daaraan moeten verzekeraars en geneeskundig adviseurs zich houden. Zowel de gedragscode als het protocol zijn op te vragen bij het Verbond van Verzekeraars, telefoon 070 333 87 77 of via de website: www.verzekeraars.nl.

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 DELA laat weten uw aanvraag te accepteren/weigeren. In die periode kan uw gezondheid veranderen (verbeteren of verslechteren). U moet die verandering doorgeven aan de geneeskundig adviseur van DELA. 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 geneeskundig adviseur daarmee rekening houden bij zijn advies aan DELA.

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

advies geneeskundig adviseur en bezwaar

U heeft het recht als eerste te horen hoe het advies van de geneeskundig adviseur luidt. U moet dat wel vooraf schriftelijk vragen. Dat doet u door bij de gezondheidsverklaring een briefje mee te sturen aan de geneeskundig adviseur waarin u aangeeft dat u het advies als eerste wilt ontvangen. U kunt de geneeskundig adviseur vervolgens verzoeken DELA 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 DELA 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 geneeskundig 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 geneeskundig adviseur kan om een HIV-test vragen als u 'ja' heeft geantwoord bij een (of meer) van de laatste drie vragen onder vraag 5 op de gezondheidsverklaring. Een HIV-test hoeft u volgens de HIV-gedragscode 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.
- Heeft u alle vragen over aids en HIV onder vraag 5 op de gezondheidsverklaring met 'nee' beantwoord, of blijkt uit een HIV-test dat u niet seropositief bent, dan kan DELA de verzekering op dit punt zonder problemen accepteren.

HIV-gedragscode Bij een HIV-test geldt een aantal voorwaarden die zijn opgenomen in de HIV-gedragscode. Die kunt u opvragen via de website van het Verbond van Verzekeraars: www.verzekeraars.nl.

Erfelijke aandoeningen In de gezondheidsverklaring wordt niet uitdrukkelijk gevraagd naar verricht erfelijkheidsonderzoek van uzelf of uw familie. Wel worden onder vraag 8 enige vragen gesteld naar een aantal in uw familie eventueel voorkomende ziekten. 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 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 DELA 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 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.