

## Aanvraag Uitvaartverzekering

Tussenpersoon \_\_\_\_\_ Tussenpersoonnummer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Verzekeringnemer 1  Verzekerde 1  Premiebetalers 1 (aankruisen wat van toepassing is)

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Sofi-nummer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

De tussenpersoon heeft de identiteit van bovenstaande verzekeringnemer 1 / premiebetalers 1 vastgesteld aan de hand van:

Geldig paspoort  Geldig Nederlands rijbewijs  Geldige Europese identiteitskaart

Gegevens legitimatie Nummer \_\_\_\_\_

Datum afgifte \_\_\_\_\_ Plaats Afgifte \_\_\_\_\_

Verzekeringnemer 2  Verzekerde 2  Premiebetalers 2  Verzorger (aankruisen wat van toepassing is)

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Sofi-nummer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

De tussenpersoon heeft de identiteit van bovenstaande verzekeringnemer 2 / premiebetalers 2 vastgesteld aan de hand van:

Geldig paspoort  Geldig Nederlands rijbewijs  Geldige Europese identiteitskaart

Gegevens legitimatie Nummer \_\_\_\_\_

Datum afgifte \_\_\_\_\_ Plaats Afgifte \_\_\_\_\_

### Premie

Ingangsdatum \_\_\_\_\_ Einddatum premiebetaling \_\_\_\_\_

Premie € \_\_\_\_\_  Per jaar  Per halfjaar  Per kwartaal  Per maand

Koopsom € \_\_\_\_\_

### Betalingswijze

Automatische incasso (zie machtiging) (verplicht bij premiebetaling per maand) Rekeningnummer \_\_\_\_\_

t.n.v.  Premiebetalers 1  Premiebetalers 2

Acceptgiro (mogelijk bij premiebetaling per jaar, per halfjaar en per kwartaal als het termijnbedrag meer dan € 50,- bedraagt en mogelijk bij betaling van een koopsom)

Rekeningnummer \_\_\_\_\_

t.n.v.  Premiebetalers 1  Premiebetalers 2

Koopsom over te maken op 18.99.700 of 23.01.08.377 t.n.v. REAAL Levensverzekeringen N.V. o.v.v. 'KPSM', achternaam en geboortedatum verzekeringnemer

Hoofddekking  Uitvaartzorg Verzekerd kapitaal € \_\_\_\_\_

Aanvullende dekkingen  Voorzorg Verzekerd kapitaal € \_\_\_\_\_

Nazorg Verzekerd kapitaal € \_\_\_\_\_

Premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid \*)  Verzekerde 1  Verzekerde 2 \*) Verzekerde dient een uitgebreide gezondheidsverklaring in te vullen

Kinderdekking Geboortedatum oudste kind (onder de 18) \_\_\_\_\_

Verzorgersdekking (wilt u bij Verzekerde 2 de gegevens van de verzorger invullen) (de verzorger dient de gezondheidsverklaring in te vullen)

**Begunstiging**

Standaard

Afwijkend

Naam

Voorletter(s)

Geboortedatum

1. Verzekeringnemer(s)

\_\_\_\_\_

2. Diens echtgeno(o)t(e)/  
geregistreerd partner

\_\_\_\_\_

3. Diens kinderen

\_\_\_\_\_

4. Diens erfgenamen

\_\_\_\_\_

Bovenstaande standaardbegunstiging geldt, tenzij afwijkend is aangegeven.

**Overlijdensrisico (altijd invullen)**

Zijn er op het leven van verzekerde(n) in de afgelopen 3 jaar levensverzekeringen met overlijdensrisico gesloten of is/wordt er op het leven van verzekerde(n) elders ook een levensverzekering met overlijdensrisico aangevraagd?

**Verzekerde 1**

Ja  Nee

**Verzekerde 2**

Ja  Nee

Indien ja, bij welke maatschappij(en)?

\_\_\_\_\_

Voor welk(e) bedrag(en)?

€

€

\_\_\_\_\_

Worden deze verzekeringen beëindigd?

Ja  Nee

Ja  Nee

Zo ja, per wanneer?

\_\_\_\_\_

Heeft een verzekeringsmaatschappij u ooit een levens-, ziektekosten- of arbeidsongeschiktheidsverzekering geweigerd of deze tegen een hogere premie of onder uitsluiting van bepaalde risico's aangeboden?

Ja  Nee

Ja  Nee

Zo ja, wat was de reden?

\_\_\_\_\_

Indien het overlijdensrisico van deze verzekering(en) samen met de thans aangevraagde verzekering de keuringsgrens overschrijdt, is een nader medisch onderzoek van de kandidaat-verzekerde noodzakelijk.

## Bescherming persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een financieel product en/of financiële dienst worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door REAAL Verzekeringen, respectievelijk een andere tot SNS REAAL behorende rechtspersoon, verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten terzake financiële producten en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand. Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl). U kunt de Gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070 - 3 338 500). In verband met een verantwoord acceptatie- en uitkeringsbeleid kan de verzekeraar informatie inwinnen bij of verstrekken aan de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing (zie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl)).

## Sofi-nummer

De verzekeraar is wettelijk (op grond van de Algemene wet inzake rijksbelastingen) verplicht aan de Belastingdienst informatie te verstrekken over de bij haar afgesloten levensverzekeringen. De verzekeraar informeert de Belastingdienst aan de hand van de naam, de geboortedatum en het soft-nummer van de verzekeringnemer. Elke verzekeringnemer is daarom wettelijk verplicht bij de aanvraag van een nieuwe verzekering zijn soft-nummer op te geven.

## Identificatieplicht

Elke verzekeringnemer moet zich legitimeren bij de tussenpersoon. Indien de premiebetaler een ander is dan (één van) de verzekeringnemer(s) dient ook de premiebetaler zich te legitimeren.

## Machtiging tot automatische incasso

Indien van toepassing, verleent de verzekeringnemer / premiebetaler door ondertekening van dit formulier tot wederopzegging machtiging aan de verzekeraar om van deze rekening(en) vanaf de ingangsdatum per de eerste van de vervolgende af te laten schrijven al hetgeen volgens opgave van de verzekeraar uit hoofde van de premiebetaling voor deze verzekering verschuldigd is of zal worden.

## Behandeling klachten

Klachten en geschillen die betrekking hebben op de bemiddeling, totstandkoming en uitvoering van deze verzekering kunnen worden verzonden aan:

- REAAL Verzekeringen  
Ter attentie van de afdeling Klachtenservice  
Antwoordnummer 125  
1800 VB Alkmaar  
Faxnummer: 072 - 5194160  
E-mail: [klachten@reaal.nl](mailto:klachten@reaal.nl)

Wanneer het oordeel van de Directie van de verzekeraar voor een belanghebbende niet bevredigend is én belanghebbende een consument is, zoals gedefinieerd in het Reglement van de Ombudsman Verzekeringen, respectievelijk het Reglement van de Raad van Toezicht Verzekeringen, kan de belanghebbende zich wenden tot:

- Klachteninstituut Verzekeringen  
Postbus 93560  
2509 AN Den Haag  
Tel: 070 - 333 89 99  
[www.klachteninstituut.nl](http://www.klachteninstituut.nl)

Wanneer de belanghebbende geen gebruik wil maken van deze klachtenbehandelingsmogelijkheden, of wanneer de behandeling of uitkomst voor de belanghebbende niet bevredigend is, kan het geschil worden voorgelegd aan de bevoegde rechter.

## Verzekeringsvoorwaarden

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) ervan op de hoogte te zijn dat op de verzekering algemene voorwaarden van toepassing zijn, die ter inzage liggen op het kantoor van de verzekeraar en op verzoek vóór het sluiten van de verzekering, maar in elk geval bij het afgeven van de polis worden toegezonden. De verzekering kan door de verzekeringnemer binnen dertig dagen na ontvangst van de polis schriftelijk worden opgezegd. Alle betaalde premies worden gerestitueerd.

## Verzekerde jonger dan 16 jaar

Bij een verzekerde jonger dan 16 jaar moet u als verzekeringnemer nagaan of de feiten en omstandigheden waarnaar in de gezondheidsverklaring van de verzekerde wordt gevraagd, juist en volledig zijn meegedeeld. Hierbij is de kennis van u als verzekeringnemer en van de verzekerde van belang alsmede van de ouders van de verzekerde, als de verzekerde niet een kind van u is. Door ondertekening van het aanvraagformulier verklaart u dat u navraag heeft gedaan bij (de ouders van) de verzekerde en dat de gezondheidsverklaring juist en volledig is ingevuld.

## Slotverklaring

De ondergetekenden verklaren dat de door of namens hen verstrekte antwoorden en gegevens bij de aanvraag van deze verzekering volledig en overeenkomstig de waarheid zijn. Zij zijn er mee bekend dat wanneer na het sluiten van de verzekering blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord of dat niet alle gevraagde gegevens zijn meegedeeld, de verzekeraar de gevolgen kan invoeren die het Burgerlijk Wetboek, in het bijzonder de artikelen 928-930 en 982-983 van Boek 7 hieraan verbindt, zoals het opzeggen van de verzekering, het weigeren van de uitkering of het beperken van de hoogte van de uitkering.

## Ondertekening

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Handtekening ouder/voogd, indien verzekerde/verzekeringnemer minderjarig is

Handtekening verzekeringnemer 1

Handtekening premiebetaler 1  
(indien anders dan verzekeringnemer 1)

Handtekening verzekerde 1  
(indien anders dan verzekeringnemer 1)

Handtekening verzekeringnemer 2

Handtekening premiebetaler 2  
(indien anders dan verzekeringnemer 2)

Handtekening verzekerde 2  
(indien anders dan verzekeringnemer 2)

De tussenpersoon verklaart dat hem geen feiten en/of omstandigheden bekend zijn op grond waarvan de aangevraagde verzekering niet zou kunnen worden geaccepteerd.

Handtekening tussenpersoon



### Gezondheidsverklaring Uitvaartverzekering

Indien het verzekerde bedrag van uitvaartzorg, verzorging en nazorg gezamenlijk hoger is dan € 16.000,- of indien premievrijstelling is meeverzekerd dan dient een uitgebreide gezondheidsverklaring ingevuld te worden.

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

#### Gezondheidsvragen Verzekerde 1

1. Wat is uw lengte? \_\_\_\_\_ cm
2. Wat is uw gewicht? \_\_\_\_\_ kg
3. 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?  Ja  Nee
- b. verhoogde bloeddruk, beklemming of pijn op de borst, hartkloppingen, ziekten van hart of bloedvaten?  Ja  Nee
- c. verhoogd cholesterol, suikerziekte, jicht, schildklierafwijkingen, stofwisselingsziekten, hormoonafwijkingen?  Ja  Nee
- d. goed- of kwaadaardige zwelling of tumor, kwaadaardige aandoeningen, bloedziekte, bloedarmoede?  Ja  Nee
4. Zijn u medicijnen voorgeschreven?  Ja  Nee
5. Hebt u aids of bent u seropositief?  Ja  Nee

Als u een vraag met 'Ja' hebt beantwoord, dient u hieronder een toelichting te geven.

Ruimte voor toelichting

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### Ondertekening gezondheidsverklaring

Ondergetekende verklaart dat hij/zij kennis heeft genomen van de bij dit formulier behorende toelichting op de gezondheidsverklaring, dat de antwoorden op bovenstaande vragen 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 verzekeringsovereenkomst 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).

Rechtstreeks inzenden aan geneeskundig adviseur is mogelijk, onder vermelding van het woord 'vertrouwelijk' op de envelop.

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Handtekening verzekerde 1

Handtekening ouders/voogd, indien verzekerde minderjarig is

---

## Toelichting op doel en gebruik van de gezondheidsverklaring

### Lees deze toelichting zorgvuldig en helemaal

Is u iets niet duidelijk? Neem dan contact op met REAAL Verzekeringen, hierna te noemen de maatschappij.

### Invullen van de vragen

Het is zeer belangrijk dat u alle vragen juist en volledig beantwoordt. Als u een vraag met 'ja' beantwoordt, moet u ook een toelichting geven. Heeft u daarvoor meer ruimte nodig? Vervolg dan op een apart vel.

Vermeld al uw klachten, ook als u denkt dat deze niet belangrijk zijn of als u geen arts heeft bezocht. Wanneer u deze gezondheidsverklaring niet juist of onvolledig invult, is er sprake van verzwijging. Dit kan betekenen dat de verzekering vernietigbaar is en dat de maatschappij een verzoek om premievrijstelling afwijst of een uitkering bij overlijden weigert.

### 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 geneeskundig adviseur van de maatschappij geeft aan de hand van uw antwoorden in de gezondheidsverklaring en eventuele aanvullende gevraagde gegevens een advies aan de maatschappij. Afhankelijk van uw gezondheid, kan de geneeskundig adviseur de maatschappij 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) 3338777 of via de website: [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl).

### Als uw gezondheid verandert: melden tot definitieve acceptatie

Er zit meestal enige tijd tussen het moment waarop u de gezondheidsverklaring invult en het moment waarop de maatschappij 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 de maatschappij. 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 de maatschappij.

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 de maatschappij 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: de maatschappij 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 de maatschappij niet op de hoogte te brengen van zijn advies. Bijvoorbeeld als er instaat 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 de maatschappij 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 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 de maatschappij 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](http://www.verzekeraars.nl).

### Gezondheidsverklaring Uitvaartverzekering

Indien het verzekerde bedrag van uitvaartzorg, verzorg en nazorg gezamenlijk hoger is dan € 16.000,- of indien premievrijstelling is meeverzekerd dan dient een uitgebreide gezondheidsverklaring ingevuld te worden.

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

#### Gezondheidsvragen Verzekerde 2

1. Wat is uw lengte? \_\_\_\_\_ cm
2. Wat is uw gewicht? \_\_\_\_\_ kg
3. 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?  Ja  Nee
  - b. verhoogde bloeddruk, beklemming of pijn op de borst, hartkloppingen, ziekten van hart of bloedvaten?  Ja  Nee
  - c. verhoogd cholesterol, suikerziekte, jicht, schildklierafwijkingen, stofwisselingsziekten, hormoonafwijkingen?  Ja  Nee
  - d. goed- of kwaadaardige zwelling of tumor, kwaadaardige aandoeningen, bloedziekte, bloedarmoede?  Ja  Nee
4. Zijn u medicijnen voorgeschreven?  Ja  Nee
5. Hebt u aids of bent u seropositief?  Ja  Nee

Als u een vraag met 'Ja' hebt beantwoord, dient u hieronder een toelichting te geven.

Ruimte voor toelichting

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### Ondertekening gezondheidsverklaring

Ondergetekende verklaart dat hij/zij kennis heeft genomen van de bij dit formulier behorende toelichting op de gezondheidsverklaring, dat de antwoorden op bovenstaande vragen 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 verzekeringsovereenkomst 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).

Rechtstreeks inzenden aan geneeskundig adviseur is mogelijk, onder vermelding van het woord 'vertrouwelijk' op de envelop.

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Handtekening verzekerde 2

Handtekening ouders/voogd, indien verzekerde minderjarig is

---

## Toelichting op doel en gebruik van de gezondheidsverklaring

### Lees deze toelichting zorgvuldig en helemaal

Is u iets niet duidelijk? Neem dan contact op met REAAL Verzekeringen, hierna te noemen de maatschappij.

### Invullen van de vragen

Het is zeer belangrijk dat u alle vragen juist en volledig beantwoordt. Als u een vraag met 'ja' beantwoordt, moet u ook een toelichting geven. Heeft u daarvoor meer ruimte nodig? Vervolg dan op een apart vel.

Vermeld al uw klachten, ook als u denkt dat deze niet belangrijk zijn of als u geen arts heeft bezocht. Wanneer u deze gezondheidsverklaring niet juist of onvolledig invult, is er sprake van verzwijging. Dit kan betekenen dat de verzekering vernietigbaar is en dat de maatschappij een verzoek om premievrijstelling afwijst of een uitkering bij overlijden weigert.

### 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 geneeskundig adviseur van de maatschappij geeft aan de hand van uw antwoorden in de gezondheidsverklaring en eventuele aanvullende gevraagde gegevens een advies aan de maatschappij. Afhankelijk van uw gezondheid, kan de geneeskundig adviseur de maatschappij 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) 3338777 of via de website: [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl).

### Als uw gezondheid verandert: melden tot definitieve acceptatie

Er zit meestal enige tijd tussen het moment waarop u de gezondheidsverklaring invult en het moment waarop de maatschappij 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 de maatschappij. 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 de maatschappij.

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 de maatschappij 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:** de maatschappij 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 de maatschappij niet op de hoogte te brengen van zijn advies. Bijvoorbeeld als er instaat 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 de maatschappij 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 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 de maatschappij 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](http://www.verzekeraars.nl).