

Medisch verslag

Levensverzekering - Gewaarborgd Inkomen

Polisnr.

Bemiddelaarsnr.

Verklaringen van de te verzekeren persoon

De arts wordt verzocht zelf de antwoorden op te schrijven of ze te herzien met de te verzekeren persoon als ze op voorhand werden opgetekend.

Stempel van de geneesheer

Verklaringen van de verzekerde

De verzekerde wordt verzocht duidelijk leesbaar op alle vragen te antwoorden en deze vragenlijst terug te sturen t.a.v. de raadgevende geneesheer van Baloise Insurance (Posthofbrug 16 – 2600 Antwerpen)

Niet-medische luik

Identificatie

1. Naam
2. Voornaam
3. Geslacht
4. Geboortedatum / /
5. Contactgegevens
Straat / nummer / bus:
- Postcode / gemeente:
- Land:
- Vaste telefoon:
- Gsm:
- E-mail:

Beroep

6. Wat is uw huidig beroep?

Verblijf in het buitenland

7. Bent u van plan om tijdens de komende 12 maanden langer dan 3 maanden buiten Europa of Noord-Amerika te verblijven? ja neen
Zo ja,
 - in welk(e) land(en)?
 - wanneer en hoe lang?
 - om welke reden?

Levensstijl

8. Doet u aan sport of hebt u een hobby? ja neen
Zo ja, welke?
9. Rookt u of hebt u gerookt tijdens de voorbije 12 maanden? ja neen
Zo ja, hoeveel gemiddeld per dag? (aantal)
Zo neen, hebt u gerookt de voorbije 60 maanden? ja neen
10. Drinkt u gemiddeld meer dan 2 glazen alcohol per dag? ja neen
Zo ja, hoeveel?
Wijn glazen gemiddeld per dag
Bier glazen gemiddeld per dag
Sterke alcohol of aperitief glazen gemiddeld per dag

11. Gebruikt u of hebt u verdovende middelen gebruikt (drugs, hallucinerende middelen, ...) tijdens de voorbije 10 jaar? ja neen

Zo ja,

- welke?
- hoeveelheid/frequentie?
- wanneer bent u gestopt?

12. Hebt u een medisch advies gekregen of hebt u een behandeling gevolgd ten gevolge van uw gebruik van tabak, van alcoholhoudende dranken, van verdovende middelen (drugs, hallucinerende middelen, ...)? ja neen

Zo ja, geef toelichting:

Medische luik

Algemene gezondheidstoestand

13. Gewicht kg

14. Lengte cm

15. Hebt u een medisch advies gekregen of hebt u een behandeling gevolgd ten gevolge van uw gewicht? ja neen

Zo ja, geef toelichting:

Aandoeningen

16. Lijdt u of hebt u de voorbije 10 jaar aan een aandoening* geleden? ja neen

Heeft geen betrekking op seizoensgebonden ongemakken zoals griep e.d.

Zo ja, waarover gaat het? (hieronder aankruisen en aanvullen)

Zenuwstelsel en hersenen: beroerte, verlamming, epilepsie, multiple sclerose, zenuwontsteking, bezwijming, bevingen, ...

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

Psychische aandoeningen: extreme vermoeidheid, angst, depressie, zelfmoordpoging, neurose, psychose, schizofrenie, mid-delenmisbruik, eetstoornis, overspanning, stress, ...

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

Hart en bloedvaten: hartgeruis- of afwijking, hartinfarct, borstpijn, hartkloppingen, aantasting van de (krans)slagaders, hoge bloeddruk, hersenbloeding of trombose, hartritmestoornissen, aneurysma, oedeem, ...

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

Suikerziekte (diabetes), glucose-intolerantie

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

Stofwisseling, hormonen en klieren: verhoogd cholesterolgehalte, jicht, aandoening van de schildklier, hemochromatose, hormoon-afwijkingen...

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

Ademhalingsstelsel: chronische bronchitis, astma, emfyseem, tuberculose, slaapapnoesyndroom, ...

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

Spijverteringsstelsel of buik: aandoening van de slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas, pancreas, ...

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

Infectie of parasitaire ziekte: hepatitis B of C, hiv, aids, malaria, geslachtsziekten, ...

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

Nieren of urinewegen: nierontsteking, nierstenen, blaasontsteking/poliepen, eiwit (proteïne) in de urine, ...

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

* Onder 'aandoening' wordt verstaan iedere ziekte, iedere handicap, ieder syndroom, iedere gezondheidsklacht, de gevolgen van een ongeval, ...

Geslachtsorganen:

Vrouwen: baarmoeder- of borstaandoeningen, overvloedig bloedverlies, ...

Mannen: prostaat, ...

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

 Bloed of lymfeklieren: bloedarmoede, afwijking van bloedstolling of beendermerg, leukemie, hemofilie, gezwollen klieren, ...

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

 Tumoren, kwaadaardige aandoeningen of kanker

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

 Spieren en gewrichten: reuma, artritis psoriatica, lumbago, discus-hernia, artrose, rugpijnen, ...

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

 Huid: melanoom, psoriasis, ...

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

 Neus, keel en oren: doofheid, heesheid, duizeligheid, ...

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

 Ogen: oogzenuwontsteking, dubbelzien, ...

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

 Andere aandoeningen

Omschrijving en behandeling

Begindatum / / Huidige toestand

Arbeidsongeschiktheid

17. Bent u momenteel arbeidsongeschikt of bent u tijdens de afgelopen 5 jaar arbeidsongeschikt geweest gedurende meer dan 3 opeenvolgende weken?

 ja neen*Heeft geen betrekking op zwangerschapsverlof*

Zo ja,

• waarom?

• wanneer?

• duurtijd?

Behandeling

18. Hebt u tijdens de 5 afgelopen jaren een behandeling* ondergaan gedurende meer dan 3 opeenvolgende weken of wordt u momenteel behandeld?

 ja neen*Heeft geen betrekking op vruchtbaarheidsbehandeling of behandeling anticonceptiva*

Zo ja,

• welke?

.....

.....

.....

• waarom?

.....

.....

.....

*Onder 'behandeling' wordt verstaan:

- alle geneesmiddelen: pastilles, tabletten, zakjes, siropen, zepillen, inhalaties, intramusculaire of intraveneuze prikken of baxters, ...
- iedere andere therapeutische behandeling (inclusief kinesitherapie, psychische behandeling)

Hospitalisatie

19. Bent u tijdens de afgelopen 10 jaar verzorgd in een ziekenhuis, opgenomen in een ziekenhuis of geopereerd of is dit gepland tijdens de komende 12 maanden?

ja neen

Heeft geen betrekking op:

- bevalling zonder keizersnede, bevalling zonder complicaties
- onschuldige ingrepen zoals: verwijderen van poliepen, amandelen, appendix, wijsheidstanden.

Zo ja,

- waarom?
- wanneer?
- duurtijd?

Raadpleging bij een arts

20. Hebt u tijdens de voorbije 12 maanden een arts geraadpleegd of is er een raadpleging bij een arts gepland tijdens de 3 komende maanden?

ja neen

Heeft geen betrekking op:

- Seizoensgebonden aandoeningen zoals griep e.d.
- Controleonderzoek bij bloedgever
- Urineonderzoek bij regelmatige check-up

Zo ja,

- waarom?
- wanneer?

Huisarts

Wie is uw huisarts?

(naam + adres)

.....

Verklaring niet-roker

Enkel in te vullen indien een niet-rokerstarief of preferent tarief gewenst is.

Ik, ondergetekende,

Naam en voornaam:

Geboortedatum: / /

verklaar niet gerookt te hebben noch nicotine of tabak verbruikt te hebben onder welke vorm ook gedurende:

- de voorbije 60 maanden
- de voorbije 12 maanden

Iedere onjuiste verklaring, verzwijging, weglating of opzettelijke valse verklaring betekent de nietigheid van het contract, en dit volgens de bepalingen van de Wet op de landverzekeringsovereenkomst van 25 juni 1992.

Deze verklaring maakt deel uit van mijn verzekeringscontract.

De maatschappij behoudt zich het recht voor om mij, de verzekerde, te onderwerpen aan een cotininetest of ieder ander equivalent onderzoek om mijn hoedanigheid als niet-roker na te gaan.

Gedaan in op

Handtekening van de verzekerde, voorafgegaan door de melding 'Gelezen en goedgekeurd'

- wij kunnen een tariefvermindering alleen toepassen voor combinaties waarin een niet-rokerstarief of preferent tarief voorzien is
- het niet-rokerstarief is alleen van toepassing voor zover er ook in de toekomst niet wordt gerookt

Toestemming verwerking gezondheidsgegevens

Waarom vragen wij uw toestemming?

De wet verplicht ons uw uitdrukkelijke toestemming te vragen om uw gezondheidsgegevens of die van de persoon die u vertegenwoordigt, te verwerken als dat nodig is om:

- dit schadegeval te behandelen;
- de lichamelijke schade vast te stellen en te beoordelen;
- fraude te bestrijden.

Waarvoor geeft u ons toestemming?

U geeft toestemming om uw gezondheidsgegevens te verwerken.

U gaat akkoord met een eventueel medisch onderzoek door onze raadgevende dokter.

U vraagt aan uw dokter de medische verklaringen die nodig zouden zijn om de lichamelijke schade vast te stellen en te beoordelen.

Wij beschermen uw vertrouwelijke gegevens

Wij beveiligen gezondheidsgegevens met verregaande technische maatregelen en alleen personen die daarvoor bevoegd zijn, verwerken die gegevens met de grootste vertrouwelijkheid.

Wij kunnen de gegevens meedelen aan u of aan een persoon die u geldig vertegenwoordigt (bijv. een voogd, een advocaat, dokter).

Wij kunnen de gegevens aan andere partijen meedelen, als die het mogen of moeten weten.

Wij denken bijvoorbeeld aan:

- bevoegde overheden;
- ondernemingen die tot de Baloise Group behoren;
- andere verzekeringsondernemingen;
- ziekenfondsen;
- herverzekeraars of hun vertegenwoordigers die het schadegeval ook behandelen;
- andere partijen waarmee wij als verantwoordelijke contracten hebben om de gegevens volgens de geldende wetgeving te verwerken.

Wij delen gegevens alleen mee aan andere partijen als dat nodig is om uw schadegeval (begroting, vergoeding, afhandeling) te behandelen.

Als wij uw gegevens aan partijen in derde landen buiten de EU meedelen, zullen wij de beveiligingsmaatregelen volgens de Belgische wetgeving en de regelgeving van de EU strikt naleven.

Wij bewaren uw gegevens niet eindeloos

Wij bewaren uw gegevens zolang die nodig kunnen zijn om het schadegeval waarbij u betrokken bent te behandelen.

Geef uw toestemming hier:

Opgemaakt in, op.....

De verzekerde⁽¹⁾

(voorafgegaan door 'gelezen en goedgekeurd')

Voornaam..... Naam.....

Belangrijk: wanneer u ons geen toestemming geeft om uw gezondheidsgegevens te verwerken, kunnen en mogen wij uw lichamelijke schade NIET behandelen en ook NIET vergoeden!

Uw rechten

U mag uw toestemming op elk moment intrekken.

Dat heeft geen invloed op de verwerking van de gegevens. Wij kunnen die gegevens in dat geval ook zonder uw toestemming verder verwerken wanneer:

- dat nodig is om uw polissen of de schadegevallen waarbij u betrokken bent te behandelen;
- dat nodig is om verplichtingen uit te voeren of uw of onze specifieke rechten (arbeidsrecht, socialezekerheids- en socialebeschermingsrecht) uit te oefenen;
- het gaat om het verwerken van persoonsgegevens die u zelf openbaar gemaakt hebt;
- de verwerking nodig is om een rechtsvordering in te stellen, uit te oefenen of te onderbouwen.

U kunt uw persoonsgegevens ook inzien en ze laten verbeteren, aanvullen, wijzigen of verwijderen wanneer daar een reden voor is.

Meer informatie?

Om goed te weten wat uw rechten en wettelijke beperkingen zijn bij de verwerking van gezondheidsgegevens en andere persoonsgegevens, nodigen wij u uit om ons volledig privacybeleid te lezen op onze website (www.baloise.be). Daar vindt u ook altijd alle actuele informatie over hoe u kunt gebruikmaken van uw rechten.

U kunt ons privacybeleid ook gewoon in een papieren versie vragen.

Contactgegevens van de verantwoordelijke voor de verwerking

Voor klachten, vragen of info over de verwerking van uw persoonsgegevens, kunt u schrijven of mailen naar de Data Protection Officer van Baloise Insurance:

Baloise Insurance
Data Protection Officer
Posthofbrug 16
2600 Antwerpen
E-mail: privacy@baloise.be

⁽¹⁾Als het slachtoffer dit document niet zelf ondertekent, mag een andere persoon tekenen voor het slachtoffer. Die persoon moet wel de reden vermelden samen met zijn hoedanigheid (bijv. voogd, advocaat, dokter).

U hebt het recht om een klacht in te dienen

Als u denkt dat de gegevensverwerking niet gebeurt volgens de geldende wetten en regels, dan kunt u klacht indienen bij de Gegevensbeschermingsautoriteit (Privacycommissie).

Verklaringen

- De verzekerde verbindt zich ertoe zijn arts alle geneeskundige verklaringen te vragen die nodig zijn voor het afsluiten of het uitvoeren van de polis. Hij geeft bovendien uitdrukkelijk opdracht aan de arts die zijn overlijden vaststelt, om een verklaring over zijn doodsoorzaak af te geven aan onze raadgevende geneesheer.
- Indien de verzekeringnemer, na een gunstig geneeskundig onderzoek van de verzekerde, niet aanvaardt de polis te ondertekenen of de polis opzegt binnen 30 dagen na inwerkingtreding ervan, zullen wij de kosten van de geneeskundige onderzoeken terugvorderen.
- Waarschuwing
Iedere oplichting of poging tot oplichting van Baloise Insurance brengt niet alleen de opzegging van de polis mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

Verwerking persoonsgegevens: uw privacy**Waarvoor gebruiken wij uw persoonsgegevens?**

Als verzekeraar verwerken wij uw persoonsgegevens. Persoonsgegevens zijn gegevens over uw persoonlijke situatie bijv. uw leeftijd, adres, geboortedatum.

Zij zijn nodig om:

- het risico te beoordelen;
- polissen en schadegevallen te behandelen.

Wij verwerken die gegevens enkel daarvoor of omdat de wet ons hiertoe verplicht. Indien nodig en enkel daarvoor kunnen we die gegevens ook delen met o.a. herverzekeraars, leden van de Baloise Group, uw bemiddelaar en andere partijen waarmee wij of u een overeenkomst hebben (experten, advocaten, raadgevende dokters).

Uw gezondheidsgegevens verwerken wij alleen als u ons daarvoor uitdrukkelijk toestemming geeft.

Persoonsgegevens van onze klanten kunnen wij ook gebruiken voor marketingdoeleinden, bijvoorbeeld om onze eigen producten en diensten in de kijker te zetten. Wenst u dat niet, laat het ons weten.

Uw wettelijke rechten

U kunt uw persoonsgegevens inzien en ze laten verbeteren, aanvullen, wijzigen of laten verwijderen wanneer daar een reden voor is. Sommige persoonsgegevens kunt u ook ontvangen op een draagbaar formaat.

Wij beschermen uw vertrouwelijke gegevens

Wij beveiligen uw persoonsgegevens met verregaande beveiligingsmaatregelen.

Meer informatie

Dit is slechts een samenvatting van ons privacybeleid. Om goed te weten wat uw rechten en plichten zijn, raadpleeg zeker ons volledig privacybeleid op onze website (www.baloise.be). Zo hebt u steeds toegang tot het actuele beleid.

U kunt ook gewoon een papieren versie vragen.

Contactgegevens

Voor al uw vragen en informatie over privacy kunt u terecht bij onze Data Protection Officer (DPO):

Baloise Insurance
Data Protection Officer
Posthofbrug 16
2600 Antwerpen
Email: privacy@baloise.be

Gedaan in op

De verzekerde

Handtekening van de verzekerde, voorafgegaan door de melding 'Gelezen en goedgekeurd'

Medische vragenlijst

T.a.v. de raadgevende geneesheer van Baloise Insurance

De geneesheer wordt verzocht alle vragen te beantwoorden en de eventueel geconstateerde afwijkingen te bespreken.

1. Hebt u de te verzekeren persoon al eerder behandeld? ja neen
2. **Lichaamsbouw**
- a) Lengte cm (resultaat van de meting)
- b) Gewicht kg (resultaat van de weging)
- c) Omvang van de thorax cm bij inademing cm bij uitademing
- d) Omvang van de abdomen cm
3. **Algemeenheden**
- a) Bestaan er congenitale afwijkingen of ontwikkelingsanomalieën? ja neen
Welke?
- b) Bemerkt u misvormingen of afwijkingen (thorax, wervelkolom, ledematen, enz.)? ja neen
Welke?
4. **Gewoonten**
- a) Kunnen de bezigheden of de gewoonten van de te verzekeren persoon een nadelige invloed hebben op zijn gezondheid? ja neen
Welke?
- b) Bemerkt u tekens van misbruik van alcohol, tabak of geneesmiddelen, van gebruik van verdovende middelen? ja neen
Welke?
5. **Endocriene organen en stofwisseling**
- Stelt uw onderzoek een afwijking aan het licht? ja neen
Welke?
6. **Psychiatrie**
- Zijn er persoonlijkheidsstoornissen of tekens die een psychische aandoening doen veronderstellen? ja neen
Welke?
7. **Zenuwstelsel en spieren**
- Bemerkt u symptomen die een aandoening van het zenuwstelsel of een myopathie doen veronderstellen? ja neen
Welke?

8. Zintuigen

- a) – Bestaat er een aandoening van de oren? ja neen
 Welke? R L
 – Is er vermindering van het gehoor? ja neen
 Graad? R: L:
- b) – Bestaat er een aandoening van de ogen? ja neen
 Welke? R L
 – Is er een correctie nodig? ja neen
 Vóór correctie: RO= LO=
 Na correctie: RO= met dioptrieën
 LO= met dioptrieën

9. Hart en bloedsomloop

- a) Is de hartstreek vergroot? ja neen
 In welke mate?
- b) Ritmestoornissen? ja neen
 Welke?
- c) Zijn er afwijkingen van de harttonen (ontdubbeling, roffel, enz.)? ja neen
 Intensiteit?
- d) Hoort u hartgeruis? ja neen
 Systolisch - waar? Intensiteit:
 Diastolisch - waar? Intensiteit:
 Hoe verspreid het zich?
 Uitstraling?
- e) Gaat het om organisch geruis? ja neen
 Diagnose?
- f) Is er een afwijking van de polsslag van de arteria radialis, carotis, femoralis, tibialis posterior of dorsalis pedis? ja neen
 Waar? R L
 Oorzaak? In welke mate?
- g) Stoomissen aan het aderstelsel, oedeem, trofische stoomissen ja neen
 Welke? In welke mate?

10. Bloeddruk

- Systolisch: Diastolisch:
 Niet-behandeld Behandeld sinds
- Polsslag: / min.
- Indien polsslag minder dan 60, gelieve een meting na inspanning te verrichten.
 Resultaat: / min.
- Indien de bloeddrukcijfers hoger waren dan 15/9 of de polsslag meer dan 90 bdroeg, gelieve een controle te verrichten aan het einde van het onderzoek, na rust.
 Eventuele controle: systolisch: diastolisch:
 Polsslag: / min.

11. Ademhalingsstelsel

- a) Stelt uw onderzoek een afwijking in het licht? ja neen

Welke?

.....

- b) Röntgenonderzoek? ja neen

Resultaat?

.....

.....

12. Spijsverteringsstelsel

- a) Hebben de tong, keelholte of amandelen een pathologisch uitzicht? ja neen

Welk?

.....

- b) Wijst de betasting van het abdomen op een pathologische toestand? ja neen

Welke?

.....

- c) Is de lever vergroot? ja neen

Hoeveel? cm Consistentie:

- d) Is de milt vergroot? ja neen

Voelbaar over cm Oorzaak:

- e) Bestaat er een breuk, een eventratie? ja neen

Waar? Bilateraal: Ja Neen

13. Urogenitaal stelsel (de urine moet bij de arts geloosd worden)

- a) Urineonderzoek

- Albumine ja neen

Eventuele dosering:

Andere abnormale bestanddelen:

- Suiker ja neen

Eventuele dosering:

Andere abnormale bestanddelen:

- Bloed ja neen

Eventuele dosering:

Andere abnormale bestanddelen:

- Etter ja neen

Eventuele dosering:

Andere abnormale bestanddelen:

- b) Zijn er tekens van een aandoening van de geslachtsorganen of de borsten? ja neen

Welke?

.....

.....

14. Huid

- Is er een aandoening van de huid of de huidaanshangsels? ja neen

Welke?

.....

.....

15. Lymfeklieren

- Zijn de lymfeklieren in omvang toegenomen? ja neen

16. Beenderen, gewrichten en bindweefsel

Stelt uw onderzoek een pathologische toestand in het licht?

 ja neen

Welke?

17. Conclusie

a) Bent u van oordeel dat de overlevingswaarschijnlijkheid voor deze persoon lager ligt dan normaal?

 ja neen.....
.....

b) Maakt u voorbehoud wat het volledig of gedeeltelijk invaliditeits- of arbeidsongeschiktheidsrisico betreft?

 ja neen.....
.....

c) Bijzondere opmerkingen of suggesties:

 ja neen.....
.....
.....**Belangrijk:** Baloise Insurance vraagt de dokter geen enkele opmerking te maken die zou vooruitlopen op het resultaat van de verzekeraar, in het bijzijn van de te verzekeren persoon of de bemiddelaar.

Gedaan in, op

De onderzoekende arts (Handtekening)

| | |
|---|--|
| <p>Het honorarium zal betaald worden door Baloise Insurance. Gelieve hieronder de betalingswijze aan te duiden.</p> | <p>Advies van de raadgevende arts.</p> |
|---|--|