

Medische vragenlijst

Zonder medisch onderzoek

Levensverzekering - Gewaarborgd Inkomen - Hospitalisatie Individueel

Bemiddelaar

Nr. FSMA-nr. Referentie

Naam Telefoon

Verkoop op afstand ☐ ja ☐ neen Code

Polisreferentie

☐ Nieuwe zaak ☐ Vervanging van polis nr.

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.

Identificatie

1. Naam

2. Voornaam

3. Geslacht

4. Geboortedatum / /

5. Contactgegevens Straat/nummer/bus:

Postcode/gemeente:

Land:

Vaste telefoon:

Gsm:

E-mail:

Algemene gezondheidstoestand

6. Gewicht kg
7. Lengte cm
8. Hebt u een medisch advies gekregen of hebt u een behandeling gevolgd ten gevolge van uw gewicht? ☐ ja ☐ neen
Zo ja, geef toelichting:
9. 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
10. Gebruikt u of hebt u verdovende middelen gebruikt (drugs, hallucinerende middelen, ...) tijdens de voorbije 5 jaar? ☐ ja ☐ neen
Zo ja,
• welke?
- hoeveelheid/frequentie?
- wanneer bent u gestopt?

11. 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:

Aandoeningen

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

Heeft geen betrekking op banale infecties zoals een griep of verkoudheid, maag- en/of darmklachten met een duur van minder dan een week.

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, angststoornis, depressie, zelfmoordpoging, psychose, schizofrenie, middelen-misbruik, eetstoornis, overspanning, stress
Omschrijving en behandeling
Begindatum / / Huidige toestand
- ☐ **Hart en bloedvaten:** hartgeruis- of afwijking, hartinfarct, borstpijn, hartkloppingen waarvoor u behandeld wordt of werd, 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, ziekte van Crohn, colitis ulcerosa, darmpoliep, pancreatitis
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
- ☐ **Geslachtsorganen:**
Vrouwen: baarmoeder- of borstaandoeningen, overvloedig bloedverlies
Mannen: prostaataandoeningen
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

* Onder 'aandoening' wordt verstaan: ziekte, handicap, syndroom, gezondheidsklachten, gevolgen van een ongeval met medische letsels

☐ **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, chronische 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

13. 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 zwangerschap of moederschaprust*

Zo ja,

- waarom?
- wanneer?
- duur?

Behandeling

14. 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: voedingssupplementen, 'de pil' of andere contraceptiva*

Zo ja,

- welke?
- waarom?

Hospitalisatie

15. 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 zwangerschap, bevalling of tandzorgen*

- Zo ja, • waarom?
- wanneer?
- duur?

*Onder 'behandeling' wordt verstaan:

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

Raadpleging bij een arts

16. 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:

- Banale infecties zoals een griep of verkoudheid, maag- en/of darmklachten met een duur van minder dan een week
- Routinecheck-up
- Consultatie in het kader van arbeidsgeneeskundig onderzoek

Zo ja,

- waarom?
- wanneer?

Huisarts

Wie is uw huisarts?
(naam + adres)
.....

Verklaringen

- Baloise Insurance verwerkt de persoonsgegevens in het kader van risicobeoordeling, beheer van polissen en schadegevallen en voor commerciële doeleinden. De gegevens van de verzekerde kunnen ook worden gebruikt binnen bedrijven van de Baloise Group. De verzekerde kan deze gegevens conform de wet op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer steeds opvragen en laten verbeteren bij het Secretariaat-Generaal (privacy@baloise.be). Wenst de verzekerde geen commerciële informatie te ontvangen, dan moet hij dit melden.
De verzekerde geeft ons de uitdrukkelijke toestemming om zijn gezondheidsgegevens en gerechtelijke gegevens te verwerken voor het beheer van polissen en schadegevallen. Alle verworven persoonsgegevens kunnen wij ook gebruiken in het kader van fraudebestrijding. De verzekerde stemt er verder mee in dat de persoonsgegevens, uitsluitend in het kader van ons polis- en schadebeheer, doorgegeven kunnen worden aan onze herverzekeraar of aan derden waarmee wij contractueel verbonden zijn.
- 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.

Gedaan in op

De verzekerde

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

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 van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen.

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



De verzekeraars zijn voortaan extra waakzaam om fraude op te sporen ...
... u die te goeder trouw bent, kunt op ons rekenen.
Betaal niet onnodig voor anderen, help ons misbruik te voorkomen.

Uw veiligheid, onze zorg.

www.baloise.be

Baloise Belgium nv – Verzekeringsonderneming toegelaten onder codenr. 0096 met FSMA-nr. 24.941 A
Maatschappelijke zetel: City Link, Posthofbrug 16, 2600 Antwerpen, België – Tel.: +32 3 247 21 11
Zetel: Marsveldstraat 23, 1050 Brussel, België – Tel.: +32 2 773 03 11
info@baloise.be – www.baloise.be – RPR Antwerpen – BTW BE 0400.048.883 – IBAN: BE31 4100 0007 1155 – BIC: KREDBEBB
Baloise Insurance is de handelsnaam van Baloise Belgium nv.