

Waarom dit formulier?

Bij de aanvraag van een levens- of arbeidsongeschiktheidsverzekering ontvangt u als verzekerde deze gezondheidsverklaring. Op dit formulier vult u uw medische gegevens in. Vervolgens adviseert de medisch adviseur aan Generali of, en op welke voorwaarden, de verzekering kan worden geaccepteerd. Lees vóór het invullen van dit formulier ook de Toelichting gezondheidsverklaring. Deze vindt u bij deze gezondheidsverklaring.

Invullen van de vragen

Het is zeer belangrijk dat u op alle vragen juist en volledig antwoord geeft. Als u bij vraag 4 een vraag met 'ja' beantwoordt, moet u ook een toelichting geven. Hiervoor kunt u per aandoening de Bijlage: Aanvullende vragen gezondheid invullen die u vindt op pagina 7 en 8. Wanneer u meer ruimte nodig heeft, kunt u verder gaan op een apart blanco vel. Geef dan wel duidelijk aan bij welke vragen deze bijlage hoort. Wanneer u deze gezondheidsverklaring niet juist of onvolledig invult, kan dit ertoe leiden dat het recht op premievrijstelling dan wel het recht op uitkering bij arbeidsongeschiktheid of overlijden wordt beperkt of zelfs vervalt. Als u Generali probeert te misleiden of Generali bij kennis van de werkelijke stand van zaken de verzekering niet zou hebben gesloten, heeft Generali het recht de verzekering op te zeggen.

Let op! Het is zeer belangrijk dat u al uw klachten meldt, ook als u denkt dat deze niet belangrijk zijn of als u geen arts heeft bezocht.

Als uw gezondheidstoestand verandert

Als uw gezondheidstoestand verandert na het invullen van dit formulier, maar vóórdát de verzekering ingaat, moet u dit direct aan Generali doorgeven. Definitieve acceptatie blijkt uit een definitieve acceptatiebevestiging van Generali of uit een polis of acceptatieblad dat u ontvangt van Generali. In de Toelichting gezondheidsverklaring vindt u meer informatie hierover onder Als uw gezondheidstoestand verandert.

1. Algemene gegevens verzekerde

Polisnummer (*alleen invullen wanneer bekend*):

Naam:

Voornamen (*eerste voornaam voluit*):

Adres:

Postcode en plaats:

Geboortedatum: man vrouw

Telefoonnummer overdag:

E-mailadres:

2. Gegevens huisarts

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:



3. Persoonlijke gezondheidsgegevens

Wat is uw lengte? cm

Wat is uw gewicht? kg

Bent u links- of rechtshandig? links rechts

Roken

Rookt u of heeft u gerookt? nee (ga verder met Alcohol) ja

Vanaf welke leeftijd?

Tot wanneer?

Wat rookt(e) u?

Hoeveel rookt(e) u gemiddeld per dag?

Alcohol

Drinkt u alcoholische dranken? nee (ga verder met Drugs) ja

Hoeveel glazen drinkt u gemiddeld per dag?

Welke drank(en)?

Drugs

Gebruikt u drugs of heeft u drugs gebruikt? nee (ga verder met vraag 4) ja

Vanaf welke leeftijd?

Tot wanneer?

Welke drugs?

Hoe vaak gebruikt(e) u gemiddeld per week?

4. Uw gezondheidstoestand

Lijdt u of heeft u geleden aan één of meer van de volgende aandoeningen, ziekten, gebreken en/of klachten?

A: Ziekten van de hersenen of zenuwen zoals beroerte, toevallen, spierziekten, hoofdpijn, duizeligheid. nee ja

B: Aandoeningen of klachten van psychische aard zoals depressie, overspannenheid, overwerktheid, slapeloosheid, burnout. nee ja

C: Verhoogde bloeddruk, beklemming of pijn op de borst, hartkloppingen, ziekten van hart of bloedvaten. nee ja

D: Verhoogd cholesterol, suikerziekte, jicht, schildklierafwijkingen, stofwisselingsziekten, hormoonafwijkingen. nee ja

E: Aandoeningen van longen of luchtwegen, astma, kortademigheid, hyperventilatie, pleuritis, bronchitis, langdurig hoesten, allergie. nee ja

F: Aandoeningen van slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas, alveesklier. nee ja

G: Aandoeningen van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen. nee ja

H: Goed- of kwaadaardige zwelling of tumor, kwaadaardige aandoeningen, bloedziekte, bloedarmoede. nee ja

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. nee ja

J: Huidaandoeningen, spataderen, open been, fistels, trombose, embolie. nee ja

K: Neusaandoeningen, bijholteontsteking, keelaandoening, strottehoofd- of stembandaandoeningen. nee ja

L: Ziekten, aandoeningen en/of gebreken (hier vallen ook klachten onder) die niet onder bovengenoemde categorieën kunnen worden geplaatst. nee ja

Let op! U moet ook 'ja' aankruisen als u:

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

Heeft u bij één of meerdere aandoeningen, ziekten, gebreken en/of klachten 'ja' aangekruist?

nee

ja (vul voor elke aandoening de Bijlage: Aanvullende vragen gezondheid in)

5. Beroep en werkzaamheden

Beroep

Wat is uw huidige beroep?

Hoe lang oefent u dit beroep al uit? jaar

Hoeveel uur werkt u gemiddeld per week? uur

Hoe zijn deze uren verdeeld?

- | | | | |
|---------------------------------------|-----|--|-----|
| - administratieve werkzaamheden | uur | - fysieke werkzaamheden (handenarbeid) | uur |
| - leiding geven/toezicht houden | uur | - (zakelijk) reizen | uur |
| - commercieel/verkoop | uur | | |

Werkt u op dit moment volledig? nee ja

Heeft u de laatste 5 jaar 2 weken of langer achter elkaar geheel of gedeeltelijk niet kunnen werken?

nee (ga verder met Werkzaamheden) ja

Hoe lang heeft u niet gewerkt?

Waarom heeft u niet gewerkt?

Wanneer was dit?

Is dit nog het geval? nee ja

Werkzaamheden

Zijn er of waren er onderdelen van uw werk die u door de bij vraag 4 ingevulde aandoening, ziekte, gebrek en/of klacht niet kunt of kon uitvoeren? nee (ga verder met Arbeidsongeschiktheid) ja

Welke taken kunt of kon u niet uitvoeren?

Sinds wanneer (geef wanneer van toepassing ook de einddatum aan)

Arbeidsongeschiktheid

Bent u door een bij vraag 4 ingevulde aandoening, ziekte, gebrek en/of klacht geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt (geweest)?

nee (ga verder met Afgekeurd) ja

Sinds wanneer (geef wanneer van toepassing ook de einddatum aan)

Voor welk percentage bent u arbeidsongeschikt geweest? %

Afgekeurd

Bent u als gevolg van een bij vraag 4 ingevulde aandoening, ziekte, gebrek en/of klacht ooit op medische gronden afgekeurd?

nee (ga verder met vraag 6) ja

Wanneer bent u afgekeurd?

Om welke reden?

Door welke instantie?

6. Bloedonderzoek

Is uw bloed wel eens onderzocht op bijvoorbeeld bloedarmoede, bloedziekte, suikerziekte, nierziekte, vetgehalte (bijvoorbeeld cholesterol) of geelzucht (hepatitis)? nee (ga verder met vraag 7) ja

Waarom werd uw bloed onderzocht?

Waarop werd uw bloed onderzocht?

Wanneer vond dit onderzoek plaats?

Wat was het resultaat?

7. Aids en HIV

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

Heeft u aids? nee ja

Heeft u in het buitenland een bloedtransfusie ondergaan? nee (ga verder met Intraveneus drugsgebruik) ja*

Wanneer?

In welk land?

Intraveneus drugsgebruik

Gebruikt(e) u de afgelopen 5 jaar intraveneus (via de ader) drugs? nee (ga verder met soa) ja*

Heeft u hierbij altijd steriel materiaal (naalden en spuitjes) gebruikt? nee ja

Seksueel overdraagbare aandoening (soa)

Wordt u nu, of bent u in de afgelopen periode van 5 jaar behandeld wegens een seksueel overdraagbare aandoening?

nee (ga verder met vraag 8) ja*

Welke aandoening?

* Heeft u één van deze vragen met 'ja' beantwoord? Dan kan een HIV-test deel uitmaken van de aanvullende medische keuring.

U kunt in de Toelichting gezondheidsverklaring onder het kopje HIV-test lezen onder welke voorwaarden dit het geval is.

8. Gehoor en gezichtsvermogen

Gehoör

Heeft u een gehoorstoornis? nee (ga verder met Gezichtsvermogen) ja

Waar? linkeroor rechteroor beide oren

Wat is de oorzaak?

Gezichtsvermogen

Heeft u een stoornis in het gezichtsvermogen? nee (ga verder met Bril/contactlenzen) ja

Waar? linkeroog rechteroog beide ogen

Wat is de oorzaak?

Bril/contactlenzen

Draagt u een bril of contactlenzen sterker dan -8? nee (ga verder met vraag 9) ja

Wat is uw sterkte? Sterkte links Sterkte rechts

9. Vragen over uw familieleden

Lees eerst de Toelichting Gezondheidsverklaring over wat u moet vermelden over erfelijkheidsonderzoek.

Lijdt of leed uw vader, moeder en/of broer(s) of zuster(s) aan hart- en vaatziekten, suikerziekte, hoge bloeddruk of aandoeningen van psychische aard?

nee (ga verder met Aanvullende vragen) ja

	Hart- en vaatziekten	Suikerziekte	Hoge bloeddruk	Aandoening van psychische aard
Vader				
Welke aandoening?
Vanaf welke leeftijd?
Als overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd?
Moeder				
Welke aandoening?
Vanaf welke leeftijd?
Als overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd?
Broer/zus				
Welke aandoening?
Vanaf welke leeftijd?
Als overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd?
Broer/zus				
Welke aandoening?
Vanaf welke leeftijd?
Als overleden aan deze aandoening: op welke leeftijd?

Aanvullende vragen

Is uw verzekerd bedrag hoger dan € 200.000,- bij overlijden?

nee (ga verder met vraag 10) ja

	In leven	Overleden		
	Leeftijd	Gezondheidstoestand	Leeftijd bij overlijden	Doodsoorzaak
Vader:
Moeder:
Echtgenote/echtgenoot/partner:
Broers, aantal:
Zusters, aantal:
Kinderen, aantal:

Komen of kwamen in uw familie (grootouders, ooms, tantes) gevallen voor van:

Erfelijke ziekten, kanker, beroerte, psychische aandoeningen, suikerziekte, hart- en vaatziekten, neurologische aandoeningen, epilepsie, nierziekten, spierziekten, bloedziekten, ziekten van bewegingsapparaat?

nee (ga verder met vraag 10) ja

Welke ziekte(n)?

Bij wie?

10. Ondertekening

Verzekeringnemer (ondergetekende) verklaart:

- dat hij de Toelichting gezondheidsverklaring heeft gelezen;
- dat alle vragen en eventueel bijgevoegde bijlage(n) naar waarheid en volledig zijn ingevuld;
- dat hij zich ervan bewust is dat een onjuistheid of onvolledigheid in deze gezondheidsverklaring kan leiden tot verval van de rechten uit de overeenkomst;
- dat hij geen bezwaar heeft tegen het gebruik van medische gegevens voor de acceptatie van de, met het bijbehorende aan vraagformulier, aangevraagde verzekering(en).

De verzekerde (bij minderjarigheid ouder/voogd) is verplicht om wijzigingen in de gezondheidstoestand van de verzekerde, opgetreden na ondertekening van dit formulier, maar voor afgifte van de polis, direct en schriftelijk aan Generali te melden.

Handtekening verzekerde (bij minderjarigheid: ouder/voogd):

.....

Datum:

Bijlagen

Datum inzending aanvraag-/wijzigingsformulier:

Kruis aan welke bijlage(n) u meestuurt met dit aanvraag-/wijzigingsformulier:

- Bijlage: Aanvullende vragen gezondheid
- Ingevuld vel als toevoeging op de Bijlage: Aanvullende vragen gezondheid
- Medische machtiging
- Anders:

Verzending gezondheidsverklaring

U kunt dit formulier ook rechtstreeks opsturen naar Generali ter attentie van de medisch adviseur en onder vermelding van het woord 'vertrouwelijk' op de envelop:

Generali verzekeringsgroep nv
Medisch adviseur
Postbus 1888
1110 CL Diemen

Ontvangen advies

Wanneer u het advies als eerste wilt ontvangen, kunt u een briefje meesturen aan de medisch adviseur waarin u dat aangeeft. Stuurt u de (ingevulde en ondertekende) gezondheidsverklaring zonder begeleidend briefje op, dan gaat Generali ervan uit dat u geen bezwaar maakt tegen de verwerking van de door u ingevulde gegevens. Lees meer hierover in de Toelichting gezondheidsverklaring onder het kopje Advies geneeskundig adviseur en bezwaar.

Bijlage: Aanvullende vragen gezondheid

Vul voor elke aandoening die u bij vraag 4 heeft aangekruist deze vragen in. Vermeld de letter van de categorie en aan welke aandoening, ziekte, gebrek en/of klacht u lijdt of heeft geleden.

Letter van de aandoening bij vraag 4:

Aan welke aandoening, ziekte, gebrek en/of klacht lijdt u of heeft u geleden?

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

Is de oorzaak van deze aandoening u bekend? nee (ga verder met Huisarts) ja

Toelichting:

Huisarts

Heeft u voor deze aandoening de laatste 3 jaar een huisarts geraadpleegd?

nee (ga verder met Arts of hulpverlener) ja

Wanneer bezocht u uw huisarts?

Staat u nog onder controle? nee ja

Arts of hulpverlener

Heeft u voor deze aandoening één van de volgende artsen of hulpverleners bezocht: medisch specialist, fysiotherapeut, manueel therapeut, consultatiebureumedewerker, psycholoog, psychotherapeut, beoefenaar van een alternatieve geneeswijze zoals homeopathie, acu-punctuur? nee (ga verder met Medicijnen) 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 één van uw artsen u voor deze aandoening medicijnen voorgeschreven?

nee (ga verder met Ziekenhuisopname) ja

Welke medicijnen zijn voorgeschreven?

Gebruikt u deze medicijnen nog?

nee Sinds wanneer gestopt? ja In welke dosering?

Ziekenhuisopname

Bent u voor deze aandoening opgenomen (geweest) in een ziekenhuis, sanatorium, psychiatrische inrichting of andere verpleeginrichting?

nee (ga verder met Blijvende gevolgen na een ongeval) ja

Wanneer bent u opgenomen?

In welk ziekenhuis?

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

Bent u geopereerd? nee (ga verder met Blijvende gevolgen na een ongeval) 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, gebrek en/of klacht het gevolg van een ongeval waaraan u blijvend lichamelijke of psychische gevolgen heeft overgehouden?

nee (ga verder met Medische machtiging) ja

Wanneer gebeurde dit ongeval?

Wat zijn de medische gevolgen ervan?

Bijlage: Aanvullende vragen gezondheid (extra exemplaar)

Vul voor elke aandoening die u bij vraag 4 heeft aangekruist deze vragen in. Vermeld de letter van de categorie en aan welke aandoening, ziekte, gebrek en/of klacht u lijdt of heeft geleden.

Letter van de aandoening bij vraag 4:

Aan welke aandoening, ziekte, gebrek en/of klacht lijdt u of heeft u geleden?

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

Is de oorzaak van deze aandoening u bekend? nee (ga verder met Huisarts) ja

Toelichting:

Huisarts

Heeft u voor deze aandoening de laatste 3 jaar een huisarts geraadpleegd?

nee (ga verder met Arts of hulpverlener) ja

Wanneer bezocht u uw huisarts?

Staat u nog onder controle? nee ja

Arts of hulpverlener

Heeft u voor deze aandoening één van de volgende artsen of hulpverleners bezocht: medisch specialist, fysiotherapeut, manueel therapeut, consultatiebureamedewerker, psycholoog, psychotherapeut, beoefenaar van een alternatieve geneeswijze zoals homeopathie, acu-punctuur? nee (ga verder met Medicijnen) 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 één van uw artsen u voor deze aandoening medicijnen voorgeschreven?

nee (ga verder met Ziekenhuisopname) ja

Welke medicijnen zijn voorgeschreven?

Gebruikt u deze medicijnen nog?

nee ja Sinds wanneer gestopt? In welke dosering?

Ziekenhuisopname

Bent u voor deze aandoening opgenomen (geweest) in een ziekenhuis, sanatorium, psychiatrische inrichting of andere verpleeginrichting?

nee (ga verder met Blijvende gevolgen na een ongeval) ja

Wanneer bent u opgenomen?

In welk ziekenhuis?

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

Bent u geopereerd? nee (ga verder met Blijvende gevolgen na een ongeval) 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, gebrek en/of klacht het gevolg van een ongeval waaraan u blijvend lichamelijke of psychische gevolgen heeft overgehouden?

nee (ga verder met Medische machtiging) ja

Wanneer gebeurde dit ongeval?

Wat zijn de medische gevolgen ervan?

Toelichting gezondheidsverklaring

Lees deze toelichting zorgvuldig en helemaal door.

Is u iets niet duidelijk? Neem dan contact op met Generali.

Medische gegevens noodzakelijk voor uw verzekering

Om te kunnen beoordelen of u een levens-, ongevallen- of arbeidsongeschiktheidsverzekering kunt afsluiten, en zo ja tegen welke voorwaarden, is het nodig dat u naast uw aanvraagformulier ook uw medische gegevens verstrekt. Deze gegevens moet u invullen op de gezondheidsverklaring. De medisch adviseur van Generali geeft aan de hand van uw antwoorden in de gezondheidsverklaring en eventuele aanvullende gevraagde gegevens een advies aan Generali. Afhankelijk van uw gezondheid kan de medisch adviseur Generali adviseren een hogere premie dan normaal te vragen en/of aanvullende voorwaarden te stellen. Hij kan zelfs adviseren de aanvraag helemaal af te wijzen.

Vragengrens

De gezondheidsverklaring biedt de medisch adviseur over het algemeen voldoende informatie voor een advies over een 'gewone' levens- ongevallen- of arbeidsongeschiktheidsverzekering. Onder gewoon wordt verstaan: een verzekering tot de vragengrens. Deze hangt samen met de hoogte van het verzekerd bedrag van de verzekering:

- € 200.000,- bij levensverzekeringen. Dit bedrag bestaat uit het totaal van de uitkering bij overlijden van de aangevraagde verzekering inclusief eventueel ergens anders aangevraagde verzekeringen, en andere levensverzekeringen die u in de afgelopen 3 jaar heeft gesloten;
- € 36.250,- voor arbeidsongeschiktheidsverzekeringen die in het eerste jaar van arbeidsongeschiktheid voorzien in een uitkering;
- € 36.250,- voor arbeidsongeschiktheidsverzekeringen die na het eerste jaar van arbeidsongeschiktheid voorzien in een uitkering.

Medische gegevens vertrouwelijk

Medische gegevens zijn vertrouwelijk en worden ook als zodanig behandeld. Uw medische gegevens worden daarom, samen met eventuele andere medische stukken, in een medisch dossier in een afzonderlijk archief bewaard. Deze gegevens zijn in principe alleen voor de medisch adviseur toegankelijk. Soms is het ook nodig om uw medische gegevens voor te leggen aan de medisch adviseur van een herverzekeringsmaatschappij.

In wet- en regelgeving is vastgelegd wat wel en niet mag met uw medische gegevens. Die bepalingen zijn uitgewerkt in onder andere de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen en in het Protocol Verzekeringskeuringen. Verzekeraars en medisch adviseurs moeten zich daaraan houden. Zowel de gedragscode als het protocol kunt u opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, via het telefoonnummer (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 Generali laat weten uw aanvraag te accepteren of te weigeren. In die periode kan uw gezondheid verbeteren of verslechteren. U moet die verandering doorgeven aan de medisch adviseur van Generali. Daarvoor zijn twee redenen:

- de verandering van uw gezondheid kan van invloed zijn op de beoordeling van uw aanvraag. Als uw gezondheid verslechterd is, moet de medisch adviseur daar bij zijn advies aan Generali rekening mee houden;
- wanneer u een verandering niet meldt, 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 Generali 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 ontvangt van Generali. Let op! Generali 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 medisch adviseur luidt. U moet dat wel vooraf schriftelijk vragen. Dat doet u door bij de gezondheidsverklaring een briefje mee te sturen aan de medisch adviseur waarin u aangeeft dat u het advies als eerste wilt ontvangen. U kunt de medisch adviseur vervolgens vragen Generali niet op de hoogte te brengen van zijn advies. Bijvoorbeeld als er in staat dat een hogere premie en/of strengere voorwaarden moet(en) 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 zonder begeleidend briefje op, dan gaat Generali ervan uit dat u geen bezwaar maakt tegen de verwerking van de door u ingevulde gegevens. Als u daar wel bezwaar tegen hebt, moet u de gezondheidsverklaring niet opsturen. Maar ook in dat geval geldt weer: geen gegevens – geen verzekering.

Meer informatie over uw gezondheid

Om een goed advies te kunnen opstellen, kan het zijn dat de medisch adviseur meer over uw gezondheid wil weten dan wat u aan gegevens verstrekt in de gezondheidsverklaring. Dat kan bijvoorbeeld extra informatie van uw behandelend(e) arts(en) zijn, of een aanvullende medische keuring of HIV-test. Dit gebeurt alleen met uw toestemming.

HIV-test

De medisch adviseur kan om een HIV-test vragen als u 'ja' heeft ingevuld bij één (of meer) van de vragen over HIV en Aids 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 hier genoemde: EU-landen, Noorwegen, IJsland, Liechtenstein, Zwitserland, de VS, Canada, Japan, Australië en Nieuw-Zeeland;
- intraveneus drugs (heeft) gebruikt en daarbij niet altijd steriel materiaal (heeft) gebruikt;
- in de afgelopen 5 jaar bent behandeld wegens anale gonorrhoe.

Generali kan de verzekering zonder problemen accepteren wanneer u alle vragen over HIV en aids op de gezondheidsverklaring met 'nee' heeft beantwoord of wanneer uit een HIV-test blijkt dat u niet seropositief bent.

HIV-gedragscode

Bij een HIV-test geldt een aantal voorwaarden die zijn opgenomen in de HIV-gedragscode. Die kunt u opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, via het telefoonnummer (070) 333 87 77 of via de website www.verzekeraars.nl.

Erfelijke aandoeningen

In de gezondheidsverklaring wordt niet uitdrukkelijk gevraagd naar verricht erfelijkheidsonderzoek van uzelf of uw familie. Wel worden bij vraag 9 Vragen over uw familieleden enige vragen gesteld naar een aantal met name genoemde in uw familie voorkomende ziekten.

Onder vragengrens

Wanneer u een verzekering onder de vragengrens wilt afsluiten, moet u toch bepaalde informatie geven over de uitkomsten van erfelijkheidsonderzoek dat op uzelf betrekking heeft:

- als daarbij de diagnose van een erfelijke ziekte bij u is vastgesteld 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: Aanvullende vragen gezondheid.

Let op! Wanneer u om extra medische informatie wordt gevraagd, hoeft u die niet te geven als u dat niet wilt. U hoeft ook geen (aanvullend) medisch onderzoek te ondergaan. Maar ook dan kan Generali afzien van acceptatie.

Boven vragengrens

Wie een verzekering met hogere bedragen, dus boven de vragengrens, wil afsluiten, kan ook om meer informatie worden gevraagd. Dat kan een medisch onderzoek zijn, maar ook een verzoek om extra informatie van uw behandelend arts (hier hebben wij uw toestemming voor nodig) of een bloedonderzoek en/of een HIV-test. 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 dat onderzoek of de aanwezigheid van de aandoening aan ons laten weten. Het doet er in dit geval niet toe of de betreffende aandoening zich al bij u en/of uw familie heeft geopenbaard. Deze informatie geeft u aan in de Bijlage: Aanvullende vragen gezondheid.

Voorlopige dekking

Omschrijving voorlopige dekking arbeidsongeschiktheid

Wanneer arbeidsongeschiktheid door een ongeval plaatsvindt, geeft Generali een voorlopige dekking af voor het arbeidsongeschiktheidsrisico van de aangevraagde verzekering. De dekking wordt afgegeven ter overbrugging van de acceptatieperiode.

Omschrijving voorlopige dekking overlijden

Generali geeft een voorlopige dekking af voor het overlijdensrisico van de aangevraagde verzekering, wanneer:

- het overlijden door een ongeval plaatsvindt;
- het overlijden plotseling en onverwacht gebeurt en niet het gevolg is van een al bestaande ziekte of gebrek bij de kandidaat-verzekerde.

De dekking wordt afgegeven ter overbrugging van de acceptatieperiode.

Ongeval

Onder ongeval wordt verstaan: een plotselinge, van buiten komende, onvrijwillige geweldsinwerking op het lichaam van verzekerde, waaruit rechtstreeks en zonder medewerking van andere oorzaken een geneeskundig vast te stellen lichamelijk letsel is ontstaan of hetgeen de dood tot gevolg heeft.

Onder ongeval wordt ook verstaan:

- ongevallen ontstaan door een op dat moment bij verzekerde bestaande ziekte, kwaal of gebrek;
- bevriezing, verbranding met uitzondering van natuurlijke of kunstmatige bestraling, verdrinking, verstikking, zonnesteek, hitteberoerte, warmtebevanging en blikseminslag of een andere elektrische ontlading;
- acute vergiftiging of de schadelijke gevolgen van het van buitenaf ongewild binnenkrijgen van vreemde voorwerpen
- besmetting door een onvrijwillige val in enige vaste of vloeibare stof, of door het zich daarin begeven bij een poging tot redding van personen, dieren of zaken;
- wondinfectie en bloedvergiftiging door een ongeval;
- zonnebrand, uitputting, verhogering en verdorping als gevolg van het onvrijwillig geïsoleerd raken door schipbreuk, noodlanding, instorting, natuurramp, watersnood, insneeuwing, invriezing en aardbeving;
- complicaties en verergeringen als gevolg van:
 - verleende eerste hulp bij een ongeval of;
 - (para)medische behandeling van door een ongeval veroorzaakt letsel door een deskundige, die op grond van de Nederlandse wet, of wanneer het ongeval in het buitenland is overkomen op grond van de ter plaatse geldende regels, bevoegd is tot het uitoefenen van geneeskunst.

Ingangsdatum

Als Generali het aanvraagformulier en de gezondheidsverklaring maximaal 5 dagen na ondertekening heeft ontvangen, gaat de voorlopige dekking in op het moment van ondertekening van de gezondheidsverklaring. Als Generali het aanvraagformulier en de gezondheidsverklaring later ontvangt, gaat de voorlopige dekking in op het moment van ontvangst. Wanneer de aanvrager een latere ingangsdatum wenst, gaat de voorlopige dekking uiteraard ook pas in op die datum.

Omvang van de dekking arbeidsongeschiktheid

Een uitkering uit hoofde van de voorlopige dekking wordt verleend overeenkomstig de aangevraagde verzekerde bedragen, eigen risicotermijn en eindleeftijd, zoals vermeld bij de aanvraag. De maximale uitkering bedraagt € 85.000,- bij een gelijkblijvende verzekering en € 60.000,- bij een geïndexeerde verzekering, voorzover het aangevraagde verzekerd bedrag dit bedrag te boven gaat.

Omvang van de dekking overlijden

De uitkering bedraagt maximaal € 200.000,- voor alle voorlopige dekkingen voor het overlijdensrisico die van kracht zijn voor één verzekerde. Bij meerdere verzekerden zal op grond van deze voorlopige dekking in totaal één keer het verzekerde kapitaal worden uitgekeerd voorzover het aangevraagde kapitaal dit bedrag te boven gaat.

Duur van de dekking

Tot afgifte van de polis. De duur heeft echter een maximum van 90 dagen vanaf de ingangsdatum van de voorlopige dekking.

Voorwaarden

Op de voorlopige dekking zijn ook de voor de aangevraagde verzekering geldende voorwaarden van Generali van toepassing, voorzover daarvan in deze voorwaarden niet afgeweken wordt. De voorlopige dekking is slechts van toepassing wanneer de te verzekeren persoon:

- minimaal 18 jaar en maximaal 50 jaar oud is;
- in Nederland woont;
- niet eerder voor een arbeidsongeschiktheids-, levens- of ongevallenverzekering is afgewezen of niet op normale voorwaarden is geaccepteerd;
- niet ergens anders particulier verzekerd is tegen arbeidsongeschiktheid (*deze voorwaarde geldt alleen voor een voorlopige dekking van een arbeidsongeschiktheidsverklaring*).

Intrekking van de dekking

- Binnen de gestelde 90 dagen kan Generali zonder opgaaf van redenen de dekking intrekken met een schriftelijke mededeling aan het intermediair. De dekking eindigt dan 's middags 12.00 uur van de tweede werkdag na die dag waarop de intrekking van de voorlopige dekking door Generali is verzonden.
- Binnen de gestelde 90 dagen kan Generali met het niet accepteren van de verzekering de dekking intrekken. De dekking eindigt dan 's middags 12.00 uur van de tweede werkdag na die dag waarop de intrekking van de voorlopige dekking door Generali is verzonden.
- Bij een vereiste medische keuring die niet binnen 30 dagen na datum ondertekening van het aanvraagformulier door Generali is ontvangen, vervalt de voorlopige dekking van het ongevallenrisico automatisch.

Medische machtiging

Machtiging voor het verstrekken van medische gegevens aan medisch adviseur

U heeft een levensverzekering of arbeidsongeschiktheidsverzekering aangevraagd en daarvoor een gezondheidsverklaring ingevuld. Onze medisch adviseur beoordeelt uw gezondheidssituatie op basis van deze verklaring. Voor een goede beoordeling wil hij meer informatie vragen aan uw huisarts, therapeut en/of medisch specialist. Deze informatie mag uitsluitend gaan over een ziekte, aandoening, gebrek en/of klacht die u op de gezondheidsverklaring heeft ingevuld. Uw huisarts, therapeut en/of medisch specialist mag deze informatie alleen geven met uw toestemming. Wilt u daarom deze machtiging invullen, ondertekenen en aan ons opsturen?

Uw gegevens

Polisnummer:
Naam:
Geboortedatum:
Adres:
Postcode en plaats:

Gegevens van uw huisarts/therapeut en/of medisch specialist

Naam huisarts:
Naam praktijk:
Adres:
Postcode en plaats:

Naam therapeut:
Naam praktijk:
Adres:
Postcode en plaats:

Naam ziekenhuis:
Naam specialist:
Specialisme:
Adres:
Postcode en plaats:

Machtiging

Ik machtig de hierboven vermelde behandelend arts alle relevante inlichtingen over de ziektegeschiedenis met de precieze aanvang, de verrichte onderzoeken en bevindingen, de gestelde diagnose(n), de ingestelde behandeling(en) en het verloop ervan tot op dit moment te verstrekken aan de medisch adviseur de heer E.H.B. van Strien van Generali schadeverzekering maatschappij nv en/of Generali levensverzekering maatschappij nv te Diemen.

Het gaat om deze aandoening, ziekte, gebrek en/of klacht:

.....
.....
.....

De medische informatie die uw arts verstrekt naar aanleiding van deze machtiging behandelen wij vertrouwelijk en beoordelen wij uitsluitend in het kader van uw medische acceptatie.

Ondertekening

Uw handtekening:
Datum:

Toelichting

Medische gegevens zijn vertrouwelijk en worden als zodanig behandeld. Dat wil zeggen dat ze in principe alleen voor de medisch adviseur toegankelijk zijn. In bepaalde gevallen kan het nodig zijn uw medische gegevens ook voor te leggen aan de medisch adviseur van een herverzekeringsmaatschappij. In wet- en regelgeving is vastgelegd wat wel en wat niet mag met medische gegevens van een verzekerde. Die bepalingen zijn uitgewerkt in onder andere de Gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' en het Protocol Verzekeringskeuringen. Daaraan houden Generali schadeverzekering maatschappij nv, Generali levensverzekering maatschappij nv en onze medisch adviseurs zich. Zowel de Gedragscode als het Protocol kunt u opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, telefoon (070) 333 87 77 of via de website www.verzekeraars.nl downloaden. De medisch adviseur kan voor een goede behandeling van uw aanvraag bepaalde medische gegevens verstrekken aan onze medisch acceptant.

