

Louizalaan 166 Bus 1
1050 Brussel
België
+ 32 (0)78 150 135

BEKNOPTE GEZONDHEIDSVERKLARING VOOR AANVRAAG VAN DEKKING INVALIDITEIT

Naam en voornaam:		
Geboortedatum:		
Straat:	Nr.:	Bus:
Postcode:	Woonplaats:	

Indien nodig behoudt de Verzekeraar zich het recht voor om bijkomende medische formaliteiten te eisen.

VERTROUWELIJKE VERKLARINGEN VAN DE VERZEKERDE	Antwoord van de verzekerde		
	JA	NEEN	
1. Lijdt U op dit ogenblik aan een ernstige medische aandoening ? (*)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Zo ja, welke ? :
2. Bent U momenteel volledig of gedeeltelijk arbeidsongeschikt ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Zo ja, sedert
3. Hebt U tijdens de laatste 5 jaar:			Reden:
a) aan een ernstige medische aandoening geleden ? (*)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Zo ja, datum en omschrijving:
b) ingevolge ziekte uw beroepsactiviteit moeten onderbreken gedurende meer dan 30 dagen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Zo ja, datum:
c) een heelkundige ingreep ondergaan of werd U voor observatie opgenomen in het ziekenhuis ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Reden:
4. Neemt U regelmatig geneesmiddelen ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Zo ja, welke en waarvoor ?
5. Welk is uw gewicht – uw lichaamslengte ?		 Kg Cm
6. Hebt u reeds een Aids-test ondergaan ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Datum en resultaat:

(*) Onder ernstige medische aandoening verstaat men: psychische aandoening of aandoening van het zenuwstelsel, aandoening van de luchtwegen, van hart, bloedsomloop, van het spijsverteringsstelsel, van nieren, blaas of urinebuis, van de zintuigen, van de huid en/of het beenderstelsel, de gewrichten of de rug.

Ondergetekende, verzekerde, bevestigt de juistheid van de hierboven gegeven antwoorden. Hij geeft hierbij de uitdrukkelijke toestemming dat bovenstaande gegevens door de verzekeraar kunnen verwerkt worden in zijn bestanden en dat deze gegevens aan een adviserend geneesheer voorgelegd kunnen worden voor advies. Hij stemt er tevens mee in dat bij zijn overlijden door zijn arts een verklaring omtrent de overlijdensoorzaak wordt gegeven aan de adviserende arts van de verzekeraar. De Verzekeraar waarborgt hierbij dat deze gegevens strikt confidentieel zullen behandeld worden.

Gedaan te op
Handtekening van de verzekerde, voorafgegaan door de handgeschreven vermelding "gelezen en goedgekeurd"