

### Keuring/Geneeskundig onderzoek

(Levensverzekering en Arbeidsongeschiktheidsverzekering)

#### Verklaring van de kandidaat-verzekerde

Naam en voornamen .....  
 Adres .....  
 Postcode [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] woonplaats .....  
 Telefoon [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] .....  
 Geboorteplaats .....  
 Geboortedatum [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] .....  
 Leeftijd ..... jaar

#### S.v.p. geen strepen als antwoord

Beroep .....  
 Sedert wanneer? [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] .....  
 Waaruit bestaan uw beroepswerkzaamheden? .....  
 Wie is/wordt uw werkgever? .....  
 Bent u gehuwd of ongehuwd, samenwonend, weduwnaar of  
 weduwe, gescheiden? .....  
 Sedert wanneer? [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] .....

#### Familiegeschiedenis

(zo nauwkeurig mogelijk invullen)	in leven		overleden	
	leeftijd	gezondheidstoestand	leeftijd bij overlijden	doodsoorzaak
(eigen) vader	.....	.....	.....	.....
(eigen) moeder	.....	.....	.....	.....
echtgeno(o)t(e)/partner	.....	.....	.....	.....
broers, aantal	.....	.....	.....	.....
zusters, aantal	.....	.....	.....	.....
kinderen, aantal	.....	.....	.....	.....

Er hoeft geen informatie te worden verstrekt over het lijden of overleden zijn van familieleden aan een ernstige onbehandelbare erfelijke ziekte, indien dit onderzoek plaatsvindt in verband met een aanvraag voor een verzekering met (tezamen met eventueel tegelijk lopende aanvragen en in de afgelopen drie jaar gesloten verzekeringen) een overlijdensrisicobedrag van € 250.000,- of meer en/of een rente van € 32.000,- voor het eerste jaar van arbeidsongeschiktheid en/of € 22.000,- voor het tweede en/of volgende jaren van arbeidsongeschiktheid.

Komen of kwamen in uw naaste familie (ook grootouders, ooms en tantes) gevallen voor van kanker, suikerziekte, beroerte, oog-, oor-, nier-, hart- en vaatziekten, ruggemergziekten, zenuw- en zielsziekten of drankzucht? Zo ja, bij wie?.....

#### Anamnese (door keurend arts op te nemen)

Wilt u waar nodig de anamnese uitdiepen?

**Toelichting.** Bij elke ziekte of klacht vermelden: Wanneer? Hoe lang? Röntgenfoto's? Hoe lang niet gewerkt?

1. Voelt u zich meestal gezond?  nee  ja .....
2. Heeft u of heeft u ooit gehad:
  - a. aandoeningen van oren, ogen, mond, neus of keel;  nee  ja .....
  - b. pleuritis, astma, bronchitis, hoesten, andere longaandoeningen;  nee  ja .....
  - c. ziekten van hart of bloedvaten, beklemming of pijn op de borst;  nee  ja .....
  - d. hartkloppingen, kortademigheid, verhoogde bloeddruk;  nee  ja .....
  - e. suikerziekte, schildklier-aandoening, jicht, verhoogd cholesterolgehalte;  nee  ja .....
  - f. aandoeningen van maag, darmen, galblaas, lever, alvleesklier;  nee  ja .....
  - g. aandoeningen van nieren, urinewegen, blaas, geslachtsorganen;  nee  ja .....
  - h. suiker, eiwit of andere afwijkingen in de urine;  nee  ja .....
  - i. aandoeningen van ledematen of gewrichten, acuut of chronisch reuma, spier- of zenuwpijnen, zenuwontsteking, schouderpijnen;  nee  ja .....
  - j. rugklachten, spit, hernia, ischias, tennisarm, kromme rug;  nee  ja .....
  - k. overwerktheid, overspanning, depressie,  nee  ja .....
  - l. (kinder)verlamming, toevallen, duizelingen, hyperventilatie, hoofdpijnen;  nee  ja .....
  - m. bloedziekten, bloedarmoede, klierziekten;  nee  ja .....
  - n. huidaandoeningen, allergie, fistels;  nee  ja .....
  - o. trombose, spataderen, open benen, kuitpijn bij lopen;  nee  ja .....
  - p. tropische ziekten;  nee  ja .....
  - q. enige aandoening, ziekte of gebrek, hier niet genoemd?  nee  ja .....
3. Wordt u thans nog behandeld? Door wie? Waarvoor?  nee  ja .....
4. Staat u thans nog onder controle? Van wie? Waarvoor?  nee  ja .....
5. Voelt u zich opgewassen tegen de eisen die uw beroep, uw gezin en uw gezinsomstandigheden aan u stellen?  nee  ja .....
6. Bent u ooit om gezondheidsredenen van beroep veranderd?  nee  ja .....

7. Bent u goed bestand tegen flinke inspanning?  
(trappenklimmen, sport enz.)  nee  ja .....
8. a. Heeft u in het verleden ziekten of ongevallen gehad, waardoor u  
langer dan 2 weken geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt  
bent geweest? Welke? Wanneer? Hoe lang?  nee  ja .....  
Arbeidsongeschiktheidsuitkering?  nee  ja .....
- b. Bent u thans volledig arbeidsgeschikt?  nee  ja .....
9. Wanneer heeft u het laatst een arts geraadpleegd? Waarvoor? .....
10. Wie is uw huisarts? Sinds wanneer? .....
11. Bent u wel eens geweest bij een specialist, fysiotherapeut,  
psycholoog, psychotherapeut, consultatiebureau, hulpverleners-  
bureau of beoefenaar van een alternatieve geneeswijze (bijv.  
homeopathie, acupunctuur, manueeltherapie)? Wie? Waar?  
Wanneer en waarvoor?  nee  ja .....
12. Bent u wel eens in een ziekenhuis, sanatorium of inrichting  
opgenomen geweest? Wanneer? Waarvoor? Hoe lang?  nee  ja .....
13. Heeft u ooit een ongevalsletsel van enige betekenis gehad?  
Wanneer? (bij breuken: doorlopend in gewrichten?) Wat waren  
de gevolgen? Volledig hersteld?  nee  ja .....
14. Heeft u ooit een operatie ondergaan? Wanneer? Waarvoor?  
Door wie behandeld?  nee  ja .....
15. Heeft u een kuur gedaan met rust, dieet of inspuitingen?  
Wanneer, hoe lang en waarvoor? Houdt u thans dieet?  nee  ja .....
16. Gebruikt(e) u geneesmiddelen? Welke? In welke dosis? Wanneer?  nee  ja .....
17. Is er Röntgen- of echografisch onderzoek bij u gedaan?  
Waarvan? Wanneer? Uitslag? Bestraald?  nee  ja .....
18. Heeft u wel eens een periodiek geneeskundig onderzoek of  
check-up ondergaan? Waarom? Wanneer? Resultaat?  nee  ja .....
19. Is uw bloed wel eens onderzocht? bijv. op suikerziekte,  
nierziekte, hepatitis (geelzucht), seksueel overdraagbare  
aandoeningen, zoals syfilis of AIDS (HIV-test)?  
Waarom, wanneer, waarop en met welk resultaat?  nee  ja .....  
 nee  ja .....
20. Hoe is de slaap? De eetlust? De ontlasting? De urinelozing? .....
21. Gewoonten (thans, maar ook in het verleden).  
Rookt(e) u? Hoeveel per dag? Sedert welke leeftijd?  nee  ja .....  
Gebruikt(e) u alcohol? Welke dranken? Hoeveel per dag?  nee  ja .....  
Gebruikt(e) u drugs? Welke? Wanneer?  nee  ja .....
22. Militaire dienst geheel vervuld? Zo nee, waarom niet?  nee  ja .....  
Afgekeurd, bijv. voor een betrekking of de bloedtransfusiedienst?  nee  ja .....  
Zo ja, waarom? .....
- Voor enige verzekeringsmaatschappij gekeurd?  nee  ja .....  
Verzekering steeds tot stand gekomen?  nee  ja .....  
Steeds aangenomen op de normale voorwaarden?  nee  ja .....  
Of tegen hogere premie, verkorting van duur of met beperkende  
bepalingen?  nee  ja .....
23. **Aids en HIV**  
**Als u een van deze vragen met 'ja' beantwoordt, kan een HIV-test deel  
uitmaken van de aanvullende medische keuring.**  
**U kunt in de Toelichting lezen onder welke voorwaarden dit het geval is.**
- Hebt u aids?  nee  ja .....  
Zijn in uw bloed HIV-antistoffen aangetoond (bent u seropositief)?  nee  ja .....  
Hebt u in het buitenland een bloedtransfusie ondergaan?  nee  ja Wanneer? .....  
In welk land? .....
- Gebruikt(e) u de afgelopen 5 jaar intraveneus drugs?  nee  ja .....  
Hebt u hierbij altijd steriel materiaal (naalden en spuitjes) gebruikt?  nee  ja .....  
Wordt u thans, of bent u in de afgelopen periode van 5 jaar behandeld  
wegens een seksueel overdraagbare aandoening?  nee  ja Welke aandoening? .....  
.....
24. Heeft u thans nog iets mede te delen dat voor de acceptatie  
van de aangevraagde verzekering van belang is? Zo ja, wat?  nee  ja .....
25. Alleen voor vrouwen  
Menstruatiestoornissen? Gynaecologische aandoeningen?  nee  ja .....  
Anticonceptiepil?  nee  ja .....  
Indien zwangerschap bestaat, sedert wanneer? .....

26. Ondertekening

Ik, ondergetekende, verklaar dat de antwoorden op de gestelde vragen door mij zijn gegeven en naar waarheid en volledig zijn vermeld. Ik ben mij ervan bewust, dat verzwijging van gegevens of onjuiste of onvolledige opgave de maatschappij van haar verplichtingen kan ontslaan.

Getekend in tegenwoordigheid van de keurend arts te .....

Datum

Handtekening keurend arts

Handtekening kandidaat-verzeekerde

**Geneeskundig rapport over:** .....

Afgegeven door dr. ....

te .....

op

te .....

uur .....

Is deze kandidaat-verzeekerde u bekend?

nee  ja

Zo nee, dan dient de kandidaat-verzeekerde zich te legitimeren. Legitimatie: .....

**Algemeen onderzoek**

27. Gewicht (zonder kleren) ..... kg  
 Laatste jaar toegenomen ..... kg  
 Laatste jaar afgenomen ..... kg  
 Lengte (zonder schoenen) ..... m

Borstomvang bij max. inspiratie ..... cm  
 Borstomvang bij max. expiratie ..... cm  
 Buikomvang over de navel ..... cm  
 Grootste heupomvang ..... cm

28. Welke algemene indruk krijgt u van deze kandidaat? .....

29. Hoe is de psychische gesteldheid?  
 (depressief, manisch, gespannen, nerveus enz.) .....

30. Zijn er afwijkingen aan huid, lymfklieren, schildklier, mammae? .....

31. Afwijkingen van de rug en wervelkolom?  
 (kyphose, lordose, scoliose? spiertonus? functie?  
 klopp- of schokpijn? Lasague? enz.) .....

32. Zijn er misvormingen, afwijkingen of functiestoornissen aan  
 romp, ledematen of gewrichten? (atrofie, littekens, afwezigheid  
 van lichaamsdelen, gewrichtsafwijkingen enz.) .....

33. Zijn er afwijkingen van het zenuwstelsel?  
 (Pees-, buik- en voetzoolreflexen?  
 Zijn deze symmetrisch? Pathologische reflexen?  
 Tremoren? Hoe is de evenwichtszin?) .....

34. a. Zijn er afwijkingen aan de ogen (pupilreacties,  
 nystagmus, arcus enz.)  nee  ja

b. Zijn er afwijkingen aan de oren (otorrhoe)?  nee  ja

c.. Hoe is het gezichtsvermogen? zonder correctie rechteroog: ..... linkeroog: .....  
 met correctie .....  
 welke correctie .....

d. Hoe is het gehoor? fluïsterstem in meters rechteroog: ..... linkeroog: .....

35. Afwijkingen aan: .....

a. Mond, neus, keel, stem of spraak?

b. Hoe is de toestand van het gebit?

36. Hart en bloedvaten. ....

a. Hoe is de pols? (kwaliteiten? / frequentie?)

b. Hoe is de bloeddruk?

Wilt u, indien de tensie te hoog is, deze op een voor  
 kandidaat rustig moment, b.v. 's morgens, nog eens opnemen?  
 Diastole is bij verdwijnen/zachter worden van de  
 tonen opgegeven.

zittend  liggend

	Eventueel				
	1e bep.	2e bep.	na rust	volg. ocht.	na rust
systemisch					
diastolisch					

Welk soort manometer is gebruikt?

c. Waar is de hartstoot te voelen?

Is deze zichtbaar of heffend? Uitbreidend?

d. Vindt u afwijkingen bij percussie (vergroting) of  
 auscultatie (omschrijving van geruisen) van het hart?

e. Afwijkingen aan buik-, been-, of voetarteriën?

f. Veranderingen aan de venae (varices)?

37. Borstkas en longen.
- a. Hoe is de vorm en beweeglijkheid van de borstkas? (symmetrisch, ruim beweeglijk?)
  - b. Hoe is de percussie en beweeglijkheid van de longgrenzen?
  - c. Hoe is de auscultatie? Verlengd expirium?
  - d. Vindt u tekenen van emphyseem? (indien er een hoestprikkel is, heesheid, versnelde ademhaling enz. dan graag beschrijving.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

38. Buik en geslachtsorganen.
- a. Vindt u afwijkingen aan buikwand of buikinhoud? (lever of milt voelbaar?)
  - b. Bij keuring van een vrouw lette men op aandoeningen in onderbuik en eventuele zwangerschap.
  - c. Vindt u afwijkingen aan penis, testes, epididymides?
  - d. Zijn er afwijkingen aan of om de anus?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

39. Urine-onderzoek.

Is de urine inderdaad door kandidaat geloosd?  
 Wilt u het urine-sediment onderzoeken, vooral wanneer de urine eiwit bevat, troebel is, de bloeddruk verhoogd is of iets in de anamnese daartoe aanleiding geeft?

Welke onderzoeksmethode gebruikt?.....

Eiwit? .....

Suiker? .....

Soortelijk gewicht? .....

Kleur? .....

Sediment? .....

40. Bloedonderzoek.  
 Alleen bij internistenkeuring.

Toelichting (bijlage) toevoegen aan formulier

41. Eindoordeel.
- Heeft u nog iets omtrent de gezondheidstoestand van de onderzochte persoon op te merken?  
 Heeft u de indruk dat de onderzochte de vragen over zijn voorgeschiedenis volledig en juist heeft beantwoord?  
 Wat is op grond van de anamnese en de uitkomsten van het onderzoek uw conclusie over de gezondheid van de kandidaat verzekerde
- a. de gezondheidstoestand op langere termijn
  - b. de levenskans
  - c. de arbeidsongeschiktheidskans (gelet op beroep)
  - d. de ziektekans

.....

.....

.....

.....

.....

.....

a. ....

b. ....

c. ....

d. ....

.....

.....

.....

42. Algemene opmerkingen:  
 (zodanig gaarne overleg met de behandelende sector)

U kunt desgewenst de kandidaat-verzekerde informeren over de uitkomsten van uw onderzoek, maar wij verzoeken u dringend geen uitspraak te doen over de voorwaarden waarop de verzekering tot stand kan komen. De vaststelling daarvan is voorbehouden aan de maatschappij.

Bovenstaand onderzoek had plaats op 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 te ..... uur.....

Plaats .....

U wordt verzocht een aparte honorariumnota (gespecificeerd naar het huidige LHV/LSV-tarief) te zenden naar Interlloyd Levensverzekering Maatschappij N.V. t.a.v. de Medische Acceptatie, Antwoordnummer 442, 2130 VB te Hoofddorp. Wilt u op de nota vermelden:

- naam, voorletters en geboortedatum van de kandidaat-verzekerde
- datum van het onderzoek

## Toelichting bij het geneeskundig onderzoek

### Lees deze toelichting zorgvuldig en helemaal

Is u iets niet duidelijk? Neem contact op met Interlloyd.

### 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 samen met de keurend arts invullen op het formulier geneeskundig onderzoek. De geneeskundig adviseur van Interlloyd geeft aan de hand van de antwoorden op het formulier geneeskundig onderzoek en eventuele aanvullende gevraagde gegevens een advies aan Interlloyd. Afhankelijk van uw gezondheid, kan de geneeskundig adviseur Interlloyd 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) 333 87 77 of via de website: [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl).

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

Er zit meestal enige tijd tussen het moment waarop u de keuring ondergaat en het moment waarop Interlloyd 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 Interlloyd.

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 met de geneeskundig adviseur daarmee rekening houden bij zijn advies aan Interlloyd.
- De tweede reden om een verandering in uw gezondheid te melden is misschien nog wel belangrijker: geeft u dit niet door, dan heeft Interlloyd het recht de verzekering aan te passen of te beëindigen op grond van artikel 7:928 tot en met 7:930 van het Burgerlijk Wetboek. Zodra Interlloyd u heeft laten weten dat u definitief bent geaccepteerd, vervalt uw plicht om veranderingen in uw gezond-

heidstoestand te melden. Definitieve acceptatie blijkt uit een polis, een acceptatiebewijs of een definitieve dekkingsbevestiging die u wordt toegestuurd.

***Let op! Interlloyd kan u ook laten weten dat u voorlopig bent geaccepteerd. Ook dan bent u nog steeds verplicht veranderingen in uw gezondheid door te geven.***

### Advies geneeskundig adviseur en bezwaar

U hebt 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 keuring een brief 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 Interlloyd niet op de hoogte te brengen van zijn advies. Bijvoorbeeld als er in staat 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. Stuur u de (ingevulde en ondertekende) keuring in, dan gaat Interlloyd ervan uit dat u geen bezwaar maakt tegen de verwerking van de door u ingevulde gegevens. Hebt u daar echter wel bezwaar tegen, dan moet u de keuring 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 tijdens de keuring, 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 hebt geantwoord bij een (of meer) van de laatste drie vragen onder vraag 23 op het formulier geneeskundig onderzoek. Een HIV-test hoeft u volgens de HIV-gedragscode alleen te ondergaan als u:

- een bloedtransfusie hebt 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 (hebt) gebruikt en daarbij niet altijd steriel materiaal (hebt) gebruikt; of
- in de afgelopen vijf jaar bent behandeld wegens anale gonorrhoe.

### HIV-gedragscode

Bij een HIV-test gelden 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).