

# Overlijdensrisicoverzekering

## De vragen van onze gezondheidsverklaring

Bij het afsluiten van onze Overlijdensrisicoverzekering, vult de verzekerde op internet een gezondheidsverklaring in. Wij keren uit als de verzekerde overlijdt: de verzekerde is dus de persoon die we verzekeren. Hieronder staat informatie over de vragen die we in de gezondheidsverklaring stellen.

### **Wij gebruiken een officiële gezondheidsverklaring**

Onze gezondheidsverklaring komt van het Verbond van Verzekeraars.

### **De verzekerde mag alleen zelf de gezondheidsverklaring invullen**

De verzekerde mag de gezondheidsverklaring niet laten invullen door een tussenpersoon, verzekeringsadviseur of iemand anders!

### **Toelichting**

Het Verbond van Verzekeraars heeft over de gezondheidsverklaring twee brochures gemaakt met extra uitleg.

Klik op de link om de brochures te bekijken:

[Toelichting over gezondheidsverklaring](#)

[Toelichting per vraag](#)

## De gezondheidsverklaring

Hieronder leest u welke vragen wij stellen in de gezondheidsverklaring.

- Zo weet u om welke medische gegevens wij vragen. We vragen in de gezondheidsverklaring naar veel ziekten en klachten die soms heel onschuldig lijken. Toch kunnen ze te maken hebben met ziekten met ernstige gevolgen.
- Het is belangrijk dat de verzekerde de medische gegevens bij de hand heeft bij het invullen van de gezondheidsverklaring.
- De verzekerde kan de gezondheidsverklaring tussentijds niet opslaan.

**Let op:** dit is niet de gezondheidsverklaring zelf!

Het invullen van de gezondheidsverklaring kan alleen op [fbto.nl/gezondheidsverklaring](https://fbto.nl/gezondheidsverklaring).

## Algemene gegevens

Wij vragen om:

- naam en volledige adresgegevens van de verzekerde;
- telefoonnummer en de tijden waarop wij de verzekerde kunnen bereiken;
- e-mailadres van verzekerde. Zodat wij de verzekerde op de hoogte kunnen houden over hoe het staat met de medische beoordeling;
- gegevens over werk en beroep van verzekerde (wat is uw beroep, hoeveel uren werkt u per week, waaruit bestaat uw werk);
- naam en volledige adresgegevens van de huisarts van verzekerde.

## Vragen over uw gezondheid

### Erfelijke aandoening of aanleg

Hebt u een preventieve behandeling ondergaan vanwege een erfelijke aandoening in uw familie? En hebt u zelf die aandoening niet? Dan hoeft u dit niet te melden bij het invullen van de gezondheidsverklaring. Ook bloedonderzoek of een bezoek aan huisarts of specialist in verband met onderzoek naar een erfelijke aanleg hoeft u niet op te geven.

1a Wat is uw lengte in centimeters?

1b Wat is uw gewicht in kilogram?

1c Bent u het afgelopen jaar meer dan 5 kilo afgevallen?

Als Ja, geef dan bij het invullen van de gezondheidsverklaring bij deze vraag aan:

- Wat is hiervan de oorzaak?

2a Rookt u of hebt u sigaretten, sigaren, pijp of e-sigaretten gerookt? Of gebruikt u nicotine-ervangende middelen?

Als Ja, geef dan bij het invullen van de gezondheidsverklaring bij deze vraag aan:

- Hoeveel per dag? (Rookt u minder dan 1 per dag? Vul dan 1 in)

- Vanaf welke leeftijd?

- Als u bent gestopt, in welk jaar en maand was dat?

2b Drinkt u alcoholische dranken?

Als Ja, geef dan bij het invullen van de gezondheidsverklaring bij deze vraag aan:

- Hoeveel glazen per week? (Drinkt u minder dan 1 per week? Vul dan 1 in)

- Vanaf welke leeftijd?

- Als u bent gestopt, in welk jaar en maand was dat?

2c Is er een periode van langer dan drie maanden geweest waarin u gemiddeld meer dan drie glazen alcohol per dag dronk?

Als Ja, geef dan bij het invullen van de gezondheidsverklaring bij deze vraag aan:

- Vanaf welke leeftijd?

- Tot welke leeftijd?

- Kunt u hierover een korte toelichting geven?

2d Hebt u drugs gebruikt?

Als Ja, geef dan bij het invullen van de gezondheidsverklaring bij deze vraag aan:

- Welke?

- Vanaf welke leeftijd?

- Als u bent gestopt, in welk jaar en maand was dat?

- Hoeveel keer per maand? (Gebruikt u minder dan 1 per maand? Vul dan 1 in)

3 Had u of hebt u één of meer van de hieronder genoemde klachten, ziekten of aandoeningen?

Bij vraag 3a tot en met 3l moet u aangeven of u een of meer van de genoemde klachten, ziekten of aandoeningen had of hebt.

Let op! U kruist op de gezondheidsverklaring ook 'ja' aan als u:

- bij een huisarts, hulpverlener, alternatief zorgverlener of medisch specialist bent geweest. Of als u hier contact mee hebt opgenomen;

- was opgenomen in een ziekenhuis, een psychiatrische inrichting of andere instelling;

- geopereerd bent of geopereerd wordt;

- medicijnen gebruikt of hebt gebruikt;

- onder controle staat of onder behandeling bent.

**Het is belangrijk dat u deze vragen juist en volledig beantwoordt. Twijfelt u of weet u iets niet zeker? Dan moet u dit bij het invullen bij vraag 4 aangeven.**

3a Hoofdpijn, duizeligheid, toevallen, epilepsie, spierziekte, oogzenuwontsteking, TIA, beroerte, hersenbloeding, CVA.

Of een andere klacht, ziekte of aandoening van de hersenen of zenuwen.

- 3b Overwerktheid, overspannenheid, burn out, slapeloosheid, chronische pijn, hyperventilatie, angststoornis, autisme spectrum stoornis (ASS), depressie, psychose, alcoholisme, verslaving, schizofrenie. Of een andere klacht, ziekte of aandoening van psychische aard.
- 3c Verhoogde bloeddruk, hartkloppingen, hartritmestoornis, vernauwing of ontsteking van bloedvaten, beklemming of pijn op de borst, embolie, trombose, hartinfarct. Of een andere klacht, ziekte of aandoening van hart of bloedvaten.
- 3d Verhoogd cholesterol, jicht, schildklierafwijking, hormoonafwijkingen, suikerziekte, stofwisselings-of stapelingsziekten.
- 3e Langdurig hoesten, bronchitis, kortademigheid, astma, pleuritis, COPD, longembolie. Of een andere klacht, ziekte of aandoening aan longen of luchtwegen.
- 3f Buikpijn, of klacht, ziekte of aandoening aan slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas, alvleesklier.
- 3g Klacht, ziekte of aandoening aan blaas, nieren, prostaat, urinewegen, baarmoeder, eierstokken, geslachtsorganen.
- 3h Bloedarmoede, bloedziekte, goed- of kwaadaardige zwelling of tumor, kwaadaardige aandoening, kanker.
- 3i Rugpijn, rugklachten, spit, hernia, ischias, kromme rug, nekklachten, botbreuk, KANS (dit heette RSI), bekkeninstabiliteit, fibromyalgie, reuma (acuut of chronisch), (kinder)verlamming. Of een andere klacht, ziekte of aandoening aan spieren, armen, benen of gewrichten.
- 3j Spataderen, eczeem, psoriasis of een andere klacht, ziekte of aandoening aan de huid, open been, fistels, trombose.
- 3k Vermoeidheidsklachten, chronisch pijnsyndroom, slaapapneu-syndroom, soa (seksueel overdraagbare aandoening), hiv-infectie, andere infectieziekten.
- 3l Hebt u andere klachten, ziekten en/of aandoeningen die hierboven niet staan?

### Is het antwoord op een van de vragen 3a tot en met 3l "JA"?

Dan krijgt u direct bij iedere vraag die u met 'ja' beantwoordt de volgende extra vragen:

- Welke aandoening, ziekte, gebrek of klacht hebt u of hebt u gehad?
- Welke klachten had u? Wat was de diagnose?
- Van wanneer tot wanneer hebt u klachten of afwijkingen gehad, of was de ziekte aanwezig? (van maand/jaar tot maand/jaar)
- Hebt u de laatste 6 maanden nog wel eens duidelijke klachten gehad?
- Wordt u nog begeleid of staat u nog onder controle van een arts? Zo ja: naam en specialisme.
- Heeft een van uw artsen u hiervoor medicijnen voorgeschreven? Welke en tot wanneer?
- Bent u geopereerd? Wanneer bent u geopereerd? In welk ziekenhuis?
- Bent u voor deze aandoening, ziekte, gebrek of klacht opgenomen (geweest) in een ziekenhuis, psychiatrische inrichting of andere verpleeginrichting?
- Wanneer bent u opgenomen? In welk ziekenhuis? Door welke arts bent u behandeld (naam en specialisme)?
- Datum laatste en volgende bezoek aan de behandelaar/begeleider.
- Hoe gaat het nu met u?

### Aanvullende gezondheidsvragen

Misschien stellen wij u de volgende extra vragen als u de gezondheidsverklaring invult:

- 3m Gebruikt u medicijnen of hebt u deze gebruikt? Zowel medicijnen via een recept bij de apotheek gehaald of ergens anders gekocht.
- Als Ja:
- Voor welke klacht, ziekte of aandoening was dit?
  - Van wanneer tot wanneer was dit? (van maand/jaar tot maand/jaar)
  - Welke medicijnen hebt u gebruikt?

3n Bent u ooit behandeld door een praktijkondersteuner, psycholoog, psychiater, of psychotherapeut of de geestelijke gezondheidszorg (POH-GGZ)?

Als Ja:

- Voor welke klacht, ziekte of aandoening was dit?
- Van wanneer tot wanneer was dit? (van maand/jaar tot maand/jaar)
- Bij wat voor behandelaar bent u geweest?

3o Bent u ooit bij een medisch specialist geweest?

Als Ja:

- Bij welk specialisme bent u geweest?
- Voor welke klacht, ziekte of aandoening was dit?
- Van wanneer tot wanneer was dit? (van maand/jaar tot maand/jaar)

3p Bent u ooit in een ziekenhuis of andere instelling opgenomen?

Als Ja:

- Voor welke klacht, ziekte of aandoening was dit?
- Van wanneer tot wanneer was dit? (van maand/jaar tot maand/jaar)

3q Bent u ooit geopereerd?

Als Ja:

- Voor welke klacht, ziekte of aandoening was dit?
- Van wanneer tot wanneer was dit? (van maand/jaar tot maand/jaar)
- Welke operatie hebt u gehad?

3r Hebt u de afgelopen 5 jaar een huisarts bezocht, gebeld of op een andere manier contact gehad?

Als Ja:

- Voor welke klacht, ziekte of aandoening was dit?
- Van wanneer tot wanneer was dit? (van maand/jaar tot maand/jaar)

3s Hebt u de laatste 5 jaar een medisch onderzoek gehad met apparatuur, bijv. CT-scan, MRI-scan, ECG, röntgenfoto, echo?

Als Ja:

- Voor welke klacht, ziekte of aandoening was dit?
- Van wanneer tot wanneer was dit? (van maand/jaar tot maand/jaar)
- Welke onderzoeken hebt u gehad?

3t Is de afgelopen 5 jaar uw bloed of urine onderzocht?

Als Ja:

- Voor welke klacht, ziekte of aandoening was dit?
- Van wanneer tot wanneer was dit? (van maand/jaar tot maand/jaar)
- Waarop is uw bloed of urine onderzocht? Wat is er onderzocht?

**4 Twijfelt u over de beantwoording van de vragen of kunt u zich niet alle eerdere klachten, ziekten of aandoeningen meer herinneren?**

Als Ja, geef dan bij het invullen van de gezondheidsverklaring bij deze vraag aan over welke antwoorden u twijfelt en waarom.

Of wat u niet zeker weet.



## Wat doen wij en wie zijn wij?

- Wij bieden verzekeringen en andere financiële diensten aan. We verkopen onze producten en oplossingen zonder tussenpersonen aan onze klanten. Zo bent u goed verzekerd op de manier die bij u past.
- FBTO is een merk van Achmea Pensioen- en Levensverzekeringen in Apeldoorn. Achmea is de grootste verzekeraar van Nederland.
- FBTO is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 08077009 en bij de Autoriteit Financiële Markten (AFM) onder nummer 12000441.

### **Bent u niet tevreden over de medische beoordeling? Laat het ons weten.**

Bent u het niet met ons eens of hebt u een klacht? Dan horen wij dit graag. Stuur ons hiervoor een brief.

Het adres is:

FBTO Medische Dienst  
DPL\_MEDISCH ACCEPT  
Antwoordnummer 396  
5000 WB Tilburg

### **Heeft u nog vragen?**

Kijk op [fbto.nl](http://fbto.nl) of bel (058) 234 56 78.