

Pensioen- en Levensverzekering

Keuringsrapport

Wat u kunt verwachten bij de keuring

Voordat het onderzoek begint

- Samen met de keuringsarts bespreekt u uw gezondheidsverklaring.
- Vaak zal de arts u vragen extra informatie of uitleg te geven.
- U hoeft dit keuringsrapport zelf niet in te vullen. Het is ook niet nodig om dit keuringsrapport mee te nemen naar de keuring.

Lichamelijk onderzoek

- De keuringsarts en de assistente onderzoeken u. U krijgt hierover uitleg en kunt altijd vragen stellen aan de keuringsarts.
- De arts onderzoekt uw borsten. Heeft u daar bezwaar tegen? Dan kunt u dit aangeven. We raden dit onderzoek wel aan, maar hebben er begrip voor als u dit niet wil. Alle andere onderzoeken van de keuring zijn wel verplicht.
- De arts onderzoekt nooit de geslachtsorganen.
- Wilt u liever een vrouwelijke of mannelijke keuringsarts? Geef dat dan zo vroeg mogelijk aan. Het kan zijn dat u hierdoor langer moet wachten.

Aanvullend onderzoek

- Er wordt altijd een urineonderzoek gedaan. Soms wordt een bloedonderzoek gedaan op HIV (aidsvirus), bloedsuikerpercentage, nier- en leverfunctie, rode bloedcellen en bloedvetten (cholesterol).
- Soms wordt een hartfilmpje (ECG) gemaakt. En soms doet de arts een eenvoudig longfunctieonderzoek.

Wij gaan ervan uit dat u de vragen eerlijk beantwoordt

Eerder stelden wij u in de gezondheidsverklaring vragen over uw gezondheid. Ook bij een keuring zal de keuringsarts u vragen stellen. Het is belangrijk dat u op alle vragen juist en volledig antwoord geeft.

Is de verzekering nog niet gestart en blijkt dat de informatie die u gaf onjuist of onvolledig is? Dan kan dat gevolgen hebben voor de verzekering.

- De verzekering kan dan misschien niet starten of loopt vertraging op.

Is de verzekering al gestart en blijkt dat de informatie die u gaf onjuist of onvolledig was? Dan kan dit gevolgen hebben voor uw nabestaanden.

- We stoppen soms de verzekering.
- Bij een overlijden keren we soms niet of minder uit.
- We vragen een uitkering terug.

De gegevens die u mee moet nemen naar de keuring

- Een geldig identiteitsbewijs.
- De gezondheidsverklaring die u invulde.

De vragengrens bepaalt welke informatie wij van u mogen vragen

Wij houden ons aan de wettelijke regels. De regels staan in de Wet op de medische keuringen en het Protocol Verzekeringskeuringen van het Verbond van Verzekeraars.

- De hoogte van het verzekerd bedrag van de verzekering bepaalt welke medische informatie en gegevens wij aan u mogen vragen. We noemen dit 'de vragengrens'.
- Boven de 'vragengrens' mogen we meer informatie verzamelen over uw gezondheid.
- De vragengrens is nu € 352.200. Dit bedrag geldt vanaf 1 januari 2025.
- U leest meer over de vragengrens op de website vanatotzekerheid.nl/begrippen/medische-keuring/.
- Bent u genezen van kanker? Bij een verzekerd bedrag boven de vragengrens, moet u dit altijd melden.
- Bij een verzekerd bedrag boven de vragengrens mogen wij u vragen naar erfelijke ziekten of aandoeningen in uw familie. En naar erfelijke aanleg bij uzelf.
- Bij een verzekerd bedrag boven de vragengrens mogen wij u altijd vragen naar een medische keuring te gaan.



Let op: Is het bedrag dat u verzekert hoger dan € 100.000,- en heeft in de afgelopen 12 maanden een andere overlijdensrisicoverzekering op uw leven afgesloten bij Achmea (Centraal Beheer, FBTO of Interpolis)? Dan tellen we dat verzekerd bedrag mee om te bepalen of het verzekerd bedrag boven de vragengrens komt.

Belangrijk om te weten

Noem al uw gezondheidsklachten

Ook als u denkt dat deze niet belangrijk zijn of waren. Of als u met deze klachten (nog) niet bij uw huisarts, medisch specialist, hulpverlener of zorgverlener (ook alternatief zorgverlener) bent geweest. Misschien bent u daar wel geweest met uw klacht en is er bij u geen ziekte aangetoond of geen diagnose gesteld. Ook in die gevallen moet u de klacht noemen.

De Medische Dienst kan vóór het afsluiten van de verzekering op basis van alle beschikbare informatie, slechts één keer een risico-inschatting maken en brengt dan advies uit aan de verzekeraar.

- De Medische Dienst kijkt op een andere manier en met een ander doel (het verzekeren van het financiële risico) naar uw gezondheid dan een behandelend arts.
- Daarvoor is het belangrijk dat u alle informatie geeft.

Stuurden wij de polis nog niet? Dan moet u veranderingen in uw gezondheid aan ons doorgeven

Is uw gezondheid veranderd na een keuring of na het invullen van de gezondheidsverklaring? En hebben wij de polis nog niet gestuurd? Dan moet u die verandering meteen aan ons doorgeven. Dit noemen we 'mededelingsplicht'. Geeft u de verandering in uw gezondheid niet door? Dan keert Centraal Beheer misschien niet of minder uit. Met een verandering in uw gezondheid bedoelen we bijvoorbeeld: nieuwe klachten, verandering of verergering van klachten, het raadplegen van een arts, doorverwijzing naar een arts, medische onderzoeken, nieuwe of andere medicijnen.

Informatie over de hiv-test

- Wordt er voor u meer verzekerd dan € 750.000?
- Dan wordt er bij u een hiv-test afgenomen.

Hoe het werkt

De keuringsarts neemt 1x bloed bij u af. Uw bloed wordt onderzocht. Onze Medische Dienst krijgt de uitslag van het bloedonderzoek.

Bij een positieve of onduidelijke uitslag

Een positieve uitslag of een onduidelijke uitslag kan betekenen dat u besmet bent met hiv. Maar het kan ook zijn dat er niets aan de hand is. Zo kan een andere ziekte die u heeft of had een positieve of onduidelijke uitslag geven.

- Wij informeren u over de uitslag als die positief of onduidelijk is.
U bepaalt hoe u geïnformeerd wilt worden. Via uw huisarts, of via onze Medische Dienst.
Dat geeft u hieronder aan.
- Om duidelijkheid te krijgen is een nieuwe test nodig. Dat heet een 'herbevestigingstest'.
We stemmen het vervolg samen met u af.
Kiest u ervoor om de uitslag via uw huisarts te krijgen? Dan nemen wij 1 maand nadat wij de uitslag aan uw huisarts doorgaven opnieuw contact met u op. En stemmen met u af over het vervolg.
- Wilt u geen nieuwe test bij een positieve of onduidelijke uitslag?
Dit betekent dat wij geen advies aan Centraal Beheer kunnen geven over de verzekering.
De verzekering gaat dan niet door.

Hoe wilt u de uitslag krijgen?

Kies voor 1 van de volgende mogelijkheden:

Bij een positieve of onduidelijke uitslag wil ik de uitslag via de Medische Dienst krijgen. De Medische Dienst belt mij hiervoor. Er worden dan meteen afspraken gemaakt over het vervolg.

Bij een positieve of onduidelijke uitslag wil ik de uitslag via mijn huisarts krijgen. Ik geef toestemming aan de Medische Dienst om de uitslag van de hiv-test te sturen aan mijn huisarts. Ik weet dat de Medische Dienst opnieuw contact met mij opneemt 1 maand nadat mijn huisarts de uitslag van de 1e test kreeg.

Vul hier de gegevens van de huisarts in:

Voorletters en achternaam

Naam praktijk

Adres praktijk

Postcode en plaats praktijk

Akkoordverklaring hiv-test

Mijn bloed mag worden onderzocht op hiv.

Ik weet wat een hiv-test is en wat het betekent als de uitslag positief of onduidelijk is.

Ik begrijp dat de uitslag van de test doorgestuurd wordt naar de Medische Dienst van Centraal Beheer.

Ik begrijp dat als de eerste test positief of onduidelijk is, een nieuwe test nodig is. En dat de verzekering niet doorgaat als ik geen nieuwe test wil.

Datum (DD/MM/JJJJ)

Handtekening

Is er een bewindvoerder?

Stuur dan de beschikking mee waaruit blijkt wie de bewindvoerder is.

In te vullen door de keurend arts

Keuringstijdstip en identiteit

Naam kandidaat-verzekerde

Geboortedatum (DD/MM/JJJJ)

Man

Vrouw

Datum en tijd keuring (DD/MM/JJJJ)

Legitimatie (soort, nr.) kandidaat-verzekerde

Naam keurend arts

BIG-nr. keurend arts

Wilt u samen met de kandidaat-verzekerde de ingevulde anamnese doornemen?

Had u tijdens het doornemen van de vragenlijst of tijdens het onderzoek nog redenen om de anamnese verder uit te diepen? Vul dan hier uw aanvullingen in. Graag vooral aandacht voor het gebruik van medicijnen en indicaties.

Beantwoord de onderzoeksvragen svp met een duidelijke toelichting met omschrijving van de afwijkingen 'lege artis'. Vermijd strepen, 'gb' of 'gda', omdat daaruit onvoldoende blijkt dat het onderzoek volledig en correct is uitgevoerd.

Vragen over kanker en erfelijke ziekten en aandoeningen in uw familie

Hieronder stellen we een aantal vragen over kanker en erfelijke ziekten en aandoeningen in uw naaste familie. Wij stellen deze vragen omdat het verzekerd bedrag boven de vragengrens ligt. Het gaat dan over ouders, broers of zussen. U geeft ook informatie als een naast familielid al is overleden.

1. Is er bij een of meerdere naaste familieleden een vorm van kanker vastgesteld?

Nee Ja. Vul het overzicht hieronder in.

2. Hebben of hadden uw naaste familieleden mogelijke erfelijke of aangeboren ziekten of aandoeningen?

Nee Ja. Vul het overzicht hieronder in.

3. Vul hier de gegevens in van naaste familieleden met kanker of een mogelijk erfelijke of aangeboren ziekte of aandoening.

Moeder

Is er bij uw moeder kanker of een een mogelijk erfelijke ziekte of aandoening vastgesteld?

Nee

Ja. Geef aan om welke kanker, ziekte of aandoening het gaat.

Hoe oud was uw moeder toen de kanker, ziekte of aandoening is vastgesteld?

jaar

Kreeg uw moeder symptomen of klachten?

Nee

Ja. Geef aan hoe oud uw moeder was toen zij de symptomen of klachten voor het eerst had.

jaar

Vader

Is er bij uw vader kanker of een een mogelijk erfelijke ziekte of aandoening vastgesteld?

Nee

Ja. Geef aan om welke kanker, ziekte of aandoening het gaat.

Hoe oud was uw vader toen de kanker, ziekte of aandoening is vastgesteld?

jaar

Kreeg uw vader symptomen of klachten?

Nee

Ja. Geef aan hoe oud uw vader was toen hij de symptomen of klachten voor het eerst had.

jaar

Broer

Is er bij uw broer kanker of een een mogelijk erfelijke ziekte of aandoening vastgesteld?

Nee

Ja. Geef aan om welke kanker, ziekte of aandoening het gaat.

Hoe oud was uw broer toen de kanker, ziekte of aandoening is vastgesteld? jaar

Kreeg uw broer symptomen of klachten?

Nee

Ja. Geef aan hoe oud uw broer was toen hij de symptomen of klachten voor het eerst had. jaar

Heeft of had u meer broers met kanker of een een erfelijke aandoening of ziekte?

Zo ja, gebruik dan de ruimte onder deze vraag om de informatie over die broer of broers te geven.

Zus

Is er bij uw zus kanker of een een mogelijk erfelijke ziekte of aandoening vastgesteld?

Nee

Ja. Geef aan om welke kanker, ziekte of aandoening het gaat.

Hoe oud was uw zus toen de kanker, ziekte of aandoening is vastgesteld? jaar

Kreeg uw zus symptomen of klachten?

Nee

Ja. Geef aan hoe oud uw zus was toen zij de symptomen of klachten voor het eerst had. jaar

Heeft of had u meer zussen met kanker of een een erfelijke aandoening of ziekte?

Zo ja, gebruik dan de ruimte onder deze vraag om de informatie over die zus of zussen te geven.

Hieronder kunt u ons extra informatie geven.

Vragen over erfelijke aanleg

Hieronder stellen we een aantal vragen over erfelijke aanleg. Wij stellen deze vragen omdat het verzekerd bedrag boven de vragengrens ligt.

Als u een erfelijke aanleg voor een ziekte of aandoening heeft, betekent dit dat u een verhoogde kans heeft op het ontwikkelen van bepaalde ziekten of aandoeningen. Het hebben van een erfelijke aanleg betekent niet automatisch dat je een ziekte krijgt, maar het verhoogt wel de kans erop.

4. Heeft u een test op erfelijke aanleg op kanker of andere ziekten laten doen?

Let op: ook thuistesten tellen mee.

Zo ja. Geeft u hieronder de informatie over de uitslag?

En voor welke ziekten of aandoeningen u de tests heeft laten doen?

Ziekten of aandoeningen

Datum test (DD/MM/JJJJ)

Wat was de uitslag van de test?

5. Heeft u een arts of andere hulpverlener geraadpleegd vanwege de uitkomst van de test?

Graag uw toelichting:

Voor welke ziekte of aandoening raadpleegde u een arts of hulpverlener?

Wanneer deed u dit?

Soort arts of hulpverlener?

Hieronder kunt u ons extra informatie geven.

Algemeen lichamelijk onderzoek

- | | | |
|----|--|----|
| 6. | Gewicht (zonder overkleding) | kg |
| | Lengte (zonder schoenen) | cm |
| 7. | Pols (frequentie, kwaliteit, regulariteit) | |
| 8. | Bloeddruk (altijd 3 keer meten) | |

Urineonderzoek

9. Urinestick:
- bloed
 - glucose
 - albumine
- Indien albumine positief, dan kwantitatief urineonderzoek albumine en creatinine
10. Urinestick: cotinine
- (alleen bij niet-rokers)
- Indien cotinine positief, dan kwantitatief urineonderzoek cotinine
11. Is de urine troebel?
- nee
- ja
12. Is de urine ter plaatste geloosd?
- nee
- ja

Bloedonderzoek

13. Bloedonderzoek wordt alleen verricht:
 - als in de aan u gerichte keuringsbrief expliciet om bloedonderzoek wordt gevraagd;
 - als vanwege het verzekerde bedrag (meer dan € 750.000,-) een uitgebreide keuring nodig is. Een hiv-test maakt dan deel uit van het bloedonderzoek.

Als een hiv-test deel uit maakt van het bloedonderzoek, wilt u dan de kandidaat-verzekerde de akkoordverklaring hiv-test laten invullen en ondertekenen?

Algemene indruk

Voor sommige situaties kan het nuttig zijn om deze duidelijker te maken met een tekening.
Wilt u in dat geval gebruik maken van de illustraties aan het eind van dit formulier?

14. Hoe is de psychische gesteldheid? gespannen, nerveus, depressief, manisch, etc.
15. Zijn er afwijkingen ten aanzien van ogen, mond, neus, keel, gebit?
16. Zijn er afwijkingen ten aanzien van de lymfeklieren?
Zo ja, dan ontvangen wij graag meer informatie:
- wat is de locatie:
 - het aantal afwijkingen:
 - wat is de grootte?
 - ligt het vast aan onderliggend weefsel? ja nee
 - is er sprake van pijn? ja nee
 - sinds wanneer is de afwijking aanwezig? (DD/MM/JJJJ)
17. Zijn er afwijkingen ten aanzien van de huid?
Zo ja, dan ontvangen wij graag meer informatie:
- wat is de locatie:
 - een beschrijving van de afwijking (ook littekens):
 - sinds wanneer is de afwijking aanwezig? (DD/MM/JJJJ)
18. Zijn er tekenen van doorgemaakte operaties, chemotherapie of recente radiotherapie?
19. Zijn er afwijkingen aan de schildklier?
Zo ja, dan ontvangen wij graag meer informatie:
- wat is de grootte:
 - beschrijving van de afwijking:
 - sinds wanneer is de afwijking aanwezig? (DD/MM/JJJJ)
20. Zijn er afwijkingen aan de stem of spraak?
21. Zijn er tekenen van of aanwijzingen voor chronische pijn of jeuk?

Zenuwstelsel

Voor sommige situaties kan het nuttig zijn om deze duidelijker te maken met een tekening.
Wilt u in dat geval gebruik maken van de illustraties aan het eind van dit formulier?

22. Zijn er abnormale of asymmetrische reflexen?

23. Zijn er gevoels- of evenwichtstoornissen?

24. Zijn er houdings- of bewegingsstoornissen?

25. Is er een tremor?

Zo ja, dan ontvangen wij graag meer informatie:

- waar bevindt de tremor zich?
- alleen in rust of ook bij actie?

Bewegingsapparaat

Voor sommige situaties kan het nuttig zijn om deze duidelijker te maken met een tekening.
Wilt u in dat geval gebruik maken van de illustraties aan het eind van dit formulier?

26. Zijn er afwijkingen of functiestoornissen aan de armen, handen, schouders, voeten, enkels, knieën, heupen?

27. Zijn er afwijkingen aan de stand van de wervelkolom en/of functie van de wervelkolom?

28. Is er een afwijkende Lasège?

Longen en luchtwegen

Voor sommige situaties kan het nuttig zijn om deze duidelijker te maken met een tekening.
Wilt u in dat geval gebruik maken van de illustraties aan het eind van dit formulier?

29. Zijn er afwijkingen ten aanzien van de vorm, de symmetrie, de beweeglijkheid, de percussie, de auscultatie?

Hart en vaatstelsel

Voor sommige situaties kan het nuttig zijn om deze duidelijker te maken met een tekening. Wilt u in dat geval gebruik maken van de illustraties aan het eind van dit formulier?

30. Zijn er afwijkingen ten aanzien van de auscultatie?

- Harttonen?
- Soufles: vroeg-, mid-, holosystolisch/ -diastolisch; (de)crescendo; click; graad I-VI; voortgeleiding; afhankelijk van Valsalva, positiewijziging, inspanning?

31. Zijn er afwijkingen van de halsarteriën, buikarteriën, beenarteriën, voetarteriën, palpatie, auscultatie?

32. Is er sprake van oedeem?

Zo ja, dan ontvangen wij graag meer informatie:

- waar bevindt het oedeem zich?
- is er sprake van pitting? ☐ ja ☐ nee

Borstonderzoek

Voor sommige situaties kan het nuttig zijn om deze duidelijker te maken met een tekening. Wilt u in dat geval gebruik maken van de illustraties aan het eind van dit formulier?

33. Zijn er zichtbare afwijkingen of littekens aan de borsten?

Zo ja, kunt u dit beschrijven?

34. Zijn er afwijkingen in de borsten bij palpatie? Palpatie mag worden geweigerd.

Zo ja, kunt u dit beschrijven?

Buik

Voor sommige situaties kan het nuttig zijn om deze duidelijker te maken met een tekening. Wilt u in dat geval gebruik maken van de illustraties aan het eind van dit formulier?

35. Is de milt vergroot?

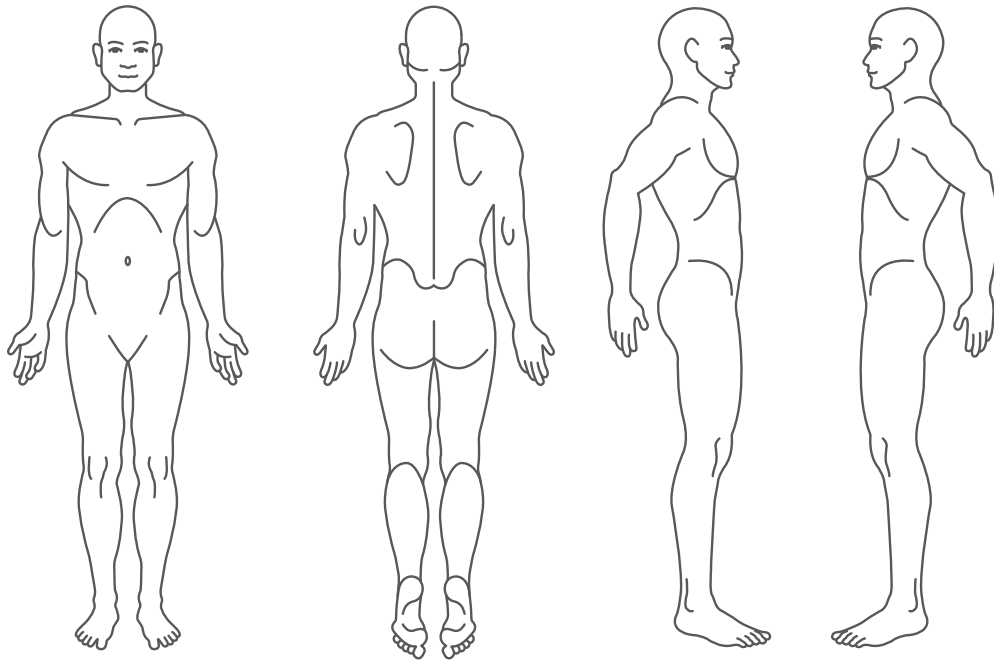
Zo ja, kunt u dit beschrijven?

36. Is de lever vergroot?

Zo ja, kunt u dit beschrijven?

37. Zijn er abnormale zwellingen?
Zo ja, kunt u dit beschrijven?

Gebruikt u de illustratie hieronder om ons meer informatie te geven?



Afsluiting

38. Heeft u de vragenlijst met de kandidaat-verzekerde doorgenomen en waar nodig aangevuld?
- nee
- ja
39. Heeft u de indruk dat de kandidaat-verzekerde de vragen over rookgewoonte, alcoholgebruik (en eventueel misbruik), drugsgebruik en sport volledig en juist heeft ingevuld? Ook gezien uw bevindingen bij onderzoek?
- nee
- ja
40. Heeft u de indruk dat de kandidaat-verzekerde de vragen over zijn voorgeschiedenis volledig en juist heeft ingevuld?
- nee
- ja

U kunt de kandidaat-verzekerde informeren over uw bevindingen, maar wij vragen u dringend geen uitspraak te doen over de voorwaarden waarop de verzekering tot stand kan komen.

Ondertekening door keurend arts

Ik verklaar dat:

- Ik geen persoonlijke of beroepsmatige relatie heb met de keurling, behoudens deze of eerdere medische keuringen.
- Ik alle vragen van de anamnese met de keurling heb doorgenomen, eventueel gecorrigeerd naar aanleiding van keuringsbevindingen en erop toegezien dat waar nodig een bijlage werd ingevuld.

Plaats

Datum (DD/MM/JJJJ)

Handtekening

IBAN

Bedrag

Ruimte voor uw stempel