

Voorafgaandelijke toestemming tot verwerking van de persoonsgegevens die de gezondheid betreffen
--

1. Om een individuele levensverzekering van AG Insurance af te sluiten dient u een aantal vragen te beantwoorden met betrekking tot uw gezondheid. Deze vragen kunt u voorafgaandelijk bekijken op het u voorliggende document.
2. Als u akkoord gaat, kan ik u deze vragen stellen en uw antwoorden invoeren in het computersysteem. Deze worden nadat u de verschillende vragen heeft beantwoord en uw goedkeuring op de antwoorden hebt gegeven, doorgestuurd naar de medische dienst van AG Insurance en worden op geen enkele wijze hier bewaard in het kantoor. AG Insurance is verantwoordelijk voor de inhoud van deze vragen. Ik kan u dus geen verdere toelichting geven bij de vragen die u hierna zullen gesteld worden.
3. Ik mag u niet beïnvloeden of uw antwoorden interpreteren.
4. Naar gelang onder meer het te verzekeren kapitaal, is het mogelijk dat u onmiddellijk een verzekering kunt afsluiten, maar het is tevens mogelijk dat er nog bijkomende medische informatie noodzakelijk is. In dit laatste geval, zal de medische dienst van AG Insurance schriftelijk contact met u opnemen.
5. Als u de antwoorden liever alleen, of samen met uw behandelende arts, en schriftelijk geeft, of indien u op een bepaald ogenblik alsnog wenst uw antwoorden op deze vragen schriftelijk te geven op een formulier onder een gesloten omslag die rechtstreeks naar de adviserende arts van AG Insurance wordt gestuurd, is dit steeds mogelijk op uw eenvoudig verzoek.
6. Op de dienst Life Protect van AG Insurance zullen uw persoonsgegevens die de gezondheid betreffen verder verwerkt worden. Deze verwerking gebeurt onder de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg, kortweg onder de verantwoordelijkheid van een arts.

Geeft u mij, na voldoende geïnformeerd te zijn, uw toestemming dat ik de door u verstrekte antwoorden op de vragen zoals deze u werden voorgelegd, invoer in het computersysteem tot de verdere elektronische verwerking van uw medische persoonsgegevens?

Opgepast: Dit document mag enkel gebruikt worden ter informatie. Het dient niet door de klant ondertekend of opgestuurd te worden naar de medische dienst. U dient de procedure verder te zetten en het antwoord van de klant op de vraag hierboven (ja of neen) in het systeem aan te vinken

Elektronische vragenlijst - Voorbeeld van de vragen

1. **Wat is uw lengte, uw gewicht?***
2. **Rookt u of hebt u gerookt gedurende de laatste 12 maanden?***
*AG Insurance behoudt zich het recht voor een controle via een arts te vragen
3. **Dekt de overlijdensverzekering een hypothecair krediet voor het verwerven of verbouwen van de enige eigen woning van de verzekeringsnemer?**

1. **Heeft uw arts u ooit een advies of behandeling gegeven rond het gebruik van tabak, alcohol of drugs?**
2. **Lijdt u momenteel of hebt u gedurende de laatste 10 jaar geleden aan een aandoening* (met uitzondering van banale infecties zoals een griep of verkoudheid, maagdarm klachten met een duur van minder dan een week)?**

* onder aandoening wordt verstaan een ziekte, gezondheidsklachten, een syndroom of handicap.

bijvoorbeeld:

- **aandoening van de hersenen of zenuwen**, bijvoorbeeld een verlamming, een beroerte, bloedklonter of bloeding in de hersenen, epilepsie, ziekte van Parkinson, multiple sclerose, evenwichtsstoornissen, aanhoudende duizeligheid, een ontsteking van de oogzenuw, migraine, spanningsgebonden hoofdpijn...
- **aandoening van psychische aard**, bijvoorbeeld depressie, overspannenheid, burn-out, slapeloosheid, angststoornis, een bipolaire stoornis, psychose, schizofrenie, hyperventilatie, chronische stress, een eetstoornis, een zelfmoordpoging...
- **aandoening van hart en bloedvaten**, bijvoorbeeld een hartinfarct, beklemming of pijn op de borstkas, hartritmestoornissen, hartkloppingen, een vernauwing aan een bloedvat, trombose, embolie, hartinsufficiëntie, hartklepijden, spataders, flebitis...
- **verhoogde cholesterol of hoge bloeddruk**
- **suikerziekte, diabetes**
- **een slecht werkende schildklier**
- **aandoening van longen of luchtwegen**, bijvoorbeeld astma, chronische bronchitis, emfyseem, langdurig hoesten, een longontsteking, pleuritis, ernstige allergie ...
- **aandoening van het spijsverteringsstelsel**, bijvoorbeeld appendicitis, galstenen, ontsteking ter hoogte van slokdarm of maag, ziekte van Crohn, colitis ulcerosa, ontsteking van de pancreas of alvleesklier...
- **een leverziekte, hepatitis B of C, een langdurige infectieziekte, een gestoorde HIV test, AIDS**
- **aandoening van nieren, urinewegen of geslachtsorganen**, bijvoorbeeld eiwit (proteïne) in de urine, nierstenen, herhaalde nierontsteking, herhaalde blaasontsteking, prostaatlijden, prostatitis, aandoening van de teelbal, baarmoederontsteking, baarmoederfibroom, baarmoederverwijdering (hysterectomie), cysten ter hoogte van de eierstokken, fertiliteitsproblemen, een aandoening aan de borsten...
- **een aandoening van het bloed of lymfeklieren**, bijvoorbeeld bloedarmoede of anemie, bloedstollingsstoornissen, leukemie, ziekte van Hodgkin, lymfoom...
- **een kwaadaardige aandoening of kanker**
- **aandoening van spieren of gewrichten (inclusief de rug)**, bijvoorbeeld een breuk, gewrichts- of spierletsel ten gevolge van een ongeval of sportbeoefening, een spierziekte, dystrofie, myasthenia gravis, reuma, reumatoïde artritis, artritis, artrose, gewrichts- of spierpijn (rug, nek,

schouders, polsen, handen, heupen, knieën, voeten...) die langer dan 3 weken heeft geduurd, hernia, lumbago, fibromyalgie, chronische vermoeidheid...

- **aandoening van de huid**, bijvoorbeeld eczeem, ernstige allergie, psoriasis, melanoom, moeilijk genezende wonde (langer dan 3 weken)...
- **klachten, ziekte of aandoening van de ogen, het gehoor of de neus**, bijvoorbeeld bijziendheid (myopie) lager dan 8 dioptrie, verziendheid (hypermetropie), gebruik van een leesbril (presbyopie), glaucoom, cataract, sinusitis, afwijkend neustussenschot, doofheid, gehoorsproblemen...

3. **Bent u momenteel arbeidsongeschikt of bent u gedurende de laatste 5 jaar langer dan 3 opeenvolgende weken geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt geweest om medische redenen (met uitzondering van zwangerschap of moederschapsrust)?**
4. **Volgt u momenteel een behandeling (medicatie* of andere) of werd u in de voorbije 5 jaar enige vorm van behandeling voorgeschreven voor een periode langer dan 3 opeenvolgende weken (met uitzondering van vitamines, voedingssupplementen, de pil of andere contraceptiva)?**
* onder medicatie wordt verstaan: pillen, zakjes, siropen, suppo's, inhalaties, inspuitingen of baxters.

bijvoorbeeld:

chemotherapie, bestraling of radiotherapie, middelen tegen hooikoorts of allergie, hormonale behandeling voor de menopauze, geneesmiddelen voor de schildklier, huidzalven of andere medicatie tegen eczeem, psoriasis, jeuk, pijnstillers, anti-inflammatoire middelen, antibiotica, psychotherapie, antidepressiva, kinesitherapie, massages...

5. **Bent u de afgelopen 10 jaar verzorgd in een ziekenhuis of is een opname of operatie voorzien in de komende 12 maanden (met uitzondering van zwangerschap, bevalling of tandzorgen)?**
bijvoorbeeld:
een esthetische ingreep, een ingreep wegens appendicitis, galstenen of nierstenen, het wegnemen van de baarmoeder zonder nabehandeling, een orthopedische ingreep of kijkoperatie ter hoogte van de beenderen, gewrichten, spieren of wervelzuil, een ingreep ter hoogte van de schildklier, wegnemen van amandelen of neuspoliepen, correctie neustussenschot...

Opgepast: Dit document mag enkel gebruikt worden als voorbeeld van de vragenlijst en mag niet gebruikt worden voor de medische aanvaarding. Hiervoor dient u de procedure verder te zetten en de vragenlijst elektronisch te vervullen (indien de klant hier akkoord meegaat).