

# Gezondheidsverklaring

Schuttersweg 10  
Postbus 1340  
1200 BH Hilversum

T +31 (0)35 625 93 20  
F +31 (0)35 625 93 94

[www.pnoziektekosten.nl](http://www.pnoziektekosten.nl)

## Belangrijk!

Leest u voordat u de gezondheidsverklaring invult eerst de Toelichting op de gezondheidsverklaring op de achterzijde van dit formulier!

Indien u bij PNO Ziektekosten één of meer aanvullende pakketten anders dan AV Jong afsluit, dient u alle onderstaande vragen per persoon (dus ook voor kinderen) volledig te beantwoorden.

Naam

Geboortedatum

### Gezondheidsverklaring voor te sluiten aanvullende verzekeringen

Vragen die worden gekenmerkt met een \*, dienen op de schrijfgeregels hieronder te worden toegelicht.

1. Bent u in het verleden door een tandarts of orthodontist behandeld in verband met gebitsregulatie?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
2. Is het te verwachten dat u in de komende vijf jaar een gebitsregulerende behandeling moet ondergaan?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
3. Is er op dit moment sprake van gehoorproblemen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Gebruikt u een hoortoestel?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, wanneer is dit toestel aangeschaft?	Datum:	
4a. Is er sprake van een onvervulde kinderverwens?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
4b. Wordt u hiervoor behandeld met ovulatie-inductie en/of intra-uteriene inseminatie, en kan die behandeling leiden (of heeft die behandeling geleid) tot een verzoek om een kostenvergoeding van In Vitro Fertilisatie (IVF) en/of Intracytoplasmatische Sperma Injectie (ICSI)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
5. Is er bij u sprake van overbeharig in het gezicht, of van andere huidproblemen, die in de toekomst zouden kunnen leiden tot aanvragen voor elektrische epilatie, laserontharing, acnétherapie, camouflagetherapie of andere dermatologische therapieën?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
6. Hebt u op een dusdanige wijze last van uw bovenoogleden of van een afwijkende oorstand dat u een correctieve ingreep overweegt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
7. Zijn er andere overwegingen of omstandigheden waarvan u denkt dat ze van belang zijn? *	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee

### Gezondheidsverklaring voor te sluiten tandartsverzekeringen

Vragen die worden gekenmerkt met een \*, dienen op de schrijfgeregels hieronder te worden toegelicht.

1. Bent u de laatste 2 jaar regelmatig voor behandeling of controle naar de tandarts geweest?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
2. Zijn er tanden of kiezen, waarvoor u en/of uw tandarts voorzien dat behandeling zal plaatsvinden d.m.v. kronen, inlays, bruggen of implantaten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
3. Bestaat op dit moment het voornemen bestaande kronen, inlays, bruggen of implantaten te vervangen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
4. Zijn ontbrekende tanden of kiezen al vervangen door een gedeeltelijke of volledige prothese?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
5. Hebben er in het verleden parodontale behandelingen of tandvleesbehandelingen plaatsgehad?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
6. Wie is uw tandarts? Mag PNO Ziektekosten nadere informatie opvragen bij uw tandarts? *	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee

### Toelichting

---

---

---

---

---

---

---

---

### Ondertekening

Datum

Handtekening

Ondergetekende verklaart dat hij/zij kennis heeft genomen van de bij dit formulier behorende Toelichting op de gezondheidsverklaring, dat de antwoorden op bovenstaande vragen en de eventueel bijgevoegde bijlage(n) door hem/haar zijn gegeven en naar waarheid en volledig zijn vermeld, dat hij/zij zich ervan bewust is dat een onjuistheid of onvolledigheid in deze verklaring kan leiden tot verval van de rechten uit de overeenkomst en dat hij/zij geen bezwaar heeft tegen het gebruik van medische gegevens voor de acceptatie van de met het bijbehorende aanvraagformulier aangevraagde verzekering(en).

## Toelichting op de gezondheidsverklaring

### Lees deze toelichting zorgvuldig en helemaal!

Is u iets niet duidelijk, neemt u dan contact op met de afdeling Zorgmanagement van PNO Ziektekosten.

### Medische gegevens, noodzakelijk voor uw verzekering

PNO Ziektekosten vraagt gezondheidswaarborgen aan (aspirant) verzekerden die niet deelnemen aan een collectiviteit, omdat wij inzicht willen hebben in de door ons te verzekeren risico's. Dus als u niet deelneemt aan een collectiviteit en u wilt bij PNO Ziektekosten een aanvullende zorg- of tandartsverzekering afsluiten, beoordelen wij of dat inderdaad mogelijk is en zo ja, tegen welke voorwaarden.

Daarom is het noodzakelijk dat u naast uw aanmeldingsformulier voor de verzekering ook medische gegevens verstrekt. De benodigde medische gegevens vult u in op deze gezondheidsverklaring. De medisch adviseur van PNO Ziektekosten geeft aan de hand van uw antwoorden in de gezondheidsverklaring en eventuele aanvullend gevraagde gegevens een advies aan PNO Ziektekosten. Afhankelijk van uw gezondheid, kan de medisch adviseur PNO Ziektekosten adviseren een hogere premie dan normaal te vragen en/of aanvullende voorwaarden te stellen. Hij kan ook afwijzend adviseren.

Overigens is het zo dat de aanvullende verzekering AV Jong geen acceptatieplicht kent. Als u zich voor deze verzekering wilt aanmelden, hoeft u geen gezondheidsverklaring in te vullen.

### Invullen van de vragen

Het is noodzakelijk dat u alle vragen op deze gezondheidsverklaring juist en volledig beantwoordt. Heeft u daarvoor meer ruimte nodig? Gebruikt u dan een apart vel als bijlage, waarop u duidelijk aangeeft bij welke vragen de bijlage hoort. Het is belangrijk dat u al uw klachten vermeldt, ook als u denkt dat deze niet echt relevant zijn of als u geen arts hebt bezocht. Wanneer u deze gezondheidsverklaring niet juist of onvolledig invult, is er sprake van verzwijging. U loopt dan de kans dat u gedeclareerde kosten niet vergoed krijgt of dat PNO Ziektekosten de verzekering beëindigt.

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

Er zit meestal enige tijd tussen het moment waarop u de gezondheidsverklaring invult en het moment waarop PNO Ziektekosten laat weten uw aanvraag te accepteren/weigeren. In die periode kan uw gezondheid verbeteren of verslechteren. U moet die verandering doorgeven aan (de medisch adviseur van) PNO Ziektekosten. 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 moet de medisch adviseur daarmee rekening houden bij zijn advies aan PNO Ziektekosten.

De tweede reden om een verandering in uw gezondheid te melden is misschien nog wel belangrijker: geeft u dit niet door, dan is er sprake van verzwijging. U loopt dan de kans dat u gedeclareerde kosten niet vergoed krijgt.

Zodra PNO Ziektekosten u heeft laten weten dat u definitief bent geaccepteerd, vervalt uw plicht om veranderingen in uw gezondheidstoestand te melden. Definitieve acceptatie blijkt uit de verzekeringspolis, die u na opname in onze administratie wordt toegezonden.

### 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 medisch adviseur toegankelijk zijn. 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 algemene Gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële instellingen' en het hierbij - specifiek voor zorgverzekeraars opgestelde - Addendum Zorgverzekeraars dat door PNO Ziektekosten wordt nageleefd. Beide documenten zijn te raadplegen via de website van Zorgverzekeraars Nederland: [www.zn.nl](http://www.zn.nl).

In februari 2008 is de goedkeuring van de Gedragscode Bescherming Persoonsgegevens Financiële Instellingen alsmede het daarbij behorende Addendum Zorgverzekeraars verlopen. Naar aanleiding daarvan heeft ZN besloten een aparte zelfstandige gedragscode voor zorgverzekeraars (ter vervanging van de huidige Gedragscode en Addendum) te maken: Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Zorgverzekeraars. De nieuwe Gedragscode, en bijbehorend geactualiseerd Protocol materiële controle, zijn ingediend bij het CBP en zullen bij goedkeuring van kracht zijn.

### Advies medisch adviseur en bezwaar

U heeft het recht als eerste te horen hoe het advies van de medisch adviseur luidt. U dient dat wel vooraf schriftelijk te vragen. Dat doet u door bij de gezondheidsverklaring een briefje mee te sturen aan de medisch adviseur waarin u aangeeft dat u het advies als eerste wilt ontvangen. U kunt de medisch adviseur vervolgens verzoeken PNO Ziektekosten niet op de hoogte te brengen van zijn advies. Bijvoorbeeld als er in staat dat er een hogere premie moet en/of strengere voorwaarden moeten worden vastgesteld. Het zal duidelijk zijn dat in dat geval geen verzekering mogelijk is. Anders gezegd: zonder advies – geen verzekering. Stuur u de gezondheidsverklaring ingevuld en ondertekend in, dan gaat PNO Ziektekosten ervan uit dat u geen bezwaar maakt tegen de verwerking van de door u ingevulde gegevens. Stuur u de gezondheidsverklaring niet in, ook dan geldt: geen gegevens – geen verzekering.