

# NGO & Zendelingen Expatriate Package

## Aanvraag

Voor de klant

Intermediair Stichting JoHo Insurances

Intermediarummer 28486

Stationsweg 2 - D  
2312 AV Leiden  
contact@johoinsurances.org  
+31 (0)88 3214561

Adresgegevens intermediair

### **Wij zijn...**

Geert Bouwmeester was pas 22 toen hij in 1924 voor zichzelf begon. Een overloop werd ingericht als kantoorruimte en de eerste polissen werden op de fiets rondgebracht. Sindsdien is ons bedrijf enorm gegroeid en is er veel veranderd. Maar ondanks deze groei zijn wij nog steeds een onafhankelijk familiebedrijf en werken we nog steeds vanuit ons ondernemershart.

### **Onafhankelijke adviseurs**

Onze samenleving wordt steeds ingewikkelder. Particulieren en ondernemers hebben behoefte aan iemand die hen kent en een advies geeft dat helemaal is afgestemd op hun persoonlijke situatie, wensen en mogelijkheden. Daarom werken wij nauw samen met onafhankelijke adviseurs, die als geen ander in staat zijn om de juiste oplossing samen te stellen.

## **Toelichting aanvraagformulier Goudse NGO / Zendelingenpakket**

*JoHo Insurances heeft als hulpmiddel om dit aanvraagformulier correct in te vullen en toe te sturen deze toelichting gemaakt. In deze toelichting vindt u tips, aandachtspunten en een uitleg over het op een juiste manier invullen van het aanvraagformulier (inclusief gezondheidsverklaring). Een goed en volledig ingevuld formulier versnelt de aanvraagprocedure en verkleint de kans op fouten en onjuistheden.*

### **Disclaimer:**

*Ondanks dat de informatie in deze toelichting vaak en grondig gecontroleerd is vinden we het belangrijk om aan te geven dat noch JoHo Insurances, noch De Goudse aansprakelijk is voor fouten in, of onjuiste interpretatie van de tekst.*

*Voor alle verzekeringen binnen het NGO / Zendelingen Pakket geldt dat u pas bent geaccepteerd op het moment dat u dat uitdrukkelijk van JoHo Insurances of De Goudse per mail bevestigd krijgt.*

### **Algemene aandachtspunten en voorwaarden van Goudse NGO Pakket:**

- Het NGO Pakket 'loopt' tot uw 72ste levensjaar. Daarna stopt de verzekering. Vanaf 67-jarige leeftijd geldt voor het onderdeel ziektekosten een beperkte dekking.
- De aanvrager dient een Nederlands paspoort te hebben. Neem contact op bij een dubbele nationaliteit, hiervoor gelden beperkingen.
- Op Ziektekosten dient er ook premie betaald te worden voor (maximaal 3) kinderen.
- Ziektekostendekking kan aangevraagd worden tot en met uw 60e levensjaar. Op verzoek kan het soms ook op iets latere leeftijd nog worden aangevraagd.
- De Arbeidsongeschiktheidsdekking kunt u aanvragen tot uw 55<sup>e</sup> Levensjaar.
- Tandheelkundige dekking is alleen mogelijk in combinatie met Ziektekosten.

### **Medische acceptatie**

1. Op Ziektekosten en Arbeidsongeschiktheid is medische acceptatie van toepassing.
2. Dit betekent dat De Goudse bij aanvraag van de verzekering, naast het aanvraagformulier, een volledig ingevulde gezondheidsverklaring wil ontvangen.
3. Op basis van deze verklaring beoordeelt de medisch adviseur van De Goudse of (en zo ja: hoe) ze u willen accepteren. BMI, roken, drank en drugsgebruik spelen bij die beoordeling ook een rol.
4. Uitsluitingen van bepaalde aandoeningen komen voor, premieverhogingen of aanpassingen van het eigen risico ook.
5. Een enkele keer acht De Goudse het medisch risico zo hoog dat ze besluiten om iemand helemaal niet te willen verzekeren. De Goudse mag dit doen, ze hebben geen plicht om iemand te accepteren voor hun verzekeringen zoals dat bijvoorbeeld bij een Nederlandse basisverzekering wel het geval is.
6. U vult de gezondheidsverklaring zelf in, volledig en naar eer en geweten, voor elk gezinslid; dus ook ten behoeve van uw kinderen.

### **Digitaal invullen?**

Het aanvraagformulier is op de computer invulbaar. Helaas geeft dat een enkele keer problemen. Print het formulier dan uit, vul het in, en maak scans/fotos.

Tijdens het invullen van het aanvraagformulier is het raadzaam om het premie en dekkingsoverzicht (<https://www.expatsverzekering.nl/ziektekosten/ngo>) erbij te houden, zodat u weet wat de verschillende mogelijkheden en dekkingen kosten. Hou er rekening mee dat op sommige dekkingen (extra vliegreis, rechtsbijstand, inboedel, instrumenten en kostbaarheden en aansprakelijkheid) nog 21% assurantiebelasting gerekend zal worden.

### **Onderdeel 1. Aanvraag betreft**

1. Vinkje bij nieuwe verzekering
2. Gewenste ingangsdatum

#### Ingangsdatum

Na een definitief oordeel van De Goudse, en na uw akkoord op een eventueel acceptatievoorstel, geeft De Goudse dekking af. In sommige situaties kan er al dekking afgegeven worden voor bijvoorbeeld aansprakelijkheid, inboedel en reisbagage. Ziektekosten, arbeidsongeschiktheid en/of tandheelkunde kunnen dan na acceptatie aan de polis worden toegevoegd. Om te voorkomen dat u zonder ziektekostenverzekering in het buitenland moet verblijven raden wij aan om de aanvraag ruim voor vertrek in te dienen. Dit kan vanaf 3 maanden voordat de verzekering moet starten.

#### Versnelde dekking voor spoedeisende medische zaken

Als u kort voor uw vertrek een aanvraag indient, of indien uw medisch acceptatietraject langer duurt dan verwacht, dan is het soms mogelijk om vanaf datum van vertrek alvast een dekking te krijgen voor onvoorziene spoedeisende medische zaken, met uitsluiting van die zaken die door u zijn ingevuld op de gezondheidsverklaring en waarover De Goudse nog geen beslissing heeft kunnen nemen. Als het acceptatietraject ten einde is volgt een definitief voorstel van de Goudse. U betaalt wel volledige premie vanaf de datum dat de voorlopige dekking is gestart. Vraag ons naar de mogelijkheden in uw situatie.

### **Onderdeel 2. Gegevens aanvrager/verzekeringnemer**

Bent u zelf de verzekerde en verzekeringnemer (aanvrager, eigenaar polis)? Dan vult u A in, en laat u B leeg. Bent u werkgever, en vraagt u namens de organisatie de verzekering aan, en betaalt de organisatie ook de premie? Vul dan B in, en laat A leeg.

### **Onderdeel 3. Te verzekeren personen**

Vul hier alle te verzekeren personen in. Ook uzelf (indien u ook verzekerd moet worden), ondanks dat u uw naam wellicht ook al bij onderdeel 2 heeft ingevuld.

### **Onderdeel 4. Land van tijdelijk verblijf**

Hier vult u in naar welk land u gaat of waar u voornamelijk verblijft. Heeft u nog geen adres in het nieuwe woonland, dan kunt u die vraag gerust onbeantwoord laten.

### **Onderdeel 5. Af te sluiten dekkingen**

#### **Ziektekosten**

##### Geen wachttijd zwangerschap

In tegenstelling tot vele andere verzekeraars hanteert De Goudse géén wachttijd voor vergoeding van kosten in verband met zwangerschap en bevalling. Wel geldt het eerste jaar een beperking van vergoeding van 2500 euro voor deze kosten. Deze vergoeding wordt ook geboden als u al zwanger bent bij aanvraag van de verzekering ('bestaande zwangerschap')

##### Vervoer Stoffelijk Overschot en SOS inbegrepen

Indien u ziektekosten verzekert, dan zijn de onderdelen Vervoer Stoffelijk Overschot en SOS inbegrepen. Sluit u geen ziektekosten af? Dan kunt u deze onderdelen los verzekeren.

Korting op de premie voor de ziektekostenverzekering in verband met NL basisverzekering of lokale zorgverzekering

Soms moet de NL basisverzekering blijven doorlopen bij werken buiten Nederland, bijvoorbeeld omdat u middels een A1 detachingsverklaring 'gedetacheerd' bent naar een werkgever in de EU of omdat u als ambtenaar werkt buiten Nederland. Ook kan het voorkomen dat u lokaal een redelijke zorgverzekering van staatswege krijgt, maar toch graag vrije keuze van zorgverlener wil houden, dekking ook in NL en toegang tot privéklinieken. In die gevallen kunt u ervoor kiezen om de ziektekostenverzekering in dit NGO / Zendelingen Pakket aanvullend op uw basisverzekering / lokale zorgverzekering af te sluiten en u kunt daarvoor een korting krijgen als u bewijs aanlevert dat de basisverzekering / lokale zorgverzekering (door)loopt.

*Korting bij aanhouden van de NL basisverzekering*

Afhankelijk van uw woonland en ligt tussen de 10% (USA, Canada, UAE, Singapore, Hong Kong, China en Japan) en 30% (rest van de wereld)

*Korting in geval van een lokale zorgverzekering*

Afhankelijk van de kwaliteit van het soort dekking dat u krijgt. Om te bepalen hoe hoog de korting kan zijn ontvangen we graag uw polisblad en een dekkingsoverzicht (uitsluitend in het Engels) zodat we de korting kunnen afstemmen met De Goudse. De korting die De Goudse geeft op een lokale zorgverzekering is gemiddeld 10 - 15%.

*Belangrijke consequentie als u kiest voor de kortingsmogelijkheid!*

Als u kiest voor korting dan betekent dat uw polis bij De Goudse aanvullend ('secundair') gaat lopen aan een basisverzekering / lokale zorgverzekering. Dat gegeven verplicht u medische claims eerst in te dienen bij de basisverzekering respectievelijk de lokale zorgverzekering. De claim wordt pas bij De Goudse in behandeling genomen als blijkt dat de basisverzekering / lokale zorgverzekering de claim niet (volledig) dekt. U dient dat te bewijzen met behulp van uitkeringsoverzichten waaruit dat blijkt. De Goudse zal daarna de claim op basis van de door u gekozen dekking / voorwaarden in het NGO/Zendelingen Pakket beoordelen en vergoeden.

*Alleen korting en dekking voor zover de basisverzekering / lokale zorgverzekering van kracht zijn.*

Persoonlijke situaties kunnen wijzigen waardoor er geen recht meer is op de basisverzekering of een lokale zorgverzekering. Als dat bij u gebeurt terwijl u korting geniet op de ziektekostenverzekering in het NGO / Zendelingen Pakket dan heeft u de plicht om dat terstond te melden. U kunt ons daarvoor een mail sturen ([contact@johoinsurances.org](mailto:contact@johoinsurances.org)) o.v.v. polisnummer en de datum waarop basisverzekering / lokale dekking is vervallen waarna wij zullen regelen dat de korting bij De Goudse ook komt te vervallen. Als u ons niet (tijdig) informeert van de gewijzigde situatie dan kan dat (grote) problemen geven op het moment dat u ziektekosten moet claimen, en heeft De Goudse formeel recht de hele claim te weigeren. Met andere woorden; hou uw eigen verzekeringsplicht goed in de gaten en zorg ervoor dat deze in lijn blijft met hoe uw ziektekostenverzekering in het NGO / Zendelingen Pakket is afgesloten (wel / geen korting)

*Specifieke informatie t.b.v. personen met een Belgische Mutualiteit / Hospitalisatieverzekering*

Helaas kan De Goudse geen korting geven in geval een Belgische zorgverzekering vanuit staatswege (Mutualiteit en/of Hospitalisatieverzekering) blijft doorlopen tijdens het verblijf buiten België.

### **Tandheelkundige hulp**

Voor kinderen zit er in de ziektekostendeckking al tot op zekere hoogte dekking in voor tandheelkunde en orthodontie. Zie voor details het dekkingsoverzicht. Voor volwassenen kunt u dit naar wens meeverzekeren, als aanvulling op het onderdeel ziektekosten.

### **Vervoer Stoffelijk Overschot**

Heeft u dekking ziektekosten aangevraagd? Dan is dit onderdeel automatisch meeverzekerd.

### **Extra vliegverzekering**

U kunt een bedrag verzekeren, voor vergoeding van vlieggasten indien u in verband met familie-omstandigheden naar Nederland moet terugvliegen (retour). Dit geldt voor familie in de 1<sup>ste</sup> en 2<sup>de</sup> graad, zie de voorwaarden voor een exacte omschrijving van de dekking. De dekking geldt voor alle verzekerden op de polis, als verzekerd bedrag maakt u een inschatting van het totaal benodigde bedrag voor de retourvlucht voor alle verzekerden samen met een maximum van 15.000,- euro.

### **SOS**

Heeft u dekking ziektekosten aangevraagd? Dan is dit onderdeel automatisch meeverzekerd.

### **Arbeidsongeschiktheidsverzekering (AOV)**

#### Aanvraag – premie - offerte

Er geldt voor het aanvragen van een arbeidsongeschiktheidsverzekering specifieke wet- en regelgeving. U kunt deze verzekering alleen aanvragen:

- Op basis van een reeds door JoHo Insurances afgegeven specifieke offerte;
- In combinatie met de Expatservice, voor het beheer van de verzekering.

Gedurende het offertetraject krijgt u een uitgebreide toelichting op de verzekering en het proces van aanvraag tot beheer van de verzekering.

#### Arbeidsongeschiktheidsverzekering in Afrika en risicolanden

De Goudse mag niet in elk land in Afrika en voor elk risicoland (Irak, Afghanistan e.d.) een arbeidsongeschiktheidsverzekering aanbieden. Dit is ook afhankelijk van de hoogte van het verzekerde bedrag (jaarrente). Als u al een offerte van ons heeft ontvangen voor de arbeidsongeschiktheidsverzekering in dit pakket dan hebben wij al getoetst of uw woonland akkoord bevonden is. In dat geval kunt u gewoon verder gaan met invullen van de aanvraag. Heeft u geen offerte gehad, vraag deze dan eerst bij ons aan.

(<https://www.expatservice.nl/arbeidsongeschiktheid/offerte>)

#### Aanvraagformulier - AOV

- Wachtijd: er geldt een wachtijd van een jaar waarin u geen uitkering krijgt. U krijgt pas een uitkering als u na een jaar nog steeds arbeidsongeschikt bent.
- Jaarrente = verzekerd inkomen, het inkomen wat u maximaal krijgt bij volledige arbeidsongeschiktheid.
- Maximale jaarrente op basis van (laag) lokaal salaris 20.000,- euro
- Maximale jaarrente overall (op basis van aantoonbaar inkomen) 35.000,- euro
- Werkzaamheden zendingwerker: hier vult u uw werkzaamheden in. Dit mogen uiteraard ook andere werkzaamheden dan zendingwerker zijn. De Goudse zal de aanvraag en offerte premie herbeoordelen indien de omschrijving daar aanleiding toe

geeft. Dit komt nauwelijks voor omdat we in offertestadium al rekening hebben gehouden met uw werkzaamheden.

### **Doorlopende reisbagage**

U bepaalt zelf welk verzekerd bedrag u wenst te verzekeren (maximaal 6.000 euro). Het verzekerd bedrag en de premie geldt voor alle verzekerden op de polis, niet per persoon.

### **Rechtsbijstand**

Maak een keuze tussen basis of excellent, en vergeet de 3 vragen in het aanvraagformulier niet te beantwoorden. Schrijf een eventuele toelichting er naast of in een begeleidende email. De dekking geldt voor alle verzekerden op de polis.

### **Inboedel (voor uw woning in het buitenland)**

Vaak weet u nog niet precies waar u zult komen te wonen, of heeft u een tijdelijke woonruimte (hotel) waar u verblijft. Zolang nog niet duidelijk is waar uw vaste woonruimte zal zijn, is het niet mogelijk om de inboedeldekking al aan de polis toe te voegen. Het is echter geen probleem om de inboedeldekking later aan de polis toe te voegen. Dat kan op elk gewenst moment, maar niet met terugwerkende kracht.

In het premie/dekkingsoverzicht vermeldt De Goudse bij punt 8.2 Beperkingen dat er geen dekking is voor 'objecten van hout'. De Goudse bedoelt hiermee dat er geen dekking is voor inboedel in een houten huis. Als u een houten kast of tafel heeft en u wilt die als onderdeel van uw inboedel verzekeren in een stenen huis dan is dat uiteraard geen probleem.

### **Caribisch gebied?**

Op het aanvraagformulier staat dat inboedel in deze regio niet kan worden verzekerd. Onder voorwaarden wil de Goudse dit alsnog wel in deze regio verzekeren. Hetzelfde geldt voor de Bahama's. Neem vooraf contact met ons op voor de mogelijkheden. Hou er wel rekening mee dat de inboedelverzekering geen dekking geeft voor de gevolgen van natuurgeweld.

### **Opslagverzekering voor achterblijvende inboedel (in Nederland)**

Met dit onderdeel kunt u eventueel achtergebleven en opgeslagen inboedel in Nederland verzekeren. Dat mag in uw eigen woning zijn of in een woning van een ander, zolang het huis waar de inboedel staat opgeslagen maar bewoond is en de inboedel niet gebruikt wordt.

### **Kostbaarhedenverzekering en (muziek)instrumentenverzekering**

Dit is een uitbreiding op de inboedelverzekering, voor zaken zoals sieraden en juwelen. U dient een taxatierapport en/of aankoopnota mee te sturen. Neem vooraf contact op om na te gaan of en hoe uw instrumenten / kostbaarheden kunnen worden verzekerd. Voor deze rubriek geldt dat de dekking ook buitenshuis geldt.

### **Particuliere aansprakelijkheid**

Met dit onderdeel kunt u een particuliere aansprakelijkheidsdekking voor u en uw gezin afsluiten. Er is ook dekking voor aansprakelijkheid bij een achtergebleven woning in Nederland, mits deze niet uitsluitend verhuurd is aan derden.

### **Gezinsongevallen en persoonlijke ongevallen**

Wilt u een ongevallendekking afsluiten? Welke van de 2 opties u kunt gebruiken hangt van de gezinssamenstelling af.

1. Bent u alleenstaand? Gebruik dan de "persoonlijke ongevallen".
2. Gebruik bij alle andere gezinssituaties (>1 persoon) de "gezinsongevallen"

### Persoonlijke ongevallen- hoogte verzekerd bedrag?

U kunt bij dit onderdeel een verzekerd bedrag kiezen van:

1. Bij overlijden maximaal 10.000 euro (of een lager bedrag).
2. Bij blijvende invaliditeit maximaal 100.000 euro (of een lager bedrag).

Hogere verzekerde bedragen zijn in principe wel mogelijk maar niet op dezelfde polis. Neem contact op om de mogelijkheden door te spreken.

### **Onderdeel 6. Premiebetaling**

Vergeet niet alle onderdelen in te vullen, en uw handtekening te plaatsen. Op het aanvraagformulier op pagina 7 moet u aangeven hoe u de premie wil betalen. Wij (Joho Insurances) incasseren geen premie dus u moet invullen dat de u de premie aan De Goudse wilt voldoen. Daarbij heeft u de keuze tussen automatische incasso van een Nederlandse bankrekening, of het ontvangen van betaallink per email. Als u er zeker van wilt zijn dat de premie tijdig voldaan wordt, dan kunt u het best voor automatische incasso van een Nederlandse IBAN rekening kiezen. Bij incasso geldt dat de premie geïncasseerd moet worden van de rekening van de verzekeringsnemer, de naam van de rekeninghouder moet hetzelfde zijn als de naam van de verzekeringsnemer op de polis.

### **Onderdeel 6. Slotvragen**

De vragen hebben op alle verzekerden betrekking. Bij de vraag of u ooit schade heeft geleden, hoeft u geen zaken in te vullen die op de ziektekostenverzekering betrekking hebben. De ziektekostenvragen komen namelijk in de gezondheidsverklaring uitgebreid aan bod.

### **Onderdeel 7. Verklaring en ondertekening**

Vergeet hier niet onderaan uw handtekening te plaatsen, met plaats en datum.

### **Deel 2 - Gezondheidsverklaring**

Vraagt u dekking aan voor ziektekosten en/of arbeidsongeschiktheid? Dan moet ook deel 2 worden ingevuld.

#### ***Toelichting van JoHo Insurances bij de gezondheidsverklaring***

Voorafgaand aan de daadwerkelijke gezondheidsverklaring hebben wij een korte toelichting geschreven over het (mogen) aanleveren van uw gezondheidsverklaring door JoHo aan De Goudse. Lees deze pagina goed, en vul het groene veld onderaan de pagina volledig in.

### **Onderdeel: Gezondheidsverklaring**

De Goudse heeft een uitgebreide toelichting toegevoegd voorafgaand aan de gezondheidsverklaring. Wij willen u de volgende tips meegeven bij het invullen van deze gezondheidsverklaring:

1. Vul de verklaring naar waarheid in;
2. Bij twijfel kunt u beter iets wel invullen, in plaats van weglaten. Essentiële informatie weglaten (verzwijging) zou namelijk tot serieuze problemen kunnen leiden.
3. Weet u een datum/jaar niet meer exact, geef dan een indicatie aan. Weet u een naam van een arts niet meer? Geef dat aan. Laat een invulveld niet 'zomaar' leeg.
4. De gezondheidsverklaring dient voor alle te verzekeren personen te worden ingevuld.

### **Onderdeel Bijlage bij vraag 3 van de gezondheidsverklaring**

Hier kunt een toelichting geven, in geval u bij vraag 3 1 of meer vakjes heeft aangevinkt. Heeft u meerdere bijlagen nodig? Kopieer / print dan bijlage 3 meermaals.

### **Het aanvraagproces van de verzekering en de acceptatieprocedure**

Om dit Pakket van De Goudse aan te vragen is het noodzakelijk om ons per mail de volgende documenten aan te leveren:

1. **Aanvraagformulier (altijd aanleveren)**
2. **Gezondheidsverklaring (indien u ons daar toestemming voor geeft)**
3. **Kopie paspoort van de hoofdverzekerde (altijd aanleveren)**
4. **Bewijs inkomen/loonstrook/arbeidscontract (bij arbeidsongeschiktheid)**

Wij ontvangen graag het aanvraagformulier met kopie paspoort en eventueel de gezondheidsverklaring en het bewijs van inkomen volledig ingevuld per mail op [contact@johoinsurances.org](mailto:contact@johoinsurances.org) terug. De scans hoeven niet in kleur. Bestanden boven +/- 5 MB kunnen geblokkeerd worden door uw mailprogramma dus probeer de bestanden qua omvang klein (maar wel leesbaar) te houden. Er zijn online programma's te vinden die pdf's in grootte kunnen terugbrengen maar de resolutie goed bewaren.

Na ontvangst van de formulieren krijgt u van ons een ontvangstbevestiging per e-mail. Wij zenden de formulieren door naar De Goudse. De Goudse start daarna haar "acceptatieproces". Als De Goudse inhoudelijke vragen heeft over uw medische voorgeschiedenis dan stelt De Goudse haar vragen rechtstreeks aan u. In de regel gebeurt dat per mail. Het komt voor dat De Goudse aanvullende informatie wil ontvangen van een arts die u in het verleden heeft behandeld. Om die informatie te mogen opvragen bij die arts zal De Goudse u verzoeken een machtiging te ondertekenen en aan De Goudse te retourneren.

### **Post, polisblad, verzekeringspasje**

Het verzekeringspasje, papieren en betalingsherinneringen worden door de Goudse per post naar het opgegeven correspondentie adres in Nederland gestuurd. Zorg er dus voor dat u een adres opgeeft (eventueel familie, vrienden) waar de post wel in de gaten wordt gehouden. De eerste polis sturen wij na ontvangst per email aan u door, zodat u zeker weet dat u bent verzekerd.

### **Contact - JoHo Insurances**

Voor vragen kunt u contact met ons opnemen:

JoHo Insurances – Expatverzekering.nl

[contact@johoinsurances.org](mailto:contact@johoinsurances.org)

Tel: +31 88 3214561



# NGO & Zendelingen Expat Pakket

## Aanvraag

De verzekering kan gesloten worden door zowel de eerstgenoemde kandidaat-verzekerde als door de organisatie zelf. De minimale leeftijd van de eerstgenoemde kandidaatverzekerde is 18 jaar. De verzekering eindigt automatisch op de laatste dag van het verzekeringsjaar waarin zij de 67-jarige leeftijd bereikt. Kandidaat-verzekerden dienen de Nederlandse nationaliteit te bezitten of een permanente verblijfsvergunning voor Nederland te kunnen overleggen. In het geval van een permanente verblijfsvergunning of een dubbele nationaliteit kan de verzekering niet gesloten worden voor het land van verblijf waarvan kandidaat-verzekerde de nationaliteit bezit.

### Toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht

Als aanvrager bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering en die, in geval van persoonsverzekeringen, tevens de leeftijd van zestien jaar hebben bereikt. Vragen waarvan u het antwoord al bij De Goudse bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat De Goudse u heeft bericht over haar definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan De Goudse mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u, tezamen met de op de aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van verzekering, ter hand is gesteld. Als u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering – of in geval van rechtsbijstand het recht op het verlenen van rechtsbijstand – wordt beperkt of zelfs vervalt.

Indien u met opzet tot misleiden van De Goudse heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft De Goudse tevens het recht de verzekering op te zeggen.

### 1. Aanvraag betreft

Nieuwe verzekering

Mutatie polis

Nummer

Gewenste ingangsdatum (d-m-j)

### 2. Gegevens aanvrager/verzekeringnemer

Kruist u a.u.b. aan of de te verzekeren persoon (A) of de organisatie (B) verzekeringnemer is.

A. De te verzekeren persoon is verzekeringnemer

Achternaam en voornaam (Eerste voluit, daarna de voorletters van de overige voornamen)

Man  Vrouw

Telefoon

E-mail

Beroep

#### Uw huidige woonadres

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Land

B. Organisatie is verzekeringnemer

Naam van de organisatie

Vestigingsadres

Postcode

Plaats

#### Indien van toepassing

Inschrijvingsnummer handelsregister (uittreksel KvK meesturen)

Plaats

Rechtsvorm bedrijf

SBI-code

#### Contactpersoon

Naam en voorletters

Man  Vrouw

Telefoon

E-mail

### 3. Te verzekeren personen Vul als eerste verzekerde de persoon in die het hoogste inkomen uit zijn werkzaamheden heeft.

Dit Zendingenpakket is voor gezinnen waarbij het hoofdkomen wordt verkregen door zedings-, vrijwilligers-, ontwikkelings- of hulpwerk. Geef hieronder aan wat op u van toepassing is. Het hoofdkomen wordt verkregen door:

- Zedings-, ontwikkelings-, hulp- of vrijwilligerswerk voor de volgende (kerkelijke) organisatie/stichting

\_\_\_\_\_

- Ontwikkelings-, hulp- of vrijwilligerswerker op een lokaal contract, beschrijf hieronder wat u doet en voor welke instantie

\_\_\_\_\_

Als niet duidelijk is of u binnen de doelgroep valt dan bespreekt uw verzekeringsadviseur dit met De Goudse.

Naam en voornamen <small>(Eerste voluit)</small>	Geslacht	Geboortedatum <small>(d-m-j)</small>
1. _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	_____
2. _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	_____
3. _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	_____
4. _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	_____
5. _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	_____
6. _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	_____

### 4. Land van tijdelijk verblijf

Land van tijdelijk verblijf

\_\_\_\_\_

Adres in het land van tijdelijk verblijf

Soort adres  Vast adres in het land van tijdelijk verblijf

Eerste adres bij aankomst (Zodra vast adres bekend is, dit alsnog doorgeven a.u.b.)

\_\_\_\_\_

Straat en huisnummer

\_\_\_\_\_

Postcode

Woonplaats

\_\_\_\_\_

### 5. Af te sluiten dekkingen

Bij de volgende vragen aankruisen welke dekking gewenst is.

Bij sommige dekkingen wordt ook gevraagd (een aantal vragen van) de gezondheidsverklaring in te vullen, tenzij anders aangegeven.

- Ziektekosten Belangrijk! U dient altijd de vragen van de gezondheidsverklaring in te vullen.

Heeft een van de verzekerde(n) (ook) de nationaliteit van het land van tijdelijk verblijf?

Nee  Ja, verzekerde  1  2  3  4  5  6

Woonachtig in de VS/Canada

Nee  Ja

- Tandheelkundige hulp\* (Meeverzekerden tandheelkundige hulp voor verzekerden vanaf 19 jaar)

Nee  Ja, verzekerde  1  2  3  4  5  6  7  8

\* De verzekerde is in de eerste twaalf maanden van deze verzekering niet verzekerd voor de kosten van parodontale behandelingen en het plaatsen van kronen, bruggen en implantaten.

- Vervoer stoffelijk overschot (Standaard gedekt als de rubriek Ziektekosten wordt afgenomen)

Naam en voornamen verzekerden <small>(eerste voluit)</small>	Geslacht	Geboortedatum <small>(d-m-j)</small>
1. _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	_____
2. _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	_____
3. _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	_____
4. _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	_____
5. _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	_____
6. _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	_____

Extra vliegreisverzekering

Te verzekeren bedrag €

Terugreis naar (Land)

S.O.S.-hulpverlening (Standaard meeverzekerd als de rubriek ziektekosten wordt afgenomen)

Arbeidsongeschiktheid (De uitkeringsduur voor psychische aandoeningen is gemaximeerd, zie de voorwaarden)

Belangrijk! U dient altijd de gezondheidsverklaring in te vullen. Voor een aanvraag arbeidsongeschiktheid is vanaf € 35.000,- jaarrente een uitgebreide artskeuring en een nuchter bloedonderzoek verplicht. Dit onderzoek dient in Nederland plaats te vinden.

Wachttijd één jaar; en uitkeringstabel vanaf 45% arbeidsongeschiktheid.

Eindleeftijd  65  67

Gewenste verzekeringsvorm  Gelijkblijvende premie, jaarrente en uitkering  
 3% Stijgende premie, jaarrente en 3% stijgende uitkering

Verzekerd bedrag €

(Is het verzekerd bedrag hoger dan €25.000,-? Dan mag die maximaal 80% van het jaarinkomen zijn)

Toelichting werkzaamheden

**Genoten opleidingen** (Inclusief beroepsopleidingen)

(Beroeps)opleiding | Diploma  Nee  Ja

(Beroeps)opleiding | Diploma  Nee  Ja

(Beroeps)opleiding | Diploma  Nee  Ja

Eerdere beroepen

Doorlopende reisbagage

Te verzekeren bedrag €

Rechtsbijstand

Gewenste dekking  Basis  Excellent

Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, bekend met feiten en/of omstandigheden die aanleiding kunnen geven tot een geschil, procedure of rechtsprobleem (b.v. een leverancier, burens, overheid of anderszins) of is zulks te verwachten, waarvoor door u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, een beroep op de aangevraagde rechtsbijstandverzekering zou kunnen worden gedaan, of die anderszins, bij de beoordeling van het risico door de maatschappij van belang zouden kunnen zijn?

Nee  Ja\*

Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, de laatste 8 jaar betrokken geweest bij een geschil, rechtsprobleem of procedure (b.v. met een werkgever, een leverancier, burens, overheid of anderszins)?

Nee  Ja\*

Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, de laatste 5 jaar bijgestaan door een advocaat of hebt u deze ingeschakeld?

Nee  Ja\*

\* In bijlage bijzonderheden aangeven a.u.b.

Inboedel

Adres waarop de inboedel zich bevindt

Straat en huisnummer

Postcode | Plaats

Te verzekeren bedrag € (Nieuwwaarde van alle te verzekeren zaken tezamen)

Waarvan kostbare objecten

Audiovisuele-, foto-, film- en computerapparatuur €

Sieraden/juwelen €

(Tafel)zilver/verzamelingen €

Taxatierapport/aankoopnota bijgevoegd?  Nee  Ja

Belangrijk! Deze bescheiden dienen wij te ontvangen voordat dekking wordt verleend.

Waarvan antiek met een waarde van meer dan € 2.500,- per object en (tafel)zilver of verzamelingen met een totaalwaarde van meer dan € 2.500,-.

1. \_\_\_\_\_ €
2. \_\_\_\_\_ €
3. \_\_\_\_\_ €

Taxatierapport/aankoopnota bijgevoegd?  Nee  Ja  
*Belangrijk! Deze bescheiden dienen wij te ontvangen voordat dekking wordt verleend.*

Is het gebouw van steen gebouwd en heeft het een harde dekking?

Ja  Nee, omschrijving bouwaard

Is het gebouw voorzien van elektronische beveiliging?  Nee  Ja

Is het gebouw voorzien van professionele bewaking?  Nee  Ja

Opslagverzekering voor achterblijvende inboedel

Te verzekeren bedrag € \_\_\_\_\_ (Nieuwwaarde van alle te verzekeren zaken tezamen)

#### Opslagadres

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ | Plaats \_\_\_\_\_

Is het gebouw van steen gebouwd en heeft het een harde dekking?

Ja  Nee, omschrijving bouwaard

Is het gebouw voorzien van elektronische beveiliging?  Nee  Ja

Is het gebouw voorzien van professionele bewaking?  Nee  Ja

Kostbaarhedenverzekering

Omschrijving	Waarde
1. _____	€ _____
2. _____	€ _____
3. _____	€ _____
4. _____	€ _____
5. _____	€ _____

Taxatierapport/aankoopnota bijgevoegd?  Nee  Ja  
*Belangrijk! Deze bescheiden dienen wij te ontvangen voordat dekking wordt verleend.*

Particuliere aansprakelijkheid

Te verzekeren bedrag  € 500.000,-  € 1.000.000,-

Hoedanigheid  Alleenstaande  Gezin

Woonachtig in VS/Canada  Nee  Ja

Aansprakelijkheid voor eigen woning in Nederland meeverzekeren?

Nee  Ja, adres \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ | Plaats \_\_\_\_\_

Gezinsongevallen

Gewenste combinatie  1  2  3  
*Deze dekking geldt voor alle verzekerden zoals genoemd bij '3. Te verzekeren personen'.*

Persoonlijke ongevallen

Verzekerde	Geboortedatum (d-m-j)
Naam en voornamen (Eerste voluit)	
1. _____	_____

## Verzekerde bedragen

Bij overlijden €

Bij blijvende invaliditeit €

## 6. Premiebetaling

Premiebetaling per  Jaar  Halfjaar  Kwartaal  Maand (automatische incasso verplicht)

Aan Goudse Schadeverzekeringen N.V.  
Bouwmeesterplein 1, 2801 BX GOUDA (NL)  
Incassant-ID: NL17ZZZ300899920000

Via  Automatische incasso\*  Nota per e-mail, op e-mailadres\*\*

Rekeningnummer (IBAN)

T.n.v.

Ik (aanvrager/verzekeringnemer) ga akkoord

Datum (d-m-j)

\* *Machtiging voor automatische incasso*

– *U geeft Goudse Schadeverzekeringen N.V. toestemming om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank. En u geeft uw bank toestemming om doorlopend het verschuldigde bedrag van uw rekening af te schrijven.*

*U ontvangt minimaal vijf dagen van tevoren een bericht over de eerste keer dat er wordt geïncasseerd. Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u het bedrag laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.*

\*\* *Vul wel uw bankgegevens in. We gebruiken die alleen om premie terug te betalen wanneer u het pakket beëindigt.*

### Verzekeringnemer is niet de premiebetaler

*Worden de premies door een ander dan de verzekeringnemer betaald? Dan ontvangen we graag bij deze aanvraag graag een kopie van de bankpas van de rekeninghouder. We hebben dan ook de onderstaande gegevens van de rekeninghouder nodig, voor zover toepassing*

Naam en voornamen (Eerste voluit)  Man  Vrouw

Geboortedatum (d-m-j)

Bedrijfsnaam | Inschrijvingsnummer handelsregister

## 7. Slotvragen

### Strafrechtelijke feiten

Bent u of een andere belanghebbende bij de thans aangevraagde verzekering de laatste acht jaar in aanraking geweest met politie of justitie? Bijvoorbeeld omdat u of andere personen werd of werden verdacht van het plegen van een strafbaar feit? (waar ook overtredingen onder vallen)

Nee  Ja\*

\* *Zo ja, geef dan in een bijlage aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al zijn uitgevoerd. U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.*

*N.B. Bij de beantwoording van deze vraag is niet alleen de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van andere belanghebbenden.*

### Bijzonderheden aangevraagde en gelijksoortige verzekering(en)

Heeft een maatschappij u of een andere belanghebbende bij deze verzekering ooit een gelijksoortige verzekering geweigerd, opgezegd of daaraan een verhoogde premie en/of bijzondere voorwaarden gesteld? Het gaat hier om andere redenen dan medische redenen. (Deze vraag is niet van toepassing voor de ziektekostenverzekering, de verzekering tandheelkundige kosten en de arbeidsongeschiktheidsverzekering)

Nee

Ja, datum (d-m-j)

Maatschappij

Polisnummer

Loopt er nu bij een andere maatschappij een soortgelijke verzekering?

Nee

Ja, per (d-m-j)

Maatschappij

Polisnummer

Heeft u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de afgelopen 5 jaar meer dan 2 keer eerder schade geleden ten gevolge van gebeurtenissen als gedekt bij de nu aangevraagde of soortgelijke verzekering(en)? (Deze vraag is niet van toepassing voor de ziektekostenverzekering, de verzekering tandheelkundige kosten en de arbeidsongeschiktheidsverzekering)

Nee

Ja, per (d-m-j)

Maatschappij

Polisnummer

## **8. Verklaring en ondertekening**

### **Belangrijk!**

Met het hieronder invullen van uw naam en uw (digitale) handtekening verklaart u dat:

- de vragen naar beste weten, juist, volledig en naar waarheid zijn beantwoord; en
- dat u de aangevraagde verzekering wilt afsluiten.

Het is belangrijk dat u ons alle informatie geeft die van belang kan zijn voor het beoordelen van het te verzekeren risico en de persoon van de aanvrager en/of de verzekerde. Zijn er andere te verzekeren personen van 16 jaar en ouder? Dan meldt u ons ook de feiten en omstandigheden die aan deze persoon of personen bekend zijn of behoren te zijn.

Wilt u daarom alle vragen zo volledig mogelijk beantwoorden? Dit geldt ook voor vragen waarvan u denkt dat De Goudse het antwoord erop al kent.

Hebben wij om feiten en omstandigheden gevraagd die u op het moment van de aanvraag niet bekend waren, maar die vóór onze definitieve beslissing op uw aanvraag wel bekend werden? Dan is het belangrijk dat u ons deze informatie alsnog geeft.

Als na het afsluiten van de overeenkomst blijkt dat u één of meer vragen onjuist of onvolledig heeft beantwoord, kan dit gevolgen hebben. Uw recht op een uitkering - en eventueel ook dat recht van andere verzekerden - kan worden beperkt of zelfs vervallen. Is er gehandeld met de bedoeling om ons te misleiden? Of hadden wij deze verzekering niet afgesloten als wij de werkelijke stand van zaken hadden gekend? Dan hebben wij ook het recht om de verzekering op te zeggen.

U verplicht zich de verzekering te accepteren en de verschuldigde premie, assurantiebelasting en kosten te betalen.

De looptijd van de verzekering is een jaar. De verzekering kan tegen het einde van het eerste jaar worden opgezegd met een opzegtermijn van een maand. Daarna is de verzekering dagelijks opzegbaar met een opzegtermijn van een maand.

### **Hoe gaan wij om met persoonsgegevens?**

#### **Waarvoor gebruiken wij persoonsgegevens?**

Als u een verzekering of een andere financiële dienst aanvraagt, vragen wij om persoonsgegevens. Zonder deze gegevens komt de overeenkomst niet tot stand. Wij gebruiken uw gegevens om de overeenkomst af te sluiten en uit te voeren. Wij gebruiken ze ook om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen, om fraude te kunnen voorkomen en bestrijden, om (statistische) analyses te maken en voor marketingactiviteiten.

#### **Verstrekken wij de gegevens ook aan anderen?**

Soms verstrekken wij (een deel van) uw gegevens ook aan andere partijen, zoals herverzekeraars, uw adviseur, postbedrijven, automatiseerders en bedrijven waaraan wij specifieke taken hebben uitbesteed. Wij doen dit alleen als dit noodzakelijk is en nemen daarbij maatregelen om de veiligheid van uw gegevens te waarborgen. Verder verstrekken wij uw gegevens niet aan anderen, tenzij wij dit verplicht zijn. Het kan dan bijvoorbeeld gaan om de Belastingdienst, toezichthouders, de politie of justitie.

#### **Hoe lang bewaren wij uw gegevens?**

Als u gegevens heeft verstrekt voor een offerte, bewaren wij die zes maanden. De gegevens die wij nodig hebben om een verzekeringsovereenkomst aan te gaan en uit te voeren bewaren wij na het einde van de overeenkomst nog maximaal zeven jaar.

#### **Gedragscode**

Wij gaan zorgvuldig met persoonsgegevens om. Daarbij houden wij ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars. U vindt de consumentenbrochure van de Gedragscode op [www.goudse.nl](http://www.goudse.nl) als u in het zoekvenster 'Privacy statement' intikt. De complete tekst van de code vindt u op [verzekeraars.nl](http://verzekeraars.nl). U kunt die ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon: (070) 333 85 00.

#### **Uw rechten**

U heeft het recht om uw persoonsgegevens in te zien, aan te passen of te verwijderen. Ook heeft u het recht om bezwaar te maken tegen de verwerking van die gegevens, de verwerking ervan te beperken en uw persoonsgegevens over te dragen naar een andere organisatie. Wilt u hiervan gebruikmaken? Stuur dan een verzoek naar De Goudse t.a.v. de functionaris gegevensbescherming, Postbus 9, 2800 MA Gouda of mail dit naar [gegevensbescherming@goudse.com](mailto:gegevensbescherming@goudse.com). Stuur u dan een kopie van een identiteitsbewijs mee, zodat wij er zeker van zijn dat het verzoek door u is gedaan. Maak in deze kopie uw pasfoto en burgerservicenummer (BSN) zwart, om uw privacy te beschermen. De functionaris gegevensbescherming reageert zo snel mogelijk op uw verzoek, in ieder geval binnen vier weken. Vindt u dat wij de privacywetgeving niet goed naleven? Dan kunt u contact opnemen met de Autoriteit Persoonsgegevens ([autoriteitpersoonsgegevens.nl](http://autoriteitpersoonsgegevens.nl)).

#### **Medische gegevens**

Voor deze verzekering kan het nodig zijn om medische gegevens te verwerken. Deze gegevens krijgen wij in dat geval van de verzekerde of - met zijn of haar toestemming - van een arts. De verwerking van deze medische gegevens vindt plaats onder verantwoordelijkheid van de geneeskundig adviseur (arts). De geneeskundig adviseur verstrekt alleen medische gegevens aan anderen binnen De Goudse als zij rechtstreeks bij de behandeling betrokken zijn en zij de gegevens nodig hebben voor de uitvoering van hun werkzaamheden. Deze andere personen hebben dan dezelfde geheimhoudingsplicht als de geneeskundig adviseur uit hoofde van zijn medisch beroepsgeheim.

#### **Fraude**

Onder fraude verstaan wij het onder valse voorwendselen (proberen te) verkrijgen van een (periodieke) uitkering, aanspraak of verzekeringsdekking waarop in werkelijkheid geen recht bestaat.

#### **Fraudealertheid en mogelijke gevolgen fraude en criminaliteit**

Verzekeren is een kwestie van vertrouwen. U moet erop kunnen vertrouwen dat wij onze afspraken nakomen. En wij moeten erop kunnen vertrouwen dat u ons altijd volledig en naar waarheid informeert. Vaak gaat fraude samen met andere vormen van criminaliteit, zoals identiteitsfraude. Fraude en criminaliteit kosten eerlijke verzekerden geld. Daarom zijn wij hierop alert. Als wij fraude of criminaliteit vaststellen, heeft dit ernstige gevolgen. Wij nemen uw persoonsgegevens dan op in het signaleringssysteem dat alle verzekeraars gebruiken. Uw recht op uitkering vervalt en eventuele al betaalde uitkeringen vorderen wij terug. Ook kunnen we onderzoekskosten in rekening brengen en aangifte doen bij de politie of het Openbaar Ministerie.

## Stichting CIS

Wij kunnen uw gegevens doorgeven aan de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS). De Stichting CIS bewaart verzekeringsgegevens voor verzekeringsmaatschappijen. Wij, en ook andere verzekeraars, kunnen gegevens in het CIS inzien voor het beoordelen en accepteren van klanten die een verzekering aanvragen. Doel is om de schadelast te beheersen en fraude tegen te gaan. Wij houden ons aan het privacyreglement van de Stichting CIS: [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

## Wat kunt u doen als u een klacht heeft?

Wij streven naar tevreden klanten. Heeft u toch een klacht? Neem dan contact op met ons. Meestal komen we er samen uit. Als dat niet zo is, kunt u uw klacht voorleggen aan de Klachtencommissie De Goudse, Postbus 9, 2800 MA Gouda. Bent u het niet eens met de uitspraak van de commissie en gaat het om een verzekering die u als particulier heeft afgesloten? Dan kunt u zich richten tot de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, telefoonnummer (0900) 355 22 48, [www.kifid.nl](http://www.kifid.nl). U kunt het geschil ook altijd voorleggen aan de rechter. Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

## Inschrijving AFM, aard dienstverlening en vestiging

Goudse Schadeverzekeringen N.V. is ingeschreven in het register bij Autoriteit Financiële Markten (AFM). De Goudse is aanbieder van verzekeringen. De Goudse is gevestigd in Gouda aan het Bouwmeesterplein 1 (Postbus 9, 2800 MA Gouda). Goudse Schadeverzekeringen N.V. is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer: 29012404. Medewerkers van De Goudse adviseren u niet zelf over onze verzekeringen en financiële producten. De Goudse werkt samen met assurantiekantoren en andere professionele adviseurs.

## Verzending polisblad en andere stukken

Geef hieronder aan hoe u het polisblad en andere stukken wilt ontvangen. Kruis slechts één keuze aan.

- Ik wil mijn polisblad, polisvoorwaarden en informatie over wijzigingen ontvangen in een online omgeving.

*(U ontvangt een e-mail als er een nieuw document klaarstaat. Controleer het e-mailadres dat u bij vraag 2 heeft ingevuld.)*

- Ik wil mijn polisblad, polisvoorwaarden en informatie over wijzigingen ontvangen op het volgende correspondentieadres in Nederland.

Soort adres in Nederland  Familie  Bedrijfsadres  Anders, nl.

Straat en huisnummer

Postcode | Plaats

## De aanvraag met handtekening versturen

Door dit aanvraagformulier te ondertekenen, verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij/zij de polisvoorwaarden heeft ontvangen. Verder verklaart hij/zij de verzekering te willen sluiten tegen de in voorwaarden van de verzekering omschreven dekking en dat hij/zij akkoord gaat met de toepasselijkheid van deze voorwaarden. Het kan zijn dat wij de verzekering alleen kunnen aanbieden met een afwijkende voorwaarden of bijzondere bepalingen. Als dit het geval is informeren wij u hier van tevoren over en moet u daar mee instemmen voordat de verzekering in kan gaan.

Datum (d-m-j) | Plaats | Handtekening verzekeringnemer\*

\* Bij minderjarigheid handtekening ouder/voogd.

## De aanvraag zonder handtekening versturen

Door dit aanvraagformulier akkoord te geven, verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij/zij de polisvoorwaarden heeft ontvangen. Verder verklaart hij/zij de verzekering te willen sluiten tegen de in voorwaarden van de verzekering omschreven dekking en dat hij/zij akkoord gaat met de toepasselijkheid van deze voorwaarden. Het kan zijn dat wij de verzekering alleen kunnen aanbieden met een afwijkende voorwaarden of bijzondere bepalingen. Als dit het geval is informeren wij u hier van tevoren over en moet u daar mee instemmen voordat de verzekering in kan gaan.

- Ik (aanvrager/verzekeringnemer) ga akkoord

Datum (d-m-j) | Plaats

## Let op!

Controleer of u alles heeft ingevuld. Soms worden vragen per ongeluk vergeten. Wij kunnen uw aanvraag dan niet behandelen.

## Ten slotte

Nu alles volledig is ingevuld kunt u het formulier naar uw adviseur sturen. Hieronder leest u wat u eventueel moet meesturen.

- Is de verzekeringnemer een rechtspersoon? Stuur dan ook een uittreksel KvK mee.
- Neemt u de ziektekostenverzekering? Vul dan de gezondheidsverklaring(en) in. Deze kunt u rechtstreeks naar de Goudse sturen. U leest hier meer over op de gezondheidsverklaring.
- Heeft u ook een ziektekostenverzekering in het land van tijdelijk verblijf (verplicht in de Verenigde Arabische Emiraten)? Stuur dan een kopie van het polisblad en de voorwaarden mee als u korting wilt op uw premie.
- Neemt u de arbeidsongeschiktheidsverzekering?
  - Vul dan de gezondheidsverklaring in. Deze kunt u rechtstreeks naar de Goudse sturen. U leest hier meer over op de gezondheidsverklaring.
  - Loondienst: Uw laatste jaargave en een recente salarisstrook (max 3 maanden oud).
  - Zelfstandig: Jaarcijfers over de afgelopen 3 kalenderjaren.

## Belangrijke toelichting van JoHo Insurances bij de gezondheidsverklaring

"Waar stuurt u de gezondheidsverklaring naar toe?"

Rondom de verwerking van medische informatie in gezondheidsverklaringen is wetgeving opgesteld. Die wetgeving is ook van toepassing op de gezondheidsverklaring in dit document. De Goudse geeft op de volgende pagina's een uitgebreide toelichting over het hoe en waarom van een gezondheidsverklaring. Wij (JoHo Insurances) willen u graag wijzen op de aspecten die specifiek te maken hebben met de aanlevering van de gezondheidsverklaring bij De Goudse.

OPTIE 1 – De gezondheidsverklaring rechtstreeks naar De Goudse sturen.

U kunt de gezondheidsverklaring(en) los van het aanvraagformulier naar de geneeskundig adviseur van De Goudse sturen, Antwoordnummer 10009, 2800 VB Gouda. Wilt u op de envelop 'vertrouwelijk' schrijven? U kunt de gezondheidsverklaring(en) ook scannen en mailen naar [medischreis@goudse.com](mailto:medischreis@goudse.com). Als u hiervoor kiest dan, dan kunt u ook werken met een 'losse' gezondheidsverklaring. Deze kunt u per mail bij ons opvragen ([contact@johoinsurances.org](mailto:contact@johoinsurances.org)). U mag ook deze gezondheidsverklaring 'losknippen' uit dit document. Online zijn er tal van programma's te vinden waarmee u pdf's kunt splitsen. Wanneer u de gezondheidsverklaringen rechtstreeks naar De Goudse stuurt dan helpt het als u ons op [contact@johoinsurances.org](mailto:contact@johoinsurances.org) hierover informeert.

OPTIE 2 – De gezondheidsverklaring naar JoHo Insurances sturen.

U kunt de gezondheidsverklaring ook met het aanvraagformulier en kopie ID (graag uw BSN doorhalen) naar ons mailen op [contact@johoinsurances.org](mailto:contact@johoinsurances.org). Wij kunnen het aanvraagproces dan beter begeleiden en onze ervaring is dat dit zorgt voor een snellere verwerking. We controleren alles voor u op volledigheid, dus ook uw gezondheidsverklaring. En sturen het vervolgens door naar De Goudse. We bewaren geen kopie van uw gezondheidsverklaring(en). Als u het via ons wilt insturen dan graag in het onderstaande groene vak ons toestemming geven om te controleren op volledigheid.

### Digitale ondertekening

Datum:

Naam:

**NEE**, ik heb de gezondheidsverklaring rechtstreeks naar de Goudse gestuurd:

**JA**, ik machtig JoHo Insurances om de door mij ingevulde gezondheidsverklaring in dit document te mogen ontvangen, controleren en door te sturen naar De Goudse voor (medische) beoordeling van mijn aanvraag voor verzekeringen uit het Goudse Expat Pakket.



# Expatri Pakket

## Gezondheidsverklaring

Voor de expat

Intermediair

Intermediarnummer

Adresgegevens intermediair

### **Wij zijn...**

Geert Bouwmeester was pas 22 toen hij in 1924 voor zichzelf begon. Een overloop werd ingericht als kantoorruimte en de eerste polissen werden op de fiets rondgebracht. Sindsdien is ons bedrijf enorm gegroeid en is er veel veranderd. Maar ondanks deze groei zijn wij nog steeds een onafhankelijk familiebedrijf en werken we nog steeds vanuit ons ondernemershart.

### **Onafhankelijke adviseurs**

Onze samenleving wordt steeds ingewikkelder. Particulieren en ondernemers hebben behoefte aan iemand die hen kent en een advies geeft dat helemaal is afgestemd op hun persoonlijke situatie, wensen en mogelijkheden. Daarom werken wij nauw samen met onafhankelijke adviseurs, die als geen ander in staat zijn om de juiste oplossing samen te stellen.

# Expat Pakket

## Gezondheidsverklaring

U heeft een expatverzekering met ziektekostendeckening en/of arbeidsongeschiktheidsdekking aangevraagd. Hartelijk dank daarvoor. Bij de aanvraag hoort een gezondheidsverklaring. U vult op dit formulier uw medische gegevens in. Daarna adviseert de medisch adviseur aan De Goudse of en op welke voorwaarden de verzekering kan worden geaccepteerd. Bij dit formulier vindt u ook een uitleg over waarom wij uw verklaring nodig hebben en hoe wij ermee omgaan. Lees deze uitleg voordat u deze gezondheidsverklaring invult. Stuur deze gezondheidsverklaring (volledig ingevuld en ondertekend) los van het aanvraagformulier naar:

Medisch adviseur van De Goudse  
Antwoordnummer 10009  
2800 VB Gouda

Wilt u op de envelop 'vertrouwelijk' schrijven?

U kunt de gezondheidsverklaring ook scannen en mailen naar [medischreis@goudse.com](mailto:medischreis@goudse.com).

### Beantwoorden van de vragen

Vermeld alle klachten van alle te verzekeren personen, ook als u denkt dat deze niet belangrijk zijn of als u of uw medeverzekerde geen arts heeft bezocht.

Beantwoordt u de vragen niet juist of onvolledig? Dan zijn er de volgende risico's:

- De afhandeling van de aanvraag loopt vertraging op;
- De Goudse stopt de verzekering in de toekomst;
- De Goudse geeft geen uitkering bij ziekte;
- De Goudse geeft geen uitkering bij arbeidsongeschiktheid;
- De Goudse vraagt een ontvangen uitkering terug;
- U krijgt een registratie in frauderegisters van verzekeraars.

Moet u in de gezondheidsverklaring een vraag met 'ja' beantwoorden? Dan moet u uw antwoord ook uitleggen. U kunt hiervoor een bijlage toevoegen. Geef dan wel duidelijk aan bij welke vraag of vragen de bijlage hoort.

Antwoordt u 'ja' op een van de vragen bij onderdeel 3? Dan moet u uw toelichting geven op de bijlage die u direct achter dit formulier vindt.

### Wat is een klacht?

Lichamelijk of geestelijk ongemak of pijn noemen we een klacht. Bij een klacht is niet altijd duidelijk waardoor deze veroorzaakt wordt. Een voorbeeld van een klacht is rugpijn.

### Wat is een aandoening?

Een aandoening is een afwijking van de gezonde lichamelijke of geestelijke toestand. Een voorbeeld van een aandoening is een gebroken been.

### Wat is een ziekte?

Bij ziekte denken we dikwijls aan een lichamelijke afwijking, maar ook een geestelijke afwijking wordt een ziekte genoemd. Door een ziekte kan iemand beperkt zijn of worden in zijn of haar functioneren. Of eerder overlijden. Een voorbeeld van een ziekte is suikerziekte.

### Als uw gezondheid verandert na het inleveren van dit formulier

Verandert uw gezondheid na het inleveren van dit formulier, maar voordat de verzekering is geaccepteerd? Dan moet u dit direct aan De Goudse doorgeven. U weet dat de verzekering is geaccepteerd als u daarover bericht krijgt van De Goudse of als u een polis ontvangt. Lees verder de toelichting onder het kopje 'Verandert uw gezondheid?'

### Wilt u uitleg krijgen van de medisch adviseur?

De medisch adviseur schat uw gezondheidsrisico in. Dat doet hij met deze gezondheidsverklaring. Hij kan De Goudse adviseren om u de verzekering niet aan te bieden. Doet hij dat? Dan krijgt u hierover een brief van de medisch adviseur. Daarin staat uitleg over het medisch advies.

Wilt u deze brief niet krijgen? Kruis dat dan hier aan:

---

### Wilt u het advies als eerste horen?

U heeft het recht het medisch advies als eerste te horen. Dit heet 'het recht op eerste kennisneming'. Het duurt dan wel wat langer voordat uw verzekeringspolis ingaat. Wilt u het medisch advies als eerste horen? Dan kunt u De Goudse een brief schrijven of mail sturen. U leest in de bijgevoegde toelichting hoe dit moet.

## 1. Uw algemene gegevens

Naam en voorletters *(eerste naam voluit)*

Man  Vrouw

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoon

Mobiel

E-mail

Geboortedatum *(d-m-j)*

### Te verzekeren personen

Vraagt u (ook) een arbeidsongeschiktheidsverzekering aan? Dan moet deze persoon als hoofdverzekerde worden vermeld.

#### Hoofdverzekerde

Naam	Lengte (cm)	Gewicht (kg)	Geslacht	Geboortedatum (d-m-j)
1.			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	

#### Mee te verzekeren personen (van oud naar jong)

2.			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	
3.			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	
4.			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	
5.			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	
6.			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	

## 2. Uw persoonlijke gegevens

Onderdeel 2 alleen invullen voor verzekerden die 17 jaar of ouder zijn. De overige onderdelen van de gezondheidsverklaring moeten wel ingevuld worden voor verzekerden jonger dan 17 jaar.

Heeft de verzekerde de afgelopen 24 maanden alcoholische drank gedronken? Ja? Ga hieronder verder.	Verzekerde 1	Verzekerde 2	Verzekerde 3	Verzekerde 4
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Gemiddeld aantal glazen per week

Vanaf welke leeftijd?

Heeft de verzekerde de afgelopen 24 maanden gerookt? Ja? Ga hieronder verder.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
---	--	--	--	--

Welke tabaksproducten en/of rookwaar gebruikt u?

Gemiddeld aantal per dag

Vanaf welke leeftijd?

Heeft de verzekerde de afgelopen 7 jaar drugs gebruikt? Ja? Ga hieronder verder.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
--	--	--	--	--

Welke soort drugs?

Gemiddeld aantal keer per maand

Vanaf welke leeftijd?

### 3. Uw gezondheid

In de rubrieken A t/m M (zie hierna) moet u aangeven of u of een van de medeverzekerden een of meer van de genoemde klachten, ziekten of aandoeningen had of heeft. Het gaat om alles waarvan sprake is of was sinds de geboorte van de verzekerden. Deze vragen zijn ook van toepassing voor verzekerden jonger dan 17 jaar.

*Let op! Kruis ook 'ja' aan als u of een van uw medeverzekerden*

- een huisarts, hulpverlener of arts heeft geraadpleegd;
- bij een huisarts, hulpverlener, alternatiefzorgverlener (toelichten) of medisch specialist bent/is geweest. Of daar contact mee heeft opgenomen;
- was opgenomen in een ziekenhuis, een psychiatrische inrichting of andere instelling;
- geopereerd bent/is of geopereerd wordt;
- medicijnen gebruikt of heeft gebruikt;
- onder controle staat of onder behandeling bent/is.

Het is belangrijk dat u deze vragen juist en volledig beantwoordt. Twijfelt u of weet u iets niet zeker? Geef dit dan aan.

**Is uw antwoord hieronder een of meer keren ja? Dan moet u voor elke klacht, ziekte of aandoening het bijlageformulier invullen.**

- A. Hoofdpijn, duizeligheid, toevallen, epilepsie, spierziekte, oogzenuwontsteking, TIA, beroerte, CVA. Of een andere aandoening van de hersenen of zenuwen.  Nee  Ja
- B. Overwerktheid, overspannenheid, burn-out, slapeloosheid, hyperventilatie, angststoornis, ADHD, ADD, autismspectrumstoornis (ASS), depressie, psychose, alcoholisme, verslaving, schizofrenie. Of een andere aandoening, ziekte of klacht van psychische aard.  Nee  Ja
- C. Verhoogde bloeddruk, hartkloppingen, hartritmestoornis, vernauwing of ontsteking van bloedvaten, beklemming of pijn op de borst, embolie, trombose, hartinfarct. Of een andere aandoening, ziekte of klacht van hart of bloedvaten.  Nee  Ja
- D. Verhoogd cholesterol, jicht, schildklierafwijking, hormoonafwijkingen, suikerziekte, stofwisselings- of stapelingsziekten.  Nee  Ja
- E. Langdurig hoesten, bronchitis, kortademigheid, astma, pleuritis, COPD, longembolie. Of een andere aandoening, ziekte of klacht aan longen of luchtwegen.  Nee  Ja
- F. Buikpijn, klacht, ziekte of aandoening aan slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas, alvleesklier.  Nee  Ja
- G. Klacht, ziekte of aandoening aan blaas, nieren, prostaat, urinewegen, baarmoeder, eierstokken, geslachtsorganen, soa (seksueel overdraagbare aandoening).  Nee  Ja
- H. Vermoeidheidsklachten, slaapapneu-syndroom, hiv-infectie, andere infectieziekten.  Nee  Ja
- I. Bloedarmoede, bloedziekte, goed- of kwaadaardige zwelling of tumor, kwaadaardige aandoening, kanker.  Nee  Ja
- J. Rugpijn, rugklachten, spit, hernia, ischias, kromme rug, nekklachten, botbreuk, KANS (dit heette RSI), bekkeninstabiliteit, fibromyalgie, reuma (acuut of chronisch), (kinder)verlamming. Of een andere aandoening, ziekte of klacht aan spieren, armen, benen of gewrichten.  Nee  Ja
- K. Spataderen, eczeem, psoriasis of een andere aandoening, ziekte of klacht aan de huid, open been, fistels, trombose.  Nee  Ja
- L. Klacht, ziekte of aandoening aan neus, keel, bijholten, strottenhoofd of stemband, ogen of oren (bijvoorbeeld gehoorstoornis) of oorsuizen.  Nee  Ja
- M. Klachten, ziekten en/of aandoeningen die hierboven niet genoemd zijn.  Nee  Ja

Heeft u bij een of meer vragen hierboven ja aangekruist?

- nee  ja, vul dan per persoon voor elke aandoening, ziekte, klacht en/of gebrek de aparte bijlage bij vraag 3 in. Dit is belangrijk.

### 4. Bril of contactlenzen

Draagt u of een van de medeverzekerden een bril of contactlenzen sterker dan -8? Of heeft u die vroeger gedragen?

Nee  Ja, sterkte links | Sterkte rechts | Persoon nummer

### 5. Aanvullende gezondheidsvragen

Heeft u of een medeverzekerde een preventieve behandeling of onderzoek ondergaan vanwege een erfelijke aandoening in uw familie? En heeft die persoon die aandoening zelf niet? Dan hoeft u dit hier niet te melden. Bij onderdeel 6 van deze gezondheidsverklaring worden vragen gesteld over erfelijke aandoeningen, u leest daar wanneer u die moet beantwoorden.

A. Gebruikt u medicijnen?

*Het gaat hierbij om medicijnen die u via een recept bij de apotheek heeft gehaald.*

- Nee, geen van de verzekerde(n)
- Ja, namelijk | Verzekerde nr \_\_\_\_ | Verzekerde nr \_\_\_\_ | Verzekerde nr \_\_\_\_

Waarvoor gebruikt u medicijnen?

Verzekerde nr \_\_\_\_

Verzekerde nr \_\_\_\_

Verzekerde nr \_\_\_\_

Welke medicijnen gebruikt u?

Verzekerde nr \_\_\_\_

Verzekerde nr \_\_\_\_

Verzekerde nr \_\_\_\_

B. Bent u in de afgelopen 7 jaar bij een medisch specialist geweest?

Nee, geen van de verzekerde(n)

Ja, namelijk \_\_\_\_\_ Verzekerde nr \_\_\_\_ | Verzekerde nr \_\_\_\_ | Verzekerde nr \_\_\_\_

Bij welke soort specialist?

Verzekerde nr \_\_\_\_

Verzekerde nr \_\_\_\_

Verzekerde nr \_\_\_\_

Voor welke klacht, ziekte, aandoening?

Verzekerde nr \_\_\_\_

Verzekerde nr \_\_\_\_

Verzekerde nr \_\_\_\_

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

Nee, geen van de verzekerde(n)

Ja, namelijk \_\_\_\_\_ Verzekerde nr \_\_\_\_ | Verzekerde nr \_\_\_\_ | Verzekerde nr \_\_\_\_

Welk soort onderzoek?

Verzekerde nr \_\_\_\_

Verzekerde nr \_\_\_\_

Verzekerde nr \_\_\_\_

Voor welke klacht, ziekte, aandoening?

Verzekerde nr \_\_\_\_

Verzekerde nr \_\_\_\_

Verzekerde nr \_\_\_\_

## 6. Extra vragen bij een Arbeidsongeschiktheidsverzekering

Let op! De volgende vragen hoeft u alleen in te vullen als u een arbeidsongeschiktheidsverzekering aanvraagt. (Dit geldt alleen voor hoofdverzekerde)

D. Bent u ooit door een van de volgende zorgverleners behandeld:

Fysiotherapeut?  Nee  Ja

Manueel therapeut?  Nee  Ja

Chiropractor of beoefenaar van een alternatieve geneeswijze, bijv. homeopaat of acupuncturist?  Nee  Ja

Zo ja, bij wat voor zorgverleners bent u geweest?

Voor welke klacht, ziekte of aandoening heeft u deze zorgverlener(s) bezocht?

Van wanneer tot wanneer heeft u de zorgverlener bezocht? Van (m-j) | Tot (m-j)

E. Bent u ooit behandeld door een praktijkondersteuner huisarts-geestelijke gezondheidszorg (POH-GGZ), psycholoog, psychiater of psychotherapeut?

Nee  Ja

Zo ja, bij wat voor behandelaar bent u geweest?

Voor welke klacht, ziekte of aandoening bent u behandeld?

Van wanneer tot wanneer bent u behandeld? Van (m-j) | Tot (m-j)

F. Bent u ooit in een ziekenhuis of andere instelling opgenomen?

Nee  Ja

Zo ja, voor welke klacht, ziekte of aandoening bent u opgenomen geweest?

Van wanneer tot wanneer bent u opgenomen geweest? Van (m-j) | Tot (m-j)

G. Bent u ooit geopereerd?

Nee  Ja

Zo ja, welke operatie heeft u gehad?

Wanneer bent u geopereerd? (m-j)

H. Heeft u de afgelopen 5 jaar een huisarts bezocht, gebeld of op een andere manier contact gehad met een huisarts?

Nee  Ja

Zo ja, voor welke klacht, ziekte of aandoening heeft u contact opgenomen met de huisarts?

Wanneer heeft u met de huisarts contact gehad? (m-j)

I. Is de afgelopen vijf jaar uw bloed onderzocht?

Nee  Ja

Zo ja, waarom is uw bloed onderzocht?

Waarop is uw bloed onderzocht?

Wanneer is uw bloed onderzocht? (m-j)

Wat was de uitslag van het bloedonderzoek?

## 7. Vragen over erfelijkheid

Dit onderdeel is alleen van toepassing als u een arbeidsongeschiktheidsverzekering aanvraagt.

Belangrijk! Deze vragen moeten ingevuld worden als u:

- een arbeidsongeschiktheidsverzekering aanvraagt waarvan het verzekerd bedrag (in 2023: €47.578,-) boven de vragengrens is. Zie voor nadere informatie hierover en over de vragengrens de 'Toelichting op de gezondheidsverklaring'. De actuele vragengrens leest u op: [vanatotzekerheid.nl/begrippen/medische-keuring](http://vanatotzekerheid.nl/begrippen/medische-keuring).

A. Komen of kwamen in uw naaste familie (grootouders, ouders, broers of zusters) gevallen voor van kanker en/of erfelijke ziekten?

Nee  Ja

Zo ja, bij wie?

Welke ziekte had/heeft dit familielid?

B. Heeft u ooit bloedonderzoek gehad of bent u ooit bij een huisarts of specialist geweest in verband met onderzoek naar een erfelijke aandoening die u zelf (nog) niet heeft?  Nee  Ja

Zo ja, wat was de uitkomst?

C. Heeft u ooit een preventieve behandeling ondergaan vanwege een erfelijke aandoening in de familie of vanwege de uitkomst van eerder verricht erfelijkheidsonderzoek?  Nee  Ja

Zo ja, welke behandeling?

## 8. Uw werk

**Dit onderdeel is alleen van toepassing als u een arbeidsongeschiktheidsverzekering aanvraagt.**

A. Heeft u door ziekte of ongeval de laatste vijf jaar twee weken of langer niet gewerkt? Of maar een deel van de dag gewerkt?

Nee  Ja, hoe lang heeft u niet gewerkt?

Waarom heeft u niet gewerkt?

Wanneer heeft u niet gewerkt?

Van (d-m-j)

Tot (d-m-j)

B. Werkt u nu volledig?

Ja  Nee, komt dit door een klacht, ziekte, gebrek of aandoening?  Nee  Ja

Heeft u een aandoening, ziekte, klacht of gebrek aangekruist bij vraag 3? Vul dan de volgende vraag in.

C. Kon of kunt u onderdelen van uw werk niet doen? En komt dit door de aandoening, ziekte, klacht en/of gebrek die u aankruiste bij vraag 3?

Nee  Ja, welk onderdeel van uw werk kon/kunt u niet meer doen?

Sinds wanneer? (d-m-j)

Is dit nu nog steeds zo?

Nee  Ja

## 9. Ondertekening

**De gezondheidsverklaring met handtekening of akkoord**

Door deze gezondheidsverklaring in te sturen, verklaar ik het volgende:

- Ik heb alle vragen volledig en naar waarheid beantwoord en dat geldt ook voor de informatie die ik heb verstrekt op de bijlagen. Dit geldt voor de antwoorden over mijn eigen gezondheid en over de gezondheid van eventuele medeverzekerde(n).
- Ik en mijn eventuele medeverzekerde(n) weten dat een onjuist of onvolledig antwoord kan leiden dat het recht op een uitkering wordt beperkt of geheel vervalt en dat de verzekering dan kan worden opgezegd.
- Ik en mijn eventuele medeverzekerde(n) heb/hebben er geen bezwaar tegen dat mijn/onze medische gegevens worden gebruikt voor de risicobeoordeling voor de verzekering die ik nu aanvraag.
- Ik en mijn eventuele medeverzekerde(n) heb/hebben de 'Toelichting op de gezondheidsverklaring' gelezen. Deze toelichting hoort bij deze gezondheidsverklaring.

Datum (d-m-j)

Plaats

Handtekening hoofdverzekerde

### Akkoord

Ik (hoofdverzekerde) verklaar dit.

Datum (d-m-j)

Plaats

Stuur dit formulier alstublieft rechtstreeks naar de medisch adviseur van De Goudse. En wilt u op de envelop 'vertrouwelijk' schrijven?

Medisch adviseur van De Goudse  
Antwoordnummer 10009  
2800 VB Gouda

U kunt de gezondheidsverklaring ook scannen en mailen naar [medischreis@goudse.com](mailto:medischreis@goudse.com).

## Bijlage bij vraag 3 van de gezondheidsverklaring

Kruiste u bij vraag 3 ja aan? Vul dan deze bijlage in per persoon. Vul voor elke aandoening een aparte bijlage in. U kunt daarvoor meer bijlagen bij ons aanvragen. Deze vraagt u aan door te bellen met De Goudse of uw tussenpersoon. U kunt ook zelf een kopie maken van de bijlage.

Naam verzekerde | Geboortedatum (d-m-j)

### Aandoening

Letter bij vraag 3 waar u ja aankruiste:

Welke aandoening, ziekte, gebrek of klacht heeft u? Of heeft u gehad?

Vanaf wanneer heeft u dit? Of van wanneer tot wanneer had u dit? | Van (d-m-j) | Tot (d-m-j)

### Huisarts

Heeft u hierover in de laatste drie jaar met een huisarts gesproken?  Nee  Ja, wanneer was dat? (d-m-j)

Staat u nog onder controle?  Nee  Ja, hoe vaak?

Heeft u nog klachten?  Nee  Ja

### Arts of hulpverlener

Heeft u hiervoor een arts of hulpverlener bezocht, bijvoorbeeld: medisch specialist, fysiotherapeut, manueel therapeut, medewerker consultatiebureau, psycholoog, psychotherapeut, beoefenaar van een alternatieve geneeswijze zoals homeopathie, acupunctuur?  Nee  Ja

Hoe heet deze arts of hulpverlener? | Wat is zijn specialisme?

Wanneer ging u naar hem toe? (d-m-j)

Staat u nog onder controle?  Nee  Ja

Heeft u nog klachten?  Nee  Ja, nl.

### Medicijnen

Heeft een van uw artsen u hiervoor medicijnen voorgeschreven?  Nee  Ja

Zo ja, welke medicijnen zijn dit?

Gebruikt u deze nog?  Ja, in de volgende dosering:

Nee, ik ben gestopt. Dat deed ik op (d-m-j)

### Ziekenhuisopname

Bent u hiervoor opgenomen (geweest) in een ziekenhuis, sanatorium, psychiatrische inrichting of andere verpleeginrichting?  Nee  Ja

Zo ja, wanneer bent u opgenomen? (d-m-j) | In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld? | Wat is zijn specialisme?

Bent u geopereerd?  Nee  Ja, wanneer (d-m-j)

In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld? | Wat is zijn specialisme?

### Blijvende gevolgen na een ongeval

Is uw aandoening, ziekte of gebrek, of klacht het gevolg van een ongeval?

Nee  Ja, wanneer gebeurde dit ongeval? (d-m-j)

Wat zijn de medische gevolgen?



## Bijlage bij vraag 3 van de gezondheidsverklaring

Kruiste u bij vraag 3 ja aan? Vul dan deze bijlage in per persoon. Vul voor elke aandoening een aparte bijlage in. U kunt daarvoor meer bijlagen bij ons aanvragen. Deze vraagt u aan door te bellen met De Goudse of uw tussenpersoon. U kunt ook zelf een kopie maken van de bijlage.

Naam verzekerde | Geboortedatum (d-m-j)

### Aandoening

Letter bij vraag 3 waar u ja aankruiste:

Welke aandoening, ziekte, gebrek of klacht heeft u? Of heeft u gehad?

Vanaf wanneer heeft u dit? Of van wanneer tot wanneer had u dit? | Van (d-m-j) | Tot (d-m-j)

### Huisarts

Heeft u hierover in de laatste drie jaar met een huisarts gesproken?  Nee  Ja, wanneer was dat? (d-m-j)

Staat u nog onder controle?  Nee  Ja, hoe vaak?

Heeft u nog klachten?  Nee  Ja

### Arts of hulpverlener

Heeft u hiervoor een arts of hulpverlener bezocht, bijvoorbeeld: medisch specialist, fysiotherapeut, manueel therapeut, medewerker consultatiebureau, psycholoog, psychotherapeut, beoefenaar van een alternatieve geneeswijze zoals homeopathie, acupunctuur?  Nee  Ja

Hoe heet deze arts of hulpverlener? | Wat is zijn specialisme?

Wanneer ging u naar hem toe? (d-m-j)

Staat u nog onder controle?  Nee  Ja

Heeft u nog klachten?  Nee  Ja, nl.

### Medicijnen

Heeft een van uw artsen u hiervoor medicijnen voorgeschreven?  Nee  Ja

Zo ja, welke medicijnen zijn dit?

Gebruikt u deze nog?  Ja, in de volgende dosering:

Nee, ik ben gestopt. Dat deed ik op (d-m-j)

### Ziekenhuisopname

Bent u hiervoor opgenomen (geweest) in een ziekenhuis, sanatorium, psychiatrische inrichting of andere verpleeginrichting?  Nee  Ja

Zo ja, wanneer bent u opgenomen? (d-m-j) | In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld? | Wat is zijn specialisme?

Bent u geopereerd?  Nee  Ja, wanneer (d-m-j)

In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld? | Wat is zijn specialisme?

### Blijvende gevolgen na een ongeval

Is uw aandoening, ziekte of gebrek, of klacht het gevolg van een ongeval?

Nee  Ja, wanneer gebeurde dit ongeval? (d-m-j)

Wat zijn de medische gevolgen?

## Bijlage bij vraag 3 van de gezondheidsverklaring

Kruiste u bij vraag 3 ja aan? Vul dan deze bijlage in per persoon. Vul voor elke aandoening een aparte bijlage in. U kunt daarvoor meer bijlagen bij ons aanvragen. Deze vraagt u aan door te bellen met De Goudse of uw tussenpersoon. U kunt ook zelf een kopie maken van de bijlage.

Naam verzekerde | Geboortedatum (d-m-j)

### Aandoening

Letter bij vraag 3 waar u ja aankruiste:

Welke aandoening, ziekte, gebrek of klacht heeft u? Of heeft u gehad?

Vanaf wanneer heeft u dit? Of van wanneer tot wanneer had u dit? | Van (d-m-j) | Tot (d-m-j)

### Huisarts

Heeft u hierover in de laatste drie jaar met een huisarts gesproken?  Nee  Ja, wanneer was dat? (d-m-j)

Staat u nog onder controle?  Nee  Ja, hoe vaak?

Heeft u nog klachten?  Nee  Ja

### Arts of hulpverlener

Heeft u hiervoor een arts of hulpverlener bezocht, bijvoorbeeld: medisch specialist, fysiotherapeut, manueel therapeut, medewerker consultatiebureau, psycholoog, psychotherapeut, beoefenaar van een alternatieve geneeswijze zoals homeopathie, acupunctuur?  Nee  Ja

Hoe heet deze arts of hulpverlener? | Wat is zijn specialisme?

Wanneer ging u naar hem toe? (d-m-j)

Staat u nog onder controle?  Nee  Ja

Heeft u nog klachten?  Nee  Ja, nl.

### Medicijnen

Heeft een van uw artsen u hiervoor medicijnen voorgeschreven?  Nee  Ja

Zo ja, welke medicijnen zijn dit?

Gebruikt u deze nog?  Ja, in de volgende dosering:

Nee, ik ben gestopt. Dat deed ik op (d-m-j)

### Ziekenhuisopname

Bent u hiervoor opgenomen (geweest) in een ziekenhuis, sanatorium, psychiatrische inrichting of andere verpleeginrichting?  Nee  Ja

Zo ja, wanneer bent u opgenomen? (d-m-j) | In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld? | Wat is zijn specialisme?

Bent u geopereerd?  Nee  Ja, wanneer (d-m-j)

In welk ziekenhuis?

Welke arts heeft u behandeld? | Wat is zijn specialisme?

### Blijvende gevolgen na een ongeval

Is uw aandoening, ziekte of gebrek, of klacht het gevolg van een ongeval?

Nee  Ja, wanneer gebeurde dit ongeval? (d-m-j)

Wat zijn de medische gevolgen?

## **Toelichting gezondheidsverklaring voor een:**

Expat Pakket met:

- Arbeidsongeschiktheidsverzekering
- Ziektekostenverzekering

### **Algemeen**

Als u een arbeidsongeschiktheids- of ziektekostenverzekering wilt afsluiten, heeft De Goudse informatie nodig over uw gezondheid. U vult hiervoor een gezondheidsverklaring in en/of neemt deel aan medisch onderzoek. Deze informatie gaat over de gezondheidsverklaring.

### **Waarom een gezondheidsverklaring?**

De Goudse vraagt informatie over uw gezondheid. U vult uw persoonlijke en medische informatie in op de gezondheidsverklaring. Daarna stuurt u die rechtstreeks aan de medische dienst. De medisch adviseur of een medewerker van de medische dienst beoordeelt uw medische gegevens. Daarna geeft de medisch adviseur een advies aan De Goudse.

Dit advies gaat over de risico's die De Goudse loopt als u een verzekering afsluit. Heeft u een grotere kans om arbeidsongeschikt te worden dan verzekerden gemiddeld hebben? Of is de kans dat u medische kosten gaat maken groter dan gemiddeld? Dan is dat een hoger risico voor De Goudse. De mogelijkheid bestaat dat u dan een verzekering met bijzondere voorwaarden krijgt. Of u krijgt geen verzekering.

### **Het advies van de medisch adviseur kan zijn:**

- Uw risico is niet hoger dan gemiddeld. De Goudse kan u de verzekering aanbieden zonder bijzondere voorwaarden en tegen de gebruikelijke premie.
- Uw risico is hoger dan gemiddeld. De Goudse bepaalt dan of u een hogere premie moet betalen. Of dat er beperkende voorwaarden gelden.
- Uw risico is te hoog. In dat geval adviseert de medisch adviseur De Goudse om u niet te verzekeren.

De Goudse beslist uiteindelijk over uw aanmelding.

### **Stuurt u de gezondheidsverklaring niet op?**

Wij kunnen u alleen verzekeren als u de gezondheidsverklaring invult en opstuurt. Doet u dat niet? Dan vernietigt De Goudse uw dossier.

### **Wat gebeurt er met uw medische informatie?**

De medisch adviseur van De Goudse beoordeelt uw medische informatie. En bewaart die in een medisch dossier. De medisch adviseur heeft geen toegang tot uw andere medische dossiers, bijvoorbeeld bij uw zorgverzekeraar.

### **Wie kan uw medische informatie zien?**

Informatie over uw gezondheid is vertrouwelijk. Alleen de medisch adviseur en de medewerkers van de medische dienst mogen uw informatie zien. En de medisch adviseur van een herverzekeringsmaatschappij.

Wat wel en niet mag met betrekking tot het verwerken van uw medische informatie leest u in:

- de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen;
- het Protocol Verzekeringskeuringen.

U vindt deze publicaties op <https://www.verzekeraars.nl/overhetverbond/zelfregulering> onder 'Regelingen en codes' en onder 'Overige zelfregulering'.

### **Heeft de medisch adviseur extra medische informatie nodig?**

Soms heeft de medisch adviseur extra medische informatie nodig over uw gezondheid. Bijvoorbeeld van uw arts. Uw arts mag deze informatie alleen aan de medisch adviseur geven als u dat goed vindt. U geeft hiervoor toestemming met een machtiging. De medisch adviseur kan u ook vragen om een medisch onderzoek te ondergaan. De Goudse betaalt dit medisch onderzoek. Wilt u dit onderzoek niet, dan kunt u de verzekering niet afsluiten.

### **Het advies van de medisch adviseur**

#### **Waaruit bestaat het advies?**

De medisch adviseur van De Goudse schat uw gezondheidssituatie in. Op basis daarvan geeft hij een medisch advies aan De Goudse. Meestal zal hij adviseren om iemand te accepteren.

U kunt door uw gezondheid een verhoogd risico vormen voor De Goudse. U krijgt hierover schriftelijk bericht van de medisch adviseur. Hierin staat de uitleg van het medisch advies. U weet dan waarop het medisch advies is gebaseerd.

Het advies van de medisch adviseur aan degene die voor De Goudse beslist over acceptatie kan zijn:

- bied een verzekering aan met normale voorwaarden;
- bied een verzekering aan met afwijkende voorwaarden;
- bied geen verzekering aan.

#### **Bent u het niet eens met het advies van de medisch adviseur?**

Als u het niet eens bent met het advies van de medisch adviseur kunt u hem vragen om zijn medisch advies opnieuw te bekijken. Dat vraagt u schriftelijk aan. Daarin zet u de redenen waarom u dat vraagt. Vindt u dat de medisch adviseur van verkeerde informatie is uitgegaan? Bijvoorbeeld omdat er nieuwe informatie over uw gezondheid bekend is? Of omdat u vindt dat er fouten zijn gemaakt bij het medisch onderzoek? Ook dan kunt u aan de adviseur vragen zijn medisch advies te veranderen. De medisch adviseur kan ook om een machtiging vragen, zodat hij aanvullende informatie kan aanvragen bij uw huisarts of medisch specialist.

## **Uw rechten en plichten**

### *Uw persoonsgegevens*

Vraagt u een verzekering aan? Dan bewaart de medisch adviseur uw medische informatie in een dossier. U heeft het recht om dit medisch dossier te lezen. Dit heet het recht op inzage. U kunt ook om een kopie vragen. Dit heet recht op afschrift. Wilt u uw medisch dossier laten aanpassen omdat er fouten in staan? Dan kunt u dat aan De Goudse vragen. Dat heet recht op correctie. U heeft ook recht op verwijdering. U kunt De Goudse vragen uw medisch dossier te vernietigen. Dit laatste geldt alleen als u de verzekering (nog) niet heeft afgesloten. Er gelden wel voorwaarden voor het correctierecht en het recht op verwijderen.

### *Wilt u als eerste het advies van de medisch adviseur weten?*

U heeft het recht om als eerste te horen wat het medisch advies is van de medisch adviseur. Dit heet het 'recht op eerste kennisgeving'. Wilt u van deze mogelijkheid gebruikmaken? Dan geeft u dat van tevoren aan. U stuurt hiervoor een brief of mail naar de medische dienst van De Goudse. Wilt u het advies alleen als eerste horen als u niet de aangevraagde verzekering kunt afsluiten? Of als u de verzekering alleen met beperkende voorwaarden kunt afsluiten? Dan moet u dit in uw brief of mail vermelden. Zo voorkomt u dat u langer moet wachten dan nodig.

### *Wilt u zelf bepalen of De Goudse het advies van de medisch adviseur krijgt?*

Wilt u het medisch advies van de medisch adviseur als eerste horen? Dan moet u waarschijnlijk wel wat langer op uiteindelijke deelname aan de verzekering wachten. Maar u kunt dan ook de medisch adviseur verbieden om het medisch advies aan De Goudse te geven. Dit heet het 'blokkeringsrecht'.

Gebruikt u dit recht? Dan stopt De Goudse uw aanvraag. Zonder medisch advies kunt u de verzekering namelijk niet afsluiten bij De Goudse.

### *U heeft rechten...*

- U mag uw medisch dossier bij De Goudse altijd inzien. De medisch adviseur legt het advies uit.
- U mag als eerste weten wat de medisch adviseur De Goudse wil adviseren. Dit vraagt u vooraf aan met een brief of mail aan [medischreis@goudse.com](mailto:medischreis@goudse.com).
- U kunt de medisch adviseur vragen om geen medisch advies te geven aan De Goudse. De Goudse stopt dan uw aanvraag.
- U mag uw aanvraag opnieuw laten beoordelen. Bijvoorbeeld als De Goudse die afwijst.

### *...en plichten*

- U vult de gezondheidsverklaring zelf in. Dat doet u juist en volledig.
- U geeft veranderingen in uw gezondheid meteen door. Dat doet u totdat uw verzekering definitief is.
- Vraagt u een verzekerd bedrag aan boven de vragengrens, dan beantwoordt u vragen over erfelijkheidsonderzoek. U doet dit alleen als De Goudse erom vraagt. Meer hierover leest u verderop bij 'Vragen over erfelijkheid'.

## **Veranderingen in uw gezondheid**

### *Verandert uw gezondheid?*

U vult de gezondheidsverklaring in. De medisch adviseur beoordeelt die en geeft advies aan De Goudse. Soms zit er een paar weken tussen uw aanvraag en de ontvangst van de polis. Intussen kan uw gezondheid beter of slechter worden. Geef dit dan direct door aan de medisch adviseur van De Goudse. Dit is uw mededelingsplicht. Geeft u de verandering niet door? Dan heeft dit misschien gevolgen. U leest meer hierover onder het kopje 'Wat moet u vertellen?'.

### *Let op!*

Heeft u van De Goudse een polis gekregen? Of een acceptatiebewijs of definitieve bevestiging? Dan is uw verzekering definitief afgesloten. Soms accepteert De Goudse u voorlopig. Dat bent u nog niet definitief verzekerd. U moet eventuele veranderingen in uw gezondheid doorgeven totdat de verzekering definitief is.

### **Vragen over erfelijkheid**

Verzekeraars mogen niet zomaar iemand keuren of onderzoeken. In de wet staat welke beperkingen hiervoor gelden. Deze beperkingen gelden alleen voor verzekeringen onder een bepaald bedrag: de vragengrens. De actuele vragengrens leest u op: [vanatotzekerheid.nl/begrippen/medische-keuring](http://vanatotzekerheid.nl/begrippen/medische-keuring). Bij een erfelijkheidsonderzoek wordt gekeken of u een aanleg heeft voor een erfelijke ziekte. Heeft u al eens een erfelijkheidsonderzoek gehad? Maar is het verzekerd bedrag van uw verzekering lager dan de vragengrens? Dan hoeft u de uitkomst van dit onderzoek niet te melden. En ook niet te melden dat u dit onderzoek heeft ondergaan of een preventieve behandeling of operatie heeft gehad.

### **Verzekert u zich voor een bedrag boven de vragengrens?**

Als u een verzekering wilt afsluiten met een bedrag boven de vragengrens mogen verzekeraars vragen stellen over erfelijke ziekten van uzelf of uw familie. Ook mogen ze vragen naar de resultaten van eerder verricht erfelijkheidsonderzoek en naar preventieve maatregelen die u heeft genomen (zoals een preventieve operatie).

### **Wat moet u altijd wél melden, ook bij een bedrag onder de vragengrens?**

Heeft u klachten of verschijnselen van een erfelijke ziekte? Dan moet u dit altijd melden aan de medisch adviseur, ook als u een verzekering wilt afsluiten met een bedrag onder de vragengrens.