

## Aanvullende ziektekostenverzekering

### Medische vragenlijst

Individuele inschrijver: Achternaam - Voornaam

Verzekerde persoon: Achternaam - Voornaam

Adres

Geboortedatum (d - m - j)

Geslacht  M  V

Organisatie of instelling

Nationaliteit

#### 1. Gelieve ons de volgende informatie te verstrekken

- uw bloeddruk (indien bekend) max min

- uw gewicht (kg) lengte (cm)

#### 2. Beschrijf uw huidige gezondheidstoestand

3. Hebt u een chronische, mentale of fysieke aandoening?  Ja  Nee

Zo ja, gelieve te specificeren.

Geniet u een volledige terugbetaling door het GSZV?  Ja  Nee

Zo ja, op basis van welke pathologie?

#### 4. Hebt u een chirurgische ingreep of medische behandeling ondergaan (in de afgelopen 10 jaar)?

Ja  Nee

Zo ja, geef dan de datum(s), de aard van de ingreep of behandeling en de gevolgen voor uw gezondheidstoestand aan.

#### 5. Moet u in de volgende 6 maanden

- in het ziekenhuis worden opgenomen?  Ja, vermeld de reden.

Nee

- een chirurgische ingreep ondergaan?

Ja, beschrijf hieronder de aard van de ingreep en de diagnose.

Nee

#### 6. Wordt u op dit moment medisch (of anderszins) behandeld?

Ja  Nee

Zo ja, vermeld dan de behandeling en de reden.



Wordt u momenteel paramedisch (fysiotherapie, osteopathie, logopedie) behandeld?  Ja  Nee

Zo ja, vermeld dan de behandeling en de reden.

---

Bent u zwanger?  Ja  Nee

Zo ja, wat is de verwachte vervaldatum (indien reeds bekend)?

---

Ik aanvaard de voorwaarden. Ik verklaar dat de hierboven vermelde informatie naar mijn beste weten juist en waar is. Het indienen van valse terugbetalingsaanvragen, het verstrekken van misleidende informatie of het achterhouden van informatie in verband daarmee is strafbaar bij wet. Ik bevestig hierbij dat ik Cigna's gegevensbeschermingsverklaring (<https://www.cignahealthbenefits.com/nl/privacy>) heb gelezen en volledig begrijp. Als ik Cigna persoonsgegevens met betrekking tot anderen verstrek, zal ik hen op de hoogte brengen van de gegevensbeschermingsverklaring van Cigna.

Ondertekend in

---

Op

---

Handtekening van de te verzekeren persoon, voorafgegaan door de handgeschreven woorden:  
'Gelezen en goedgekeurd'