

Bevestiging van gezondheid

(Hierdie vraeys moet deur die versekerde lewe voltooi word)

| | |
|---|----------------------|
| Polisnommer | <input type="text"/> |
| Lidnommer* | <input type="text"/> |
| Groepnommer* (*Voltooi vir FundsAtWork) | <input type="text"/> |

Die wet vereis dat u alle toepaslike inligting verskaf sodat ons 'n ingeligte besluit kan neem oor watter polis en dekking ons u kan bied. Dit is werklik belangrik dat u ons soveel as moontlik oor u gezondheid vertel, insluitend toekomstige mediese prosedures en konsultasies wat u beplan. As u nie al u inligting bekend maak nie, plaas dit u gesin in gevaar omdat u die uitbetaling van u eis kan verbeur.

1: Verklaring deur die versekerde lewe

Ek verklaar dat ek die inligting tot die beste van my vermoë sal voltooi. Ek verstaan en stem in dat dié verklaring deel van die grondslag van die voorgestelde kontrak is.

| | | | | |
|--|----------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Naam van versekerde lewe | <input type="text"/> | | | |
| Permanente identiteits-/paspoortnommer | <input type="text"/> | Permanente identiteitsnommer | Ja <input type="checkbox"/> | Nee <input type="checkbox"/> |
| Geboortedatum | <input type="text"/> | Telefoon | <input type="text"/> | |

| | | | |
|--|----------------------|-------|----------------------|
| Handtekening van versekerde lewe | <input type="text"/> | Datum | <input type="text"/> |
| Handtekening van professionele mediese persoon | <input type="text"/> | Datum | <input type="text"/> |

2: Besonderhede van mediese dokter

| | | | |
|----------------------------|----------------------|------|----------------------|
| Mediese dokter se naam | <input type="text"/> | | |
| Waar is die praktyk geleë? | <input type="text"/> | | |
| Woonbuurt | <input type="text"/> | Stad | <input type="text"/> |

3: Inligting oor u

Indien u onseker is of u ons oor 'n mediese toestand moet inlig, verklaar dit eerder.

1. Het 'n dokter al ooit gesê dat u enige van die volgende toestande het? (U kan meer as een antwoord kies.)

- Hartaanval
- Beroerte
- Suiker in uriene
- Diabetes
- Nie op my van toepassing nie

2. Het u in die afgelope jaar 'n professionele persoon vir enige van die volgende redes gespreek? (U kan meer as een antwoord kies.)

- Spanning
- Angs
- Depressie
- Sukkel om te slaap
- Nie op my van toepassing nie

3: Inligting oor u (vervolg)

3. Watter medikasie neem u gereeld (oor-die-toonbank- en voorskryfmedikasie)? As u nie die naam van die medikasie kan onthou nie, sê ons asseblief waarvoor u die medikasie neem.

Moenie medikasie noem wat vir die volgende geneem word nie:

- Verkoue en griep waarvan u ten volle herstel het
- Voedselvergiftiging, maagkiem of omgekrapte maag as daar geen verdere hospitaalondersoek was nie en u het ten volle herstel
- Hooikoors en 'n eenmalige borsinfeksie waarvan u ten volle herstel het
- Voorbehoeding
- Vitamiene

4. Het u in die afgelope maand gereeld pyn ervaar?

Ja

Nee

5. Waar voel u die pyn?

6. Op 'n skaal van een tot tien, hoe erg is u pyn?

Geen pyn 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 **Ergste pyn waaraan mens kan dink**

7. Wat doen u om pyn te verlig?

8. Het u in die afgelope 12 maande enige van die volgende ervaar?

Rug- en nekprobleme (insluitend spierspasmas)

Ja

Nee

Knie-, heup- en skouerprobleme

Slegs as dit veroorsaak het dat u vir meer as 'n week nie by die werk was nie

Ja

Nee

Enkel-, gewrig en elmboogprobleme

Slegs as dit veroorsaak het dat u vir meer as 'n week nie by die werk was nie

Ja

Nee

9. Wanneer laas het u gerook (insluitend sigarette, sigare, pyp, elektroniese sigarette of ander produkte)?

- Hierdie week
 In die laaste 6 maande
 6 tot 12 maande gelede
 1 tot 5 jaar gelede
 Meer as 5 jaar gelede
 Nog nooit gerook nie

3: Inligting oor u (vervolg)

10. Is daar enige iets anders wat u ons oor u gesondheid wil vertel? Gee ons eerder al die inligting omdat dit ons die beste in staat sal stel om te evalueer of dit u polis sal beïnvloed of nie.

11. Middelgrootte (in cm) (Let wel: Mates moet deur 'n verpleegster geneem word)
12. Lengte (sonder skoene, in cm) (Let wel: Mates moet deur 'n verpleegster geneem word)
13. Gewig (met klere, in kg) (Let wel: Mates moet deur 'n verpleegster geneem word)
-