

Tájékoztató

[www.allianz.hu](http://www.allianz.hu)

Az egyéni élet-, egészség- és baleset-biztosítási fedezetek egészségi nyilatkozattal felvehető biztosítási összeghatáraitól, valamint a kockázatvállalás egyéb szabályairól

Allianz Hungária Zrt.

**Allianz** 

A jelen tájékoztatóban rendelkezünk az egyéni élet-, baleset- és egészségbiztosítási fedezetet tartalmazó termékeink egészségi nyilatkozattal, illetve orvosi vizsgálattal köthető biztosítási összeghatáraitól, és a kockázatvállalás egyéb szabályairól.

# Tartalomjegyzék

1. Kockázatbírálási limitek egyéni életbiztosítások esetén .....	3
1.1. Egészségi nyilatkozat és orvosi vizsgálat nélkül köthető biztosítási termékek/ fedezetek .....	3
1.2. Egyéni életbiztosítási fedezetek egészségi nyilatkozattal és orvosi vizsgálattal felvehető biztosítási összeghatárai .....	4
1.3. Egészségi kockázatbírálási szabályok külföldi állampolgárokkal kötendő életbiztosítások esetén ..	4
1.4. A nagy összegű kockázatok kezelése .....	4
2. Kockázatbírálási limitek és egyéb rendelkezések egyéni baleset-biztosítások esetén .....	4
3. Kockázatbírálási limitek és előírások egyéni egészségbiztosítások esetén .....	4
3.1. Az egyéni egészségbiztosítások kockázatbírálására vonatkozó rendelkezések .....	4
3.2. Egyéni egészségbiztosítási fedezetek egészségi nyilatkozattal és orvosi vizsgálattal felvehető összeghatárai .....	4
3.3. Orvosi vizsgálati limitek egészségbiztosítási fedezetekesetén .....	4
3.4. Egészségi kockázatbírálási szabályok külföldi állampolgárokkal kötendő egészségbiztosítások esetén .....	5
4. Orvosi vizsgálati összetevők élet- és egészségbiztosítás esetén .....	5
4.1. Orvosi alapvizsgálat .....	5
4.2. Kiterjesztett orvosi vizsgálat .....	6
Melléklet	
A biztosítandó nyilatkozatai élet- és egészségbiztosítási orvosi jelentéshez .....	7
Vizsgálóorvosi jelentés elnevezésű nyomtatvány .....	8

## 1. Kockázatbírálási limitek egyéni életbiztosítások esetén

### 1.1. Egészségi nyilatkozat és orvosi vizsgálat nélkül köthető biztosítási termékek/ fedezetek

A biztosító nem alkalmaz egészségi kockázatbírálást, tehát sem egészségi nyilatkozat kitöltése, sem orvosi vizsgálat elvégzése nem szükséges az alábbi

- biztosítási termékek és
  - elérési életbiztosítások,
  - befektetési egységekhez kötött életbiztosítások alapbiztosításai,
- biztosítási fedezetek
  - Csoportos létszámléépítésből eredő időleges díjmentesítésre szóló kiegészítő biztosítási fedezet
  - munkanélküliségi,
  - baleseti és
  - utasbiztosítási fedezetek

esetében.

### 1.2. Egyéni életbiztosítási fedezetek egészségi nyilatkozattal és orvosi vizsgálat felvehető biztosítási összeghatárai

Az 1.1. pontban felsorolt életbiztosításokon kívül az egészségi kockázatbírálás biztosítási összeg-limitjeit az életbiztosítási fedezetek esetében egységesen az alábbiak szerint határozzuk meg.

Életkor (év)	Egészségi nyilatkozattal	Orvosi alapvizsgálattal	Kiterjesztett orvosi vizsgálattal
45 éves belépési korig	12 000 000 Ft (44 500 EUR) biztosítási összegig	12 000 001-20 000 000 Ft (44 500,01-74 000 EUR) biztosítási összegig	20 000 001 Ft (74 000,01 EUR) biztosítási összegtől
46-55 éves belépési korig	6 000 000 Ft (22 200 EUR) biztosítási összegig	6 000 001-10 000 000 Ft (22 200,01-37 000 EUR) biztosítási összegig	10 000 001 Ft (37 000,01 EUR) biztosítási összegtől
56 éves belépési kortól	3 000 000 Ft (11 100 EUR) biztosítási összegig	3 000 001-5 000 000 Ft (11 100,01-18 500 EUR) biztosítási összegig	5 000 001 Ft (18 500,01 EUR) biztosítási összegtől

Orvosi alapvizsgálat, illetve kiterjesztett orvosi vizsgálat szükséges minden olyan esetben, amikor a biztosítási összeg meghaladja a fenti táblázatban foglalt összeghatárokat, valamint akkor is, ha azt a kockázatbíráló szükségesnek tartja.

Felhívjuk a figyelmet, hogy abban az esetben, ha a leendő biztosítottnál orvosi vizsgálatot végeztetünk, akkor az egészségi állapotra vonatkozó nyilatkozatot az orvosi vizsgálat során az orvos előtt kell kitölteni.

A fenti táblázatban szereplő értékek az egyéni fedezetekre és az egészségi összkockázatra is vonatkoznak. Az egészségi összkockázat számításánál az ajánlatban, vagy az új biztosítási fedezet kötését kezdeményező nyilatkozatban

szereplő, egyazon biztosítottra vonatkozó kezdeti biztosítási összegek, valamint a biztosítottnak a társaságunknál már meglévő, kockázati haláleseti szolgáltatást is tartalmazó egyéni életbiztosítási fedezeteinek aktuális biztosítási összegei kerülnek figyelembevételre (a szerződés devizanemében történik a kockázatbírálás, ezért az eltérő devizanemben lévő biztosítási összegeket a kockázatbírálás napján érvényes MNB középárfolyamon kell átváltani a szerződés devizanemére és azokat összeadni).

Az egészségi összkockázat mértékének megállapítása szempontjából a bármely okból eredő halál esetére vonatkozó kockázatok adódnak össze azzal, hogy itt a baleseti halál esetére szóló kiegészítő, vagy önálló biztosítási fedezetek biztosítási összegé(ei)t **nem kell** figyelembe venni.

**A haláleseti biztosítási összeget tartalmazó életbiztosítási fedezetek** biztosítási összegének a tartam során történő emelése esetén **a szerződés megkötését követő fél éven belüli**, bármely összegű módosítása során az akkor érvényben lévő limitösszeg szerinti egészségi elbírálás szükséges, tehát az emelt biztosítási összeg nagyságától függően egészségi nyilatkozat kitöltése, orvosi alapvizsgálat, vagy kiterjesztett orvosi vizsgálat elvégzése.

A szerződés megkötését **követő fél éven túl**, amennyiben a módosítás időpontjában a biztosított aktuális életkora nem haladja meg az **50 évet**, – a limitösszegtől függetlenül – **nem végzünk egészségi kockázatbírálást** (sem egészségi nyilatkozat kitöltése, sem orvosi vizsgálat elvégzése nem szükséges) az alábbi két feltétel együttes teljesülése esetén:

- az új és régi biztosítási összeg aránya nem haladja meg a 110%-ot, valamint
- az új és a régi (esetleg már indexált) biztosítási összeg különbsége az 500 000,- Ft (1850 EUR)-ot nem haladja meg.

A biztosított 51 éves korától kezdődően bármely összegű biztosítási összeg emelése esetén a limitösszegnek megfelelő egészségi kockázatbírálás szükséges.

**A haláleseti biztosítási összeget is tartalmazó életbiztosítási fedezetek** biztosítási összegének **évfordulón történő emelése** esetén, amennyiben a szerződő által megjelölt emelt biztosítási összeg meghaladja az adott biztosítási fedezetre vonatkozóan a biztosító által felajánlott legmagasabb egyedi indexnek megfelelő biztosítási összeget, egészségi kockázatbírálás (egészségi nyilatkozat kitöltése, vagy orvosi vizsgálat) szükséges. Azt, hogy egészségi nyilatkozatot kell-e kitölteni, vagy orvosi vizsgálat szükséges, a biztosító jogosult eldönteni.

Abban az esetben, ha az **életbiztosítási fedezetek tartamának meghosszabbítására** kerül sor, a tartamhosszabbítás idejének mértékétől függetlenül a biztosítottnak egészségi nyilatkozatot kell kitölteni. Indokolt esetben a kockázatbíráló jogosult orvosi vizsgálatot is kérni.

### 1.3. Egészségi kockázatbírálási szabályok külföldi állampolgárokkal kötendő életbiztosítások esetén

Minden olyan külföldi állampolgár esetén, aki (az ajánlat mellékletét képező külön nyilatkozata szerint)

- 5 évnél rövidebb ideje él Magyarországon,
  - 5 millió Ft / 18 500 EUR feletti kezdeti biztosítási összegű életbiztosítási fedezet megkötése esetén kiterjesztett orvosi vizsgálatot kell végeztetni, melybe az AIDS (HIV1-HIV2) vizsgálat és a széklet okkult vézésre történő vizsgálata is beletartozik.
  - 5 millió Ft / 18 500 EUR és az alatti kezdeti biztosítási összegű életbiztosítási fedezet megkötése esetén orvosi alapvizsgálatot kell végeztetni, melyet ki kell egészíteni a kiterjesztett orvosi vizsgálat részeként előírt részletes vérvizsgálattal. Ebben az esetben a vérvizsgálat részeként az AIDS (HIV1-HIV2) vizsgálatot is el kell végeztetni.
- 5 évnél hosszabb ideje él Magyarországon, a jelen utasítás 1.2. bekezdésében foglalt egészségi kockázat-elbírálási előírások szerint kell eljárni, ha az adott biztosítási fedezet esetén erre szükség van.

### 1.4. A nagy összegű kockázatok kezelése

Az egy biztosított személyére vonatkozó, **50 millió Ft (185 000 EUR) fölötti biztosítási igényt előzetesen engedélyeztetni kell az Alkusz osztállyal.** Az engedélyezés alapjául szolgáló 50 millió Ft (185 000 EUR)-os összkockázatba az életbiztosítási fedezeteken túl a baleseti halál esetére szóló biztosítási fedezetek is beleszámítanak. Így 50 millió Ft (185 000 EUR)-ot meghaladó összkockázatnak minősül, ha a baleseti halál esetére vonatkozó biztosítási összegek együttes összege esik e limit fölé. A fenti összeghatár feletti ajánlatokat engedélyezésre az Alkusz tanácsadó részére e-mailen kell megküldeni. Ajánlat csak az engedély megadását követően vehető fel.

## 2. Kockázatbírálási limitek és egyéb rendelkezések egyéni baleset-biztosítások esetén

Baleset-biztosítási fedezetek esetén **nem végzünk egészségi kockázatbírálást** és nem vizsgáljuk a leendő biztosított foglalkozását, illetve szabadidős tevékenységét sem.

## 3. Kockázatbírálási limitek és előírások egyéni egészség-biztosítások esetén

### 3.1. Az egyéni egészségbiztosítások kockázatbírálására vonatkozó rendelkezések

Egyéni egészségbiztosítások esetén mindig szükséges egészségi kockázatbírálás, tehát egészségi nyilatkozat kitöltése, vagy orvosi vizsgálat elvégzése.

Abban az esetben, ha a leendő biztosítottnál orvosi vizsgálatot végeztetünk, akkor az egészségi állapotra vonatkozó nyilatkozatot az orvosi vizsgálat során az orvos előtt kell kitölteni.

### 3.2. Egyéni egészségbiztosítási fedezetek egészségi nyilatkozással és orvosi vizsgálattal felvehető összeghatárai

Orvosi alapvizsgálat, illetve kiterjesztett orvosi vizsgálat szükséges minden olyan esetben, ahol a biztosítási összeg meghaladja az alábbi táblázatokban foglalt összeghatárokat, valamint akkor is, ha azt a kockázat-elbíráló szükségesnek tartja.

A szerződéskötéskor már fennálló egészségbiztosítási kockázatok esetén az 3.3. pontban leírtak szerint kell eljárni.

### 3.3. Orvosi vizsgálati limitek egészségbiztosítási fedezetek esetén

a) A kórházi napi térítésre szóló és a napi térítésre szóló biztosítási fedezet esetén:

Életkor (év)	Egészségi nyilatkozással	Orvosi alapvizsgálattal	Kiterjesztett orvosi vizsgálattal
45 éves belépési korig	12 000 Ft (45 EUR) biztosítási összegig	12 001-20 000 Ft (45,01-75 EUR) biztosítási összegig	20 001 Ft (75,01 EUR) biztosítási összegtől
46 éves belépési kortól	6 000 Ft (22 EUR) biztosítási összegig	6 001-10 000 Ft (22,01-40 EUR) biztosítási összegig	10 001 Ft (40,01 EUR) biztosítási összegtől

b) A kritikus betegségekre szóló és a társadalombiztosítási I. és II. csoportú rokkantság esetére szóló biztosítási fedezet esetén:

Életkor (év)	Egészségi nyilatkozással	Orvosi alapvizsgálattal	Kiterjesztett orvosi vizsgálattal
45 éves belépési korig	6 000 000 Ft (22 200 EUR) biztosítási összegig	6 000 001 - 10 000 000 Ft (22 200,01 - 37 000 EUR) biztosítási összegig	10 000 001 Ft (37 000,01 EUR) biztosítási összegtől
46 éves belépési kortól	3 000 000 Ft (11 100 EUR) biztosítási összegig	3 000 001 - 5 000 000 Ft (11 100,01 - 18 500 EUR) biztosítási összegig	5 000 001 Ft (18 500,01 EUR) biztosítási összegtől

c) A műtéti térítésre szóló és a gyógyulási támogatásra szóló biztosítási fedezet esetén:

Életkor (év)	Egészségi nyilatkozással	Orvosi alapvizsgálattal	Kiterjesztett orvosi vizsgálattal
45 éves belépési korig	600 000 Ft (2200 EUR) biztosítási összegig	600 001-1 000 000 Ft (2200,01 - 3700 EUR) biztosítási összegig	1 000 001 Ft (3700,01 EUR) biztosítási összegtől
46 éves belépési kortól	300 000 Ft (1100 EUR) biztosítási összegig	300 001-500 000 Ft (1100,01 - 1850 EUR) biztosítási összegig	500 001 Ft (1850,01 EUR) biztosítási összegtől

A fenti táblázatban szereplő értékek az egyéni fedezetekre és az egészségi összkockázatra is vonatkoznak. Az összkockázat számításánál az ajánlatban vagy az új biztosítási fedezet létrejöttét kezdeményező nyilatkozatban szereplő

egészségbiztosítási fedezetek kezdeti biztosítási összegét össze kell adni a biztosítottnak társaságunknál meglévő, azonos kockázatot tartalmazó biztosítási fedezetek aktuális összegével (a szerződés devizanemében történik a kockázatelbírálás, ezért az eltérő devizanemben lévő biztosítási összegeket a kockázatelbírálás napján érvényes MNB középárfolyamon kell átváltani a szerződés devizanemére és azokat összeadni). Természetesen mindig csak az azonos kockázatok adódnak össze.

Az egészségbiztosítási fedezet biztosítási összegének a tartam során történő emelése esetén, a **szerződés megkötését követő fél éven belüli**, bármely összegű módosítás esetén az akkor érvényben lévő limitösszeg szerinti egészségi elbírálás, tehát az emelt biztosítási összegtől függően egészségi nyilatkozat kitöltése, orvosi vizsgálat, vagy kiterjesztett orvosi vizsgálat elvégzése szükséges.

A szerződés megkötését **követő fél éven túl**, amennyiben a módosítás időpontjában a biztosított aktuális életkora nem haladja meg az 50 évet, – a limitösszegetől függetlenül – **nem végzünk egészségi kockázatelbírálást** (sem egészségi nyilatkozat kitöltése, sem orvosi vizsgálat elvégzése nem szükséges) az alábbi két feltétel együttes teljesülése esetén:

- az új és régi biztosítási összeg aránya nem haladja meg a 110%-ot, valamint
- az új és a régi (esetleg már indexált) biztosítási összeg különbsége nem haladja meg TB I-II. és kritikus betegségek esetén az 500 000,- Ft (1850 EUR)-ot, műtéti térítés és gyógyulási támogatás esetén az 50 000 Ft (185 EUR)-ot, kórházi napi térítés és napi térítés esetén pedig az 1 000- Ft (4 EUR)-ot.

A biztosított 51 éves korától kezdődően bármely összegű emelés esetén a limitösszegnek megfelelő egészségi kockázatelbírálás szükséges.

**Az egészségbiztosítási fedezetek** biztosítási összegének az **évfordulón történő emelése esetén**, ha a szerződő által megjelölt emelt biztosítási összeg meghaladja az adott biztosítási fedezetre vonatkozóan a biztosító által felajánlott legmagasabb egyedi indexnek megfelelő biztosítási összeget, egészségi kockázatelbírálás (egészségi nyilatkozat kitöltése, vagy orvosi vizsgálat) szükséges. Azt, hogy egészségi nyilatkozatot kell-e kitölteni, vagy orvosi vizsgálat szükséges, a biztosító jogosult eldönteni.

Abban az esetben, ha az **egészségbiztosítási fedezetek tartamának meghosszabbítására** kerül sor, a tartamhosszabbítás idejének mértékétől függetlenül a biztosítottnak egészségi nyilatkozatot kell kitölteni. Indokolt esetben a kockázatelbíráló jogosult orvosi vizsgálatot is kérni.

Abban az esetben, ha a szerződő Rokkantságból eredő díjmentesítésre és Kritikus betegségekben eredő díjmentesítésre szóló kiegészítő biztosítási fedezetet köt, minden

esetben szükséges egészségi nyilatkozat kitöltése. A Csoportos létszámleépítésből eredő időleges díjmentesítésre szóló kiegészítő biztosítási fedezetnél nincs szükség egészségi kockázatelbírálásra.

Amennyiben változás történik azon biztosítási fedezetek körében, amelyekre a Rokkantságból eredő díjmentesítésre vagy a Kritikus betegségekben eredő díjmentesítésre szóló kiegészítő biztosítási fedezet vonatkozik – azaz új biztosítási fedezetet kötnek, a meglévő biztosítási fedezetek biztosítási összegét megemelik, vagy azok tartamát meghosszabbítják –, minden esetben szükséges egészségi nyilatkozat kitöltése.

Indokolt esetben a kockázatelbíráló jogosult orvosi vizsgálatot is kérni

### 3.4. Egészségi kockázatelbírálási szabályok külföldi állampolgárokkal kötendő egészségbiztosítások esetén

Minden olyan külföldi állampolgár esetén, aki – az ajánlat mellékletét képező külön nyilatkozata szerint – 5 évnél rövidebb ideje él Magyarországon, a biztosítási összeg nagyságától függetlenül kiterjesztett orvosi vizsgálatot kell végeztetni egészségbiztosítási fedezet megkötése esetén, melybe az AIDS (HIV1-HIV2) vizsgálat és a széket okkult vérzésre történő vizsgálata is beletartozik.

Minden olyan külföldi állampolgárnál, aki – az ajánlat mellékletét képező külön nyilatkozata szerint – 5 évnél hosszabb ideje él Magyarországon, a jelen utasítás 3.3. bekezdésében foglalt egészségi kockázatelbírálási előírások szerint kell eljárni.

## 4. Orvosi vizsgálati összetevők élet- és egészségbiztosítás esetén

### 4.1. Orvosi alapvizsgálat

Abban az esetben, ha az ajánlat elbírálásához orvosi alapvizsgálat szükséges, a bizalmi orvos által végzett fizikális vizsgálat mellett az alábbi friss laboratóriumi leletek is szükségesek:

- **45 éves korig**
  - általános vizelet,
- **45 éves kor felett**
  - általános vizelet
  - vérvizsgálat:
    - o koleszterin vizsgálat (a vérzsír szint mértékét mutatja ki),
    - o G.O.T. (májfunkciós vizsgálat, enzimek mértékét mutatja ki),
    - o G.P.T. (májfunkciós vizsgálat, enzimek mértékét mutatja ki),
    - o G.G.T. (gamma GT – krónikus májérintettség kiszűréséhez),
    - o vércukor (cukorbetegség megállapítására),
    - o triglicerid (érelmeszesedés mértékére, hajlamára ad információt),

- kreatinin (a veseműködésről ad képet),
- húgysav (köszvényre, meszesedésre szolgál adattal),
- teljes vércép és véréjszűllyedés,

(A laboratóriumi vérvizsgálatok fenti eredményei egyszeri vérvételből kimutathatók.)

A vizsgáló (bizalmi) orvos az általa végzett és a kiegészítő laboratóriumi vizsgálatok alapján az erre használatos nyomtatványon vizsgálóorvosi jelentést készít, melyre rávezeti összefoglaló véleményét a biztosítandó egészségi állapotáról és a biztosításra való alkalmasságáról.

Az orvosi alapvizsgálathoz szükséges leleteket akkor tekintjük "frissnek", ha azok 1 héten belül készült vizsgálatok eredményeit tartalmazzák.

#### 4.2. Kiterjesztett orvosi vizsgálat

Kiterjesztett orvosi vizsgálat elrendelése esetén a biztosító által megbízott vizsgálóorvos által végzett vizsgálatot ki kell egészíteni a következő vizsgálatokkal:

- EKG (12 elvezetéses) vizsgálat,
- hasüregi és kismencedei szervek ultrahangos vizsgálata,
- nőgyógyászati, ill. férfiaknál urológiai szűrvizsgálat,
- részletes laboratóriumi vizsgálat:
  - általános vizelet,
  - vérvizsgálat:
    - koleszterin vizsgálat (a vérszűrszint mértékét mutatja ki),
    - G.O.T. (májfunkciós vizsgálat, enzimek mértékét mutatja ki),
    - G.P.T. (májfunkciós vizsgálat, enzimek mértékét mutatja ki),

- G.G.T. (gamma GT – krónikus májérintettség kiszűréséhez),
- vércukor (cukorbetegség megállapítására),
- triglicerid (érelmeszesedés mértékére, hajlamára ad információt),
- kreatinin (a veseműködésről ad képet),
- húgysav (köszvényre, meszesedésre szolgál adattal),
- teljes vércép és véréjszűllyedés,
- AIDS (HIV-1, HIV-2) – **csak 20 millió forint (74 000 EUR)** biztosítási összkockázat felett.

- okkult vérzés (széklet vérvizsgálat, mely vérzésre utaló tüneteket fed fel az emésztő rendszerben, vastagbél tumorra is lehet ebből következtetni stb.) – **csak 46 éves kortól.**

(A laboratóriumi vérvizsgálatok fenti eredményei egyszeri vérvételből kimutathatók.)

Az EKG vizsgálati lelet esetében követelmény, hogy szerepeljen rajta a biztosított neve, születési adatai, a készítés helye és ideje, valamint legyen rajta a görbe orvosi leletezése is.

A kockázatelbíráló az orvosszakértő javaslata alapján további orvosi vizsgálatokat is előírhat, ha arra a kockázat elbírálásához szükség van. Ha a vizsgálóorvos szükségesnek tartja az ügyfél vizsgálati eredményei alapján további vizsgálatokat is javasolhat.

A bizalmi orvosi vizsgálat és az egyéb orvosi vizsgálati adatok és az orvos által felvett anamnézis bejegyzésére, továbbá a leendő biztosított nyilatkozatainak a kitöltésére a Vizsgálóorvosi jelentés szolgál, melynek hatályos példánya a jelen tájékoztató melléklete.

## A biztosítandó nyilatkozatai élet- és egészségbiztosítási orvosi jelentéshez

### Személyi adatok:

1. A biztosított neve: \_\_\_\_\_
2. Születési ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap
3. Családorvosának, ill. a kezelőorvosának neve: \_\_\_\_\_  
munkahelyi címe: \_\_\_\_\_, telefonszáma: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Egészségi adatok:

4. Testmagassága/testsúlya: \_\_\_\_\_ cm \_\_\_\_\_ kg
- nem  igen 5. Az utóbbi öt évben változott-e a testsúlya?  
Ha igen,  fogyott,  hízott? Ha fogyott, \_\_\_\_\_ kg-ot. Oka: \_\_\_\_\_
- nem  igen 6. Jelenleg mennyi a vérnyomása? \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hgmm (A felső és az alsó értéket is szíveskedjék beírni.)
- nem  igen 7. Volt-e magas vérnyomásos panasa bármikor életében? (A felső és az alsó értéket is szíveskedjék beírni.)  
Ha igen, mikor volt? \_\_\_\_\_ Mi volt a vérnyomás legmagasabb értéke? \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hgmm
- nem  igen 8. Van-e valamilyen veleszületett betegsége, testi hibája, fogyatéksága?  
Ha igen, az milyen jellegű és mérvű? \_\_\_\_\_
- nem  igen 9. Visel-e szemüveget vagy kontaktlencsét? Ha igen, hány dioptriát (+/-): \_\_\_\_\_ D. bal, \_\_\_\_\_ D. jobb
- nem  igen 10. Rokkantsági nyugdíjas állományban van-e? (Kérjük, mellékelje az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet szakvéleményét.)  
Ha igen, a rokkantság mértéke: \_\_\_\_\_ %
- nem  igen 11. Jelenleg betegállományban van-e, vagy munkaképtelen-e? (Orvosi leleteit szíveskedjék mellékelni.)  
Ha igen, mióta? \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap, és miért? \_\_\_\_\_
- nem  igen 12. Részt vett-e az utóbbi öt évben szakorvosi vizsgálatokon?  
Ha igen,  szűrővizsgálat vagy  panaszok miatt? Milyen panaszai voltak? \_\_\_\_\_
- nem  igen 13. Kezelte-e Önt bármikor orvos, természetgyógyász, pszichológus, más gyógyító személy? (Leleteit szíveskedjék mellékelni.)  
Ha igen, mikor és milyen betegség/baleset miatt? \_\_\_\_\_
- nem  igen 14. Szed-e, illetve szedett-e rendszeresen gyógyszer(eke)t vagy gyógyító készítmény(eke)t jelenleg és az elmúlt 5 évben?  
Ha igen, mit, milyen napi adagban és mikor? \_\_\_\_\_
- nem  igen 15. Dohányzik-e? Ha igen, mit szív:  cigaretta  szivar  pipa? Napi mennyiség: \_\_\_\_\_ (db)  
 nem  igen Ha nem, korábban dohányzott-e, mennyit fogyasztott naponta \_\_\_\_\_ (db) és mikor szokott le? \_\_\_\_\_ (év)
- nem  igen 16. Fogyaszt-e rendszeresen szeszes italt? Ha igen, naponta mennyit? \_\_\_\_\_ Mit? \_\_\_\_\_ Mióta? \_\_\_\_\_ (év)  
 nem  igen Ha jelenleg nem fogyaszt rendszeresen szeszes italt, korábban fogyasztott-e rendszeresen?  
Ha igen, naponta mennyit? \_\_\_\_\_ Mit? \_\_\_\_\_ Mikor hagyta abba? \_\_\_\_\_ (év)
- nem  igen 17. Nőknél: Jelenleg terhes-e? Ha igen, hányadik hetes? \_\_\_\_\_ hetes
- nem  igen 18. Az elmúlt 2 hónapon belül szült-e Ön? (Ha igen, kérjük szíveskedjék zárójelentését és kontroll eredményét mellékelni.)
- nem  igen 19. Terveznek-e Önnel egy éven belül, vagy a közeljövőben műtétet, vagy kivizsgálást? (Orvosi leleteit szíveskedjék mellékelni.)  
Ha igen, miért \_\_\_\_\_ és mikor? \_\_\_\_\_
- nem  igen 20. Egészségi állapotával kapcsolatban van-e, illetve volt-e az elmúlt 5 évben valamilyen panasz?  
Ha igen, mi az és mikor volt? \_\_\_\_\_

### Családi adatok:

- nem  igen 21. Van-e (volt-e) mindkét szülőjénél: cukorbetegség, daganatos megbetegedés, magasvérnyomás-betegség, szívbetegség, öngyilkosság, elmebetegség, egyéb pszichés megbetegedés?  
Ha igen, milyen betegség? \_\_\_\_\_

\*Alulírott biztosított kijelentem, hogy a vizsgálóorvos az összes kérdést egyenként fel-tette nekem, azokat megértettem, és azokra kimerítően válaszoltam, ezt követően a fenti kérdésekre adott feleleteimet elolvastam, és azok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszokkal, a biztosítóval szembeni közlési kötelezettségemnek teszek eleget. A közlési kötelezettség megsértése esetében a biztosító kötelezettsége nem áll be, kivéve, ha bizonyítják, hogy az elhallgatott, vagy be nem jelentett körülményt a biztosító a szerződésalkotásakor ismerte, vagy az nem hatott közre a biztosítási esemény bekövetkeztében. Kijelentem, hogy a személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást a szerződési feltételekben/ügyféléjtájékoztatóban megismertem, tudomásul vettem, jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg. Alulírott biztosított jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy  
a) az Allianz Hungária Zrt. és ügynöke a szerződés létrejötte, nyilvántartása, valamint a biztosítási szolgáltatás teljesítése céljából a különleges személyes adataimat (az egészségi adataimat) kezelje.

b) a biztosítási szerződés létrejöttéhez szükséges kockázat-elbírálás, valamint a közlési kötelezettség ellenőrzése céljából az Allianz Hungária Zrt. betekintsen az egészségi állapotomra vonatkozó valamennyi olyan orvosi dokumentációba, amely a jelen vizsgálóorvosi jelentéshez és nyilatkozathoz kapcsolódó ajánlat alapján megkötendő biztosítási szerződésben vállalt kockázat elbírálásához, valamint a közlési kötelezettség ellenőrzéséhez szükséges, valamint azokról másolatot készítsen.  
Jelen hozzájárulásommal egyben háziorvosomat, valamint mindazokat az egészség-ügyi intézményeket, orvosokat, gyógyszerészeket, természetgyógyászokat, és gyógy-kezeléssel foglalkozó más személyeket, amelyek, illetve akik eddig kezeltek, valamint az Országos Egészségbiztosítási Pénztárat, a Nyugdíjbiztosítási Főigazgató-ságot, a társadalombiztosítási kifizetőhelyet az Allianz Hungária Zrt-vel szemben a jelen vizsgálóorvosi jelentéshez kapcsolódó ajánlat alapján megkötendő biztosítási szerződéssel összefüggően az őket terhelő titoktartás alól felmentem. Tudomásul veszem, hogy a jelen vizsgáló orvosi jelentésben szereplő, elvégzett vizsgálatok eredményeit az egészségügyi szolgáltatónál megismerhetem.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_ a biztosított saját kezű aláírása

\*A biztosított a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.

Ezen jelentés lezárva az Allianz Hungária Zrt. azon fiókjának küldendő meg, amely Önt a vizsgálat elvégzésére felkérte. Minden kérdésre írásban, jól olvasható szavakkal szíveskedjék válaszolni, a rovat áthúzása nem felelet.

## Vizsgálóorvosi jelentés

Kérdés	Az orvos feleletei:
1. a) A vizsgálóorvos neve:	_____
címe:	_____ helység, _____ út/utca, házszám, emelet, ajtó
b) A vizsgálat helye: (orvosnál vagy a félnél)	_____ helység, _____ út/utca, házszám, emelet, ajtó
Ideje:	_____ Jév _____ Jhó _____ Jnap _____ Jóra
c) A vizsgált fél személyi igazolványának adatai:	_____ sorozat _____ szám (Fénykép, aláírás azonosságát kérjük megvizsgálni)
d) Születési helye:	_____ ideje: _____ Jév _____ Jhó _____ Jnap
2. Testméretek:	Testmagasság: _____ cm; Haskerület: _____ cm; Nyakkerület: _____ cm Mellkaskerület: legmélyebb belégzéskor: _____ cm teljes kilégzéskor: _____ cm Testsúly: mérés alapján: _____ kg, _____ becslés alapján: _____ kg.
3. Milyen fogyatékoságok, torzképződések, sérvek, külső betegségek, műtéti hegek figyelhetők meg?	_____ _____
4. Az idegrendszer milyen betegsége állapítható meg? (patella reflex, pupillák, járás, látás, hallás, esetleg kóros reflexek, tremor):	_____ _____
5. a) Milyen a légzőszervek állapota?	_____ _____
b) Kopogtatási, hallgatózási lelet:	_____ _____
c) A légzőszervek milyen akut vagy krónikus betegsége észlelhető?	_____ _____
6. a) Milyen a szív és a véredények állapota?	_____ _____
b) Relatív tompulat határai bordák, szegycsontszél és medioclav. vonal szerint:	_____ _____
c) Szívhangok, zörejek:	_____ _____
d) Nagyerek ékeltsége:	_____ _____
e) Érlökésszám percenként:	Nyugalomban: _____ Kevés mozgás után: _____ Hány perc múlva tér vissza az eredeti frequentia? _____
f) Vérnyomás adatai:	Systolés: _____ Hgmm Diastolés: _____ Hgmm
Magas vérnyomás esetén:	Mióta tud róla a vizsgált fél? _____ Jév _____ Jhó A vérnyommérés azóta milyen értéket mutatott: Systolés: _____ Hgmm Diastolés: _____ Hgmm Részesült-e kezelésben? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Ha igen, milyenben? _____
g) Látható, illetve tapintható ütőerek és gyűjtőerek állapota, aranyeres csomók.	_____ _____



7. Milyen a hasi szervek állapota? (Megtekintéssel, kopogtatással, tapintással észlelt rendellenességek; nyomásérzékenység, gyomor-epehólyag, végbéltájton, vagy a has más területén, nagyobb-e a máj vagy a lép, látható-e műtéti heg, egyéb elváltozás?)

8. Alkohollal, nikotinnal vagy kábítószerral való visszaélések milyen tünetei észlelhetők?

9. Vizelet-lelet (vagy laboratóriumi lelet) értékei csatolva.

Fajsúly: \_\_\_\_\_ Fehérje: \_\_\_\_\_ Genny: \_\_\_\_\_ Cukor: \_\_\_\_\_ Urobilinogén: \_\_\_\_\_ Vér: \_\_\_\_\_

10. Van-e olyan betegsége vagy baleseti sérülés maradványa, amely miatt halálesi, megbetegedési vagy okkantsági kockázatunk fokozott? Ha igen mi az?

11. A megvizsgált egyén szellemileg normális, testileg, lelkileg teljesen egészséges személy benyomását kelti?

12. Élet-, egészségbiztosításra alkalmasnak tartja a megvizsgált személyt? (Ha elutasítást, vagy szigorított feltételeket ajánl, kérjük az okok közlését is.)

13. Szükségesnek tart-e az előírtakon kívül valamilyen szakvizsgálatot (ha igen, melyet?)

Egyéb megjegyzések:

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

P. H.

\_\_\_\_\_  
a vizsgálóorvos saját kezű aláírása és pecsétje