

# ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK PRO POJIŠTĚNOU OSOBU

**ok** UNIVERSUM

Univerzální pojištění pro zdravý a dlouhý život

powered by



**POJIŠTĚNÁ OSOBA**

GTC-30190317

Jméno \_\_\_\_\_

Příjmení \_\_\_\_\_

Název SZ \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Jméno VZ \_\_\_\_\_

**ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK**

Prosíme vyplňte řádně, pravdivě a úplně odpovědi na všechny níže uvedené otázky. V opačném případě může být v budoucnu sníženo nebo odmítnuto pojištění plnění nebo i zrušena pojistná smlouva.

**Povolání**

Jste matka nebo otec?  Ano  Ne Výška a váha \_\_\_\_\_ cm \_\_\_\_\_ kg

Kouření  Ano: počet cigaret/doutníků za den \_\_\_\_\_  Ne (minimálně za posledních 12 měsíců jsem nekouřil/a)

Sport \_\_\_\_\_ rekreačně \_\_\_\_\_

poloprofesionálně \_\_\_\_\_ profesionálně \_\_\_\_\_

	Ano	Ne
1. Máte uzavřeno životní, úrazové, zdravotní anebo jiný druh pojištění u jiné pojišťovny? Pokud ano, uveďte prosím druh a rozsah pojištění a také název pojišťovny.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Zamítla anebo akceptovala s jakoukoli výhradou v posledních pěti letech některá pojišťovna Vaše životní, úrazové anebo zdravotní pojištění? Měl/a jste někdy stanovenou výluku v některé části pojištění? Pokud ano, uveďte prosím druh, rozsah pojištění, důvod a také název společnosti.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Jste vystaven/a v zaměstnání anebo ve svém volném čase nějakému osobnímu riziku? (např. nebezpečné a hořlavé látky, výkon rizikových sportů – parašutismus, paragliding, soukromé motorové letadlo, vzdušný kluzák, potápění, horské sporty, bojová umění, motosporty,...). Vykonáváte jiné sportovní disciplíny pravidelně anebo se zúčastňujete soutěží? Plánujete pobyt delší než 6 měsíců v zemích mimo Evropu? Pokud ano, prosím specifikujte (v případě potřeby Vám zašleme samostatný dotazník).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Byl/a jste v posledních pěti letech operován/a, hospitalizován/a anebo léčen/a? Je u Vás nějaká operace, hospitalizace anebo léčba plánována? Pokud ano, prosím specifikujte kdy a z jakého důvodu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Existují u Vás chronická onemocnění anebo fyzické/mentální postižení, vrozené vady, následek chirurgického zákroku, infekce nebo úrazu? Pokud ano, uveďte prosím od kdy, léčbu a komplikace.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Užíváte anebo jste v posledních pěti letech dlouhodobě pravidelně užíval/a léky z důvodu zdravotních problémů, bolestí, onemocnění nebo úrazů? V uvedeném rozsahu dlouhodobě znamená více než 2 týdny. Pokud ano, uveďte prosím název, dávkování léku a délku užívání.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Bylo Vám někdy doporučeno nebo jste se podrobil/a léčbě v důsledku užívání alkoholu, léků anebo jiné závislosti (např. gamblerství a jiné)? Pokud ano, uveďte prosím kdy, jak dlouho, důvod a druh závislosti.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Byl/a jste příjemcem nebo pobíráte invalidní důchod, je u Vás zahájeno řízení o přiznání invalidního důchodu, případně máte změněnu pracovní schopnost? Pokud ano, uveďte prosím důvod a od kdy do kdy.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Byl/a jste v posledních pěti letech v pracovní neschopnosti déle než 21 dní nebo jste v současné době v pracovní neschopnosti? Pokud ano, uveďte prosím kdy, jak dlouho a důvod.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Jste anebo byl/a jste někdy léčen/a anebo hospitalizován/a za posledních pět let pro níže uvedená onemocnění, poruchy zdraví nebo jste příznaky těchto onemocnění, respektive poruch zdraví pozoroval/a? Onemocnění nebo choroby uvedené v závorkách slouží jako příklady možných onemocnění konkrétního orgánu, nejde o úplný výčet. Uveďte i případné jiné choroby příslušného orgánu.		
a) Srdce, cévní systém a krevní oběh (např. vysoký, kolísavý krevní tlak, poruchy srdečního rytmu, bušení srdce, srdeční šelest, ischemická choroba srdce, bolest na prsou, infarkt myokardu, angina pectoris, křečové žíly, trombózy a jiné).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Nervový systém a psychika (např. časté bolesti hlavy, migrény, závraťe, záchvatové poruchy, epilepsie, roztroušená skleróza, ochrnutí, Parkinsonova choroba, Alzheimerova choroba, duševní poruchy, úzkost, deprese, psychóza, poruchy příjmu potravy a jiné).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Krev, lymfatický systém a slezina (např. anémie, poruchy srážlivosti krve, hemofilie, leukémie, změny v krevním obraze, onemocnění sleziny a jiné).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Dýchací systém (např. dýchavičnost, embolie, astma, tuberkulóza, senná rýma, chronický zánět průdušek a jiné).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



# Instrukce k vyplnění formuláře

**Vážený kliente,**

než začnete vyplňovat tento dotazník, přečtěte si prosím následující otázky, na které se často dotazují naši klienti. Při vyplňování dotazníku budete požádáni o informace, které je potřeba podrobně specifikovat. Ptáme se Vás na tyto skutečnosti, abychom Vám mohli poskytnout správné pojistné krytí a abychom se vyvarovali nejistoty v případě pojistné události. Je velmi důležité, abyste odpověděli na všechny otázky, dotazník s chybějícími odpověďmi nemůžeme zpracovat.

## **Když se dotazujeme na Vaše povolání - co tím myslíme?**

Specifikace povolání je pro nás důležitá, neboť některá povolání jsou nebezpečná nebo nesou potenciální rizika. Vysoce riziková povolání jsou například tato:

- Řidiči - potřebujeme vědět, jaký druh vozu řídíte, jaký druh nákladu veze, jak velký je náklad - jedná se o těžká nákladní vozidla? Je-li náklad nebezpečným / hořlavým materiálem nebo je přepravován jako nebezpečný.
- Horníci nebo pracovníci na lešení - musíme vědět, jestli pracujete v dole nebo na povrchu. Určité hloubky / výšky mají vyšší riziko úrazu nebo nehody, proto prosím specifikujte, v jaké výšce / hloubce obvykle pracujete (v případě výšky méně než 6 metrů nebo více).
- Stavební pracovníci - uveďte prosím popis své práce a typ stavebních strojů, pokud je používáte.

## **Když se dotazujeme na sportovní aktivity - co potřebujeme vědět?**

### **O jaký sport se jedná a jak často jej provozujete?**

Nabízíme 3 různé kategorie sportovních aktivit, kde můžete sami posoudit, do které kategorie patříte.

- Rekreační sporty: je to jednoduchá sportovní činnost, kterou děláte pro zábavu nebo zálibu, abyste se cítili lépe, zdravěji a uvolněněji.
- Poloprofesionální: jste zapsáni do sportovního klubu, účastníte se soutěží a získáváte finanční odměnu, ale není to Vaše zaměstnání na plný úvazek.
- Profesionální: jste zapsáni do sportovního klubu, účastníte se soutěží a získáváte finanční odměnu a je to i Vaše zaměstnání na plný úvazek.
- Rizikové sporty: v lékařské části je otázka ohledně rizikových sportů a zde je třeba uvést informace, zda jsou tyto sporty součástí pravidelné fyzické aktivity nebo pouze hobby: parašutismus, paragliding, soukromé motorové letadlo, vzdušný kluzák, potápění, horské sporty, bojová umění, motosporty. ....

## **Otázky o zdravotním stavu**

Otázka č. 10 obsahuje mnoho podotázek a je nutné, abyste na všechny odpověděli. Pokud odpovíte Ano na některou z nich, je nutné, abyste nám poskytli informace o typu onemocnění nebo nemoci, době trvání a informace o Vašem lékaři.

Otázka č. 10 I) se táže na gynekologické problémy, ale také na problémy s prsní tkání. Možná to nevíte, ale i muži se mohou stát obětí rakoviny prsu, prosíme tedy o odpověď na tuto otázku.

V otázce č. 11 je rakovina uvedena také.

## **Jsem těhotná, co bych měla zmínit?**

Musíme znát pouze údaje o těhotenství, pokud je / bylo diagnostikováno jako rizikové těhotenství nebo mimoděložní těhotenství. Pokud jste jinak zdravá maminka, nepotřebujeme další podrobnosti.