

VERKLARING VAN GOEDE GEZONDHEID

Dit formulier volledig ingevuld en ondertekend sturen aan:

Scildon

Antwoordnummer 140

1200 VB Hilversum

Polisnummer:

Naam verzekeringnemer:

Naam verzekerde:

Ik verklaar hiermee dat ik de afgelopen 24 maanden, dan wel sinds de dagtekening van de gezondheidsverklaring of de keuring:

wel een huisarts/specialist heb geraadpleegd

geen huisarts/specialist heb geraadpleegd

ALS U WEL EEN HUISARTS/SPECIALIST HEEFT GERAADPLEEGD:

1. Welke behandelaar heeft u geraadpleegd?

.....

2. Wanneer heeft u de huisarts/specialist geraadpleegd?

.....

3. Wat was de reden voor het raadplegen van de huisarts/specialist?

.....

Verder verklaar ik dat ik op dit moment goed gezond ben en dat dit formulier, samen met het aanvraagformulier en de eerder geleverde gezondheidswaarborgen, de basis vormt van het contract tussen mij en Scildon.

.....

Plaats

Datum

Handtekening