



Voorstel bedrijfspolis personeelsverzekeringen

Intentie: geen
Trigoon

nieuwe zaak
 vervangt polis nr.
 bijvoegsel polis nr. domiciliëring

begindatum jaarljkse vervalddag duur premiebetaling
..... 1 jaar jaarlijks
..... 3 jaar semestrieel
..... trimestrieel

bemiddelaar	Fidea-nummer
naam en adres (of stempel)	.....
.....	FSMA-nummer
.....
.....	refertenr. bemiddelaar
.....

onmiddellijke dekking arbeidsongevallen gevraagd aan maatschappij op datum offerte nr.

verzekeringnemer

naam en voornaam, vennootschaps- of verenigingsvorm

.....

vertegenwoordigd door: (naam) burgerlijke staat geboortedatum geslacht
..... man vrouw

straat en nummer postnummer deelgemeente fusiegemeente
.....

e-mailadres telefoonnummer faxnummer
.....

BTW-nummer RSZ-nummer ondernemingsnummer rek.nr. financiële instelling
..... - -

Ligging van het bedrijfsgebouw: (In te vullen indien deze afwijkt van het adres van de verzekeringnemer.)
straat en nummer postnummer deelgemeente fusiegemeente
.....

activiteit van de onderneming

Omschrijf gedetailleerd de activiteiten die in uw bedrijf uitgeoefend worden en verdeel deze in functie van de totale werktijd.

Nacebelcode	Omschrijving van het risico	% verhouding tot totale risico
.....
.....
.....
.....
.....

algemene inlichtingen

Het betreft een startend bedrijf: ja neen

Zo neen, zijn er schadegevallen geweest de voorbije 36 maanden? ja neen

Zo ja, aantal schadegevallen tijdens de voorbije 36 maanden:

- aan uw personeel: - aan uw gezin:

Voeg hierbij steeds de statistiek indien schadegevallen of indien meer dan 5 VTE worden tewerkgesteld in uw bedrijf.

Heeft een verzekeringsmaatschappij een verzekering, waarvoor u nu dekking vraagt, gedurende de laatste 5 jaren geschorst, opgezegd of vernietigd of premie verhoogd? ja neen

Zo ja, reden van beslissing + naam van de maatschappij:

.....

Hebt u reeds een aansprakelijkheidsverzekering bedrijven bij Fidea? Zo ja, wat is het polisnummer?

Zetel van de vennootschap: Fidea NV – Van Eycklei 14 – 2018 Antwerpen – België
BTW BE 0406.006.069 – RPR Antwerpen – Bankrekening 733-2483200-30 – FSMA 028672 A – IBAN BE15 7332 4832 0030 – BIC KREDBEBB
Onderneming toegelaten voor alle takken onder code 0033 (KB's 4 en 13 juli 1979, BS 14 juli 1979 en KB 30 maart 1993, BS 7 mei 1993).

PERSONEEL

Voor bedrijven met forfaitaire premies ≤ 5 VTE

VERPLICHTE VERZEKERING ARBEIDSONGEVALLEN

Hebt u meerdere exploitatiezetels? ja neen Zo ja, wilt u alle exploitatiezetels verzekeren? ja neen
 Zo neen, vermeld de te verzekeren exploitatiezetels:

ARBEIDERS	aantal	VTE	BEDIENDEN	aantal	VTE
<input type="checkbox"/> fulltime arbeiders	x 1,00 =	<input type="checkbox"/> bedienden risico-omschrijving:		
<input type="checkbox"/> arbeiders aan 80% tewerkstelling	x 0,80 =	- fulltime bedienden	.....	x 1,00 =
<input type="checkbox"/> halftime arbeiders	x 0,50 =	- bedienden aan 80% tewerkstelling	.....	x 0,80 =
<input type="checkbox"/> arbeiders < 10u. per week	x 0,25 =	- halftime bedienden	.....	x 0,50 =
			- bedienden < 10u. per week	.....	x 0,25 =
<input type="checkbox"/> leerjongens	x 0,50 =	<input type="checkbox"/> administratieve bedienden:		
<input type="checkbox"/> jobstudenten	x 0,15 =	- fulltime bedienden	.....	x 1,00 =
<input type="checkbox"/> piekwerknemers		= 0,25	- bedienden aan 80% tewerkstelling	.....	x 0,80 =
Totaal VTE :		- halftime bedienden	.....	x 0,50 =
			- bedienden < 10u. per week	.....	x 0,25 =
<input type="checkbox"/> schoonmaakpersoneel		<input type="checkbox"/> bedienden, zelfde werk als arbeiders:		
			- fulltime bedienden	.....	x 1,00 =
			- bedienden aan 80% tewerkstelling	.....	x 0,80 =
			- halftime bedienden	.....	x 0,50 =
			- bedienden < 10u. per week	.....	x 0,25 =
			<input type="checkbox"/> leerjongens	.....	x 0,50 =
			<input type="checkbox"/> jobstudenten	.....	x 0,15 =
			<input type="checkbox"/> piekwerknemers		= 0,25
			Totaal VTE :	.....

AANVULLENDE VERZEKERING ARBEIDSONGEVALLEN

waarborg aanvullende vergoedingen op basis van de arbeidsongevallenwet werknemer(s) met naam, geboortedatum en statuut beperkt tot het aantal vermelde schijven van 2 500 EUR (max. 10 schijven) boven het wettelijk maximum:

waarborg medische kosten voor het voltallig personeel (tot 5 000 EUR)

ONGEVALLLENVERZEKERING PRIVÉ-LEVEN

privé-leven op basis van de arbeidsongevallenwet werknemer(s) met naam, geboortedatum en statuut
 wett. max wett.max verhoogd met schijven van 2 500 EUR (max.10)
 wett. max wett.max verhoogd met schijven van 2 500 EUR (max.10)
 wett. max wett.max verhoogd met schijven van 2 500 EUR (max.10)
 wett. max wett.max verhoogd met schijven van 2 500 EUR (max.10)
 wett. max wett.max verhoogd met schijven van 2 500 EUR (max.10)
 aanvullende waarborg medische kosten (tot 5 000 EUR)

VERZEKERING GEWAARBORGD LOON NA EEN ARBEIDSONGEVAL (incl. patronale bijdrage)

arbeiders – maandloon
 bedienden – maandloon

ONGEVALLLENVERZEKERING VOOR WERKLOZEN DIE EEN I.B.O. VOLGEN

werklozen die een individuele beroepsopleiding (I.B.O.) volgen goedgekeurd door V.D.A.B. (gelieve kopie van contract bij te voegen)
 aantal < 3 maand:
 aantal > 3 maand:

Voor bedrijven met forfaitaire premies, met personeelsleden die regelmatig gedurende korte tijd in het buitenland verblijven

ONGEVALLLENVERZEKERING PRIVÉ-LEVEN op basis van de A.O.W., beperkt tot verplaatsingen in het buitenland

werknemer(s) met naam, geboortedatum en statuut
 wett. max wett.max verhoogd met schijven van 2 500 EUR (max.10)
 wett. max wett.max verhoogd met schijven van 2 500 EUR (max.10)
 wett. max wett.max verhoogd met schijven van 2 500 EUR (max.10)

BIJSTAND personeel

werknemer(s) met naam, geboortedatum
 geografisch Europa wereldwijd
 geografisch Europa wereldwijd
 geografisch Europa wereldwijd

VERPLICHTE VERZEKERING ARBEIDSONGEVALLEN

Hebt u meerdere exploitatiezetels? ja neen Zo ja, wilt u alle exploitatiezetels verzekeren? ja neen
 Zo neen, vermeld de te verzekeren exploitatiezetels:

ARBEIDERS	aantal	loonmassa	BEDIENDEN	aantal	loonmassa
<input type="checkbox"/> arbeiders (risico-omschrijving)	<input type="checkbox"/> bedienden (risico-omschrijving)	.....	.....
<input type="checkbox"/> andere (te specificeren):	<input type="checkbox"/> administratieve bedienden	.....	.....
.....	<input type="checkbox"/> bedienden, zelfde werk arbeiders	.....	.....
.....	<input type="checkbox"/> andere (te specificeren):	.....	.....
.....			

AANVULLENDE VERZEKERING ARBEIDSONGEVALLEN

- waarborg aanvullende vergoedingen op basis van de A.O.W. beperkt tot een bedrag boven het wettelijk maximum van:
 - alle arbeiders
 - alle bedienden
 - werknemers met naam, geboortedatum en statuut
-
-
-
-
-
-
-
-
-
- uitbreiding medische kosten voor het voltallig personeel (tot 5 000 EUR)

ONGEVALLENVERZEKERING PRIVÉ-LEVEN

- privé-leven op basis van de A.O.W. beperkt tot een bedrag van:
 - alle arbeiders
 - alle bedienden
 - werknemers met naam, geboortedatum en statuut
-
-
-
-
-
-
-
-
-
- aanvullende waarborg medische kosten (tot 5 000 EUR)
- privé-leven op basis van de A.O.W., beperkt tot korte verplaatsingen in het buitenland
 De verzekeringnemer is ertoe gehouden een reisregister bij te houden.
 Raming van het aantal dagen dat de personeelsleden op jaarbasis in het buitenland verblijven:

BIJSTAND PERSONEEL tijdens korte beroepsverplaatsingen in het buitenland

De verzekeringnemer is ertoe gehouden een reisregister bij te houden.
 Raming van het aantal dagen dat de personeelsleden op jaarbasis in het buitenland verblijven:

VERZEKERING GEWAARBORGD LOON NA EEN ARBEIDSONGEVAL (incl. patronale bijdrage)

- arbeiders – maandloon
- bedienden – maandloon

ONGEVALLENVERZEKERING VOOR WERKLOZEN DIE EEN I.B.O. VOLGEN

werklozen die een individuele beroepsopleiding (I.B.O.) volgen goedgekeurd door V.D.A.B. (gelieve kopie van contract bij te voegen)

- aantal < 3 maand:
- aantal > 3 maand:

ZELFSTANDIGEN - ZAAKVOERDERS - GEZINSLEDEN - ONBEZOLDIGDEN

Voor bedrijven met forfaitaire of voorlopige premies

ONGEVALLENVERZEKERING OP BASIS VAN EEN OVEREENGEKOMEN JAARLOON

naam: geboortedatum:
 adres:
 functie: overeengekomen jaarloon:
 Medische kosten (3) ja neen
 Zo ja, bedrag: 5 000 EUR en eigen aandeel van 50 EUR
 12 500 EUR en eigen aandeel van 125 EUR
 afkoop hospitalisatie (indien bij Fidea: vermeld polisnr.)
 TO eigen aandeel 30 dagen 7 dagen
 Opties: motorfiets (1) gevaarlijke sporten (2)

naam: geboortedatum:
 adres:
 functie: overeengekomen jaarloon:
 Medische kosten (3) ja neen
 Zo ja, bedrag: 5 000 EUR en eigen aandeel van 50 EUR
 12 500 EUR en eigen aandeel van 125 EUR
 afkoop hospitalisatie (indien bij Fidea: vermeld polisnr.)
 TO eigen aandeel 30 dagen 7 dagen
 Opties: motorfiets (1) gevaarlijke sporten (2)

naam: geboortedatum:
 adres:
 functie: overeengekomen jaarloon:
 Medische kosten (3) ja neen
 Zo ja, bedrag: 5 000 EUR en eigen aandeel van 50 EUR
 12 500 EUR en eigen aandeel van 125 EUR
 afkoop hospitalisatie (indien bij Fidea: vermeld polisnr.)
 TO eigen aandeel 30 dagen 7 dagen
 Opties: motorfiets (1) gevaarlijke sporten (2)

ONGEVALLENVERZEKERING VOOR ONBEZOLDIGDEN

Aantal mandagen (min.60 – max.480 en per schijf van 30):
 REEKS: Blijvende ongeschiktheid 37 500 EUR (vanaf 6% BO)
 Overlijden 12 500 EUR
 Tijdelijke ongeschiktheid 13 EUR (vanaf 31ste dag)
 Medische kosten 12 500 EUR (Eigen aandeel:125 EUR voor alle risico's – 300 EUR voor grote risico's)

ONGEVALLENVERZEKERING GEZINSLEDEN

WAARBORGEN	DEFINITIEVE VERGOEDINGEN						VERGOEDINGEN ALS VOORSCHOT					
	<input type="checkbox"/> Reeks 01	<input type="checkbox"/> Reeks 02	<input type="checkbox"/> Reeks 03	<input type="checkbox"/> Reeks 04	<input type="checkbox"/> Reeks 05	<input type="checkbox"/> Reeks 06	<input type="checkbox"/> Reeks 01	<input type="checkbox"/> Reeks 02	<input type="checkbox"/> Reeks 03	<input type="checkbox"/> Reeks 04	<input type="checkbox"/> Reeks 05	<input type="checkbox"/> Reeks 06
Blijvende ongeschiktheid	12 500 EUR	25 000 EUR	37 500 EUR	62 500 EUR	62 500 EUR	75 000 EUR						
100% Blijvende ongeschiktheid	43 750 EUR	87 500 EUR	131 250 EUR	218 750 EUR	218 750 EUR	262 500 EUR						
Overlijden	3 750 EUR	12 500 EUR	12 500 EUR	0 EUR	0 EUR	12 500 EUR						
Begrafeniskosten	5 000 EUR	5 000 EUR	5 000 EUR	5 000 EUR	5 000 EUR	5 000 EUR						
Medische kosten (3)	5 000 EUR	5 000 EUR	12 500 EUR	0 EUR	5 000 EUR	12 500 EUR						
Eigen aandeel (4)	50 EUR	50 EUR	125 EUR	0 EUR	50 EUR	50 EUR						

VERZEKERDEN

kinderen van (Kapitaal overlijden is niet verzekerd.):
 Naam / adres

 Reeks afkoop hospitalisatie (indien bij Fidea: vermeld polisnr.)
 gevaarlijke sporten (2)

volwassenen
 Naam / geboortedatum / adres / functie

 Reeks enkel privé-leven ja neen
 afkoop hospitalisatie (indien bij Fidea: vermeld polisnr.) motorfiets (1) gevaarlijke sporten (2)

(1) ongevallen als bestuurder van een motorfiets met een cilinderinhoud van 50 cc of meer/enkel acceptatie vanaf 26 jaar
 (2) ongevallen overkomen tijdens het beoefenen van alpinisme, diepzeeduiken, speleologie, valschermspringen of deltavliegen
 (3) indien u over een hospitalisatieverzekering beschikt (elders of bij Fidea: opgave van polisnr.), kunt u kiezen om de kosten n.a.v. een hospitalisatie af te kopen
 (4) bij grote risico's wordt het eigen aandeel verhoogd van 50/125 EUR naar respectievelijk 125/300 EUR

Naam / geboortedatum / adres / functie

Reeks enkel privé-leven ja neen
 afkoop hospitalisatie (indien bij Fidea: vermeld polisnr.) motorfiets (1) gevaarlijke sporten (2)

Naam / geboortedatum / adres / functie

Reeks enkel privé-leven ja neen
 afkoop hospitalisatie (indien bij Fidea: vermeld polisnr.) motorfiets (1) gevaarlijke sporten (2)

Naam / geboortedatum / adres / functie

Reeks enkel privé-leven ja neen
 afkoop hospitalisatie (indien bij Fidea: vermeld polisnr.) motorfiets (1) gevaarlijke sporten (2)

Dit voorstel verbindt de kandidaat-verzekeringnemer en de verzekeraar niet om de polis te sluiten. De verzekeraar verbindt zich echter tot het sluiten van de polis (en dit op straffe van schadevergoeding), indien hij binnen 30 dagen na ontvangst van dit voorstel aan de kandidaat-verzekeringnemer geen verzekeringsaanbod ter kennis heeft gebracht, de verzekering niet heeft geweigerd of afhankelijk heeft gesteld van een aanvraag tot onderzoek.

De ondertekening van dit voorstel brengt geen dekking met zich mee.

De persoonlijke gegevens die u hebt meegedeeld, worden door Fidea en haar tussenpersonen gebruikt om de verzekering te sluiten, te beheren, uit te voeren en meer algemeen om u een volledige dienstverlening te kunnen bieden. Gegevens over productbezit kunnen voor marketingdoel-einden worden gebruikt. Verzet daartegen is mogelijk door een eenvoudige mededeling.

Uw identiteitsgegevens (naam, voornamen, adres, geslacht, burgerlijke staat, geboortedatum, nummer identiteitskaart, rijksregisternummer, telefoon- en of gsm-nummer) worden door Fidea en Centea in één gezamenlijk bestand opgenomen. Die gegevens worden door Fidea, Centea en hun respectieve tussenpersonen uitsluitend gebruikt om u te identificeren.

Aangezien Fidea, samen met andere verzekeraars, fraude en misbruik van verzekeringen wil tegengaan, kunnen wij voor dat doel gegevens opslaan in een Fidea-databank en meedelen aan Datassur E.S.V. U wordt daarvan op de hoogte gebracht en hebt de mogelijkheid om bij Datassur, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel, inzage of rechtzetting van de meegedeelde gegevens te vragen.

Met vragen over de wijze waarop wij de privacy garanderen, kunt u altijd terecht bij de dienst Privacy van Fidea. U kunt er ook inzage krijgen van de verwerkte gegevens en eventuele fouten laten verbeteren.

Wenst u algemene informatie over uw rechten en verplichtingen, dan kunt u zich wenden tot de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer in Brussel.

Opgemaakt op

.....

de kandidaat-verzekeringnemer,

de tussenpersoon,

- (1) ongevallen als bestuurder van een motorfiets met een cilinderinhoud van 50 cc of meer/enkel acceptatie vanaf 26 jaar
- (2) ongevallen overkomen tijdens het beoefenen van alpinisme, diepzeeduiken, speleologie, valschermspringen of deltavliegen
- (3) indien u over een hospitalisatieverzekering beschikt (elders of bij Fidea: opgave van polisnr.), kunt u kiezen om de kosten n.a.v. een hospitalisatie af te kopen
- (4) bij grote risico's wordt het eigen aandeel verhoogd van 50/125 EUR naar respectievelijk 125/300 EUR