



Voorstel persoonlijke verzekering

Intentie: geen
trigoon

- print algemene voorwaarden gewenst
- nieuwe zaak
- vervangt polis nr.
- bijvoegsel polis nr.

begindatum jaarlijkse vervalddag duur

.....

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

verzekeringnemer

naam	voornaam		
.....		
straat en nummer	postnummer	deelgemeente	fusiegemeente
.....
geboortedatum	<input type="checkbox"/> man	burgerl. staat	telefoonnummer
.....	<input type="checkbox"/> vrouw
beroep		

rekening financiële instelling

IBAN
.....

BIC
.....

algemene inlichtingen

- Werd een soortgelijke verzekering door een andere maatschappij geweigerd, geschorst, opgezegd of vernietigd?
 ja neen Werd de premie verhoogd? ja neen
 Reden: *Stuur de polis(sen) ter inzage.*
- Bestaat er op dit ogenblik nog een andere individuele verzekering in hoofde van de verzekerde? ja neen
 Zo ja, voor welke bedragen? *Stuur de polis(sen) ter inzage.*
- Lijdt de te verzekerende persoon aan een medische aandoening? ja neen
 Indien ja, gelieve dan een medisch attest of verslag aan de verzekeraar te bezorgen.
 Werd hij al eens het slachtoffer van een ongeval? ja neen
 Zo ja, welke zijn de overblijvende letsels?
 Welke is de toegekende invaliditeitsgraad?

aard van de verzekering

- verzekering privé- + beroepsleven (enkel voor zelfstandigen en huisvrouwen of -mannen)
- verzekering privé-leven
 - uitbreiding arbeidsweg (overlijden en BO)
- verzekering privé-leven uitgebreid tot de activiteiten in bijberoep
 - uitbreiding arbeidsweg (overlijden en BO)
- jongerenverzekering (enkel voor jongeren die dagonderwijs volgen)

te verzekerende persoon

naam	voornaam		
.....		
straat en nummer	postnummer	deelgemeente	fusiegemeente
.....
geboortedatum	<input type="checkbox"/> man	beroep (gedetailleerde omschrijving)	
.....	<input type="checkbox"/> vrouw	

Is hij regelmatig met vervoer voor het bedrijf belast? ja neen

Zo ja, welk is het gebruikte vervoermiddel?

Houdt hij zich als ondernemer enkel bezig met de leiding van de onderneming (en verricht hij er dus geen of slechts zeer uitzonderlijk handenarbeid)? ja neen

Werkt hij regelmatig onder gevaarlijke omstandigheden? (bv. stellingen, torens, ondergrondse werken, mijnen, groeven, gevaarlijke machines, ontplofbare stoffen enz.) ja neen

Zo ja, welke?

Oefent hij buiten zijn beroep één of meer bijberoepen uit of helpt hij regelmatig mee in een ander beroep? ja neen

Zo ja, welke beroepen?

Hoeveel dagen per bijberoep?

Is de verzekerde voltijds loon- of weddetrekkende? ja neen

sportbeoefening en gebruik van motorfietsen

Beoefent de te verzekeren persoon een sport? ja neen

Indien ja, welke sport(en)?

Waar en hoe vaak worden deze sporten beoefend?

Maakt de te verzekeren persoon regelmatig gebruik van een motorfiets met een cilinderinhoud van meer dan 50 cm³? ja neen

te waarborgen vergoedingen

overlijden een bedrag van, uit te keren aan

BO een bedrag van formule: gewoon cumulatief supercumulatief
vergoeding gewenst voor invaliditeit van meer dan 0 % 10 % 15 % 20 %

TO een dagvergoeding van duur: 1 jaar 2 jaren 3 jaren
eigenrisicotermijn: 7 dagen 15 dagen 30 dagen 60 dagen

indexering van de vergoedingen: gewenst niet gewenst

Opmerkingen: 1. *TO mag niet verzekerd worden voor verzekerden die geen beroepsinkomen kunnen bewijzen, tenzij voor huisvrouwen.*
2. *Er geldt een eigenrisicotermijn van 30 dagen voor alle loontrekkenden, ambtenaren en gepensioneerden met bijberoep en van 7 dagen voor alle anderen.*

geneeskosten 1 239,47 EUR 2 478,94 EUR 3 718,40 EUR 4 957,87 EUR

Opmerking: Er is steeds een franchise van 24,79 EUR.

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 marketingdoeleinden 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.

De gegevens in dit voorstel dienen om de bemiddelaar toe te laten zijn advies te motiveren conform de wet op de verzekerings- en herverzekeringsbemiddeling en distributie van 27 maart 1995, rekening gehouden met de door u geuite verlangens en behoeften, en om Fidea Verzekeringen toe te laten het risico te beoordelen conform de wet op de landverzekeringsovereenkomst van 25 juni 1992. Het register van de verzekeringsbemiddelaars wordt bijgehouden door de FSMA (Congresstraat 12-14, 1000 Brussel, www.fsma.be). Met klachten kunt u terecht bij uw verzekeringsbemiddelaar of bij de klachtendienst van Fidea NV (Van Eycklei 14, 2018 Antwerpen, tel. 03/203 85 11, fax 03/203 89 85, e-mail: klachten@fidea.be, www.fidea.be). Verder kunt u uw klacht voorleggen aan de Ombudsman van de Verzekering (de Meeûsplantsoen 35, 1000 Brussel, tel. 02/547 59 75 - www.ombudsman.as).

Opgemaakt op:

de kandidaat-verzekeringnemer,

de te verzekeren (meerderjarige) persoon,

de tussenpersoon,