



## Voorstel polis verenigingsleven

			bemiddelaar	nr. ....
<input type="checkbox"/> nieuwe zaak			naam en adres (of stempel)	referte bemiddelaar
<input type="checkbox"/> vervangt polis nr. ....				
<input type="checkbox"/> bijvoegsel polis nr. ....				
begindatum	jaarlijkse vervalddag	duur		CBFA-nummer
.....	.....	.....		.....

### verzekeringnemer

naam van de vereniging

.....

naam van de vertegenwoordiger

voornaam

.....

straat en nummer

postnummer

deelgemeente

fusiegemeente

.....

rekeningnr. financiële instelling

telefoonnummer

telefax

nieuwe cliënt

bestaande cliënt

.....

### algemene inlichtingen

Werden er de laatste vijf jaar schadegevallen genoteerd in het kader van een verenigingsactiviteit?

ja  neen

**Indien ja**, gelieve dan een gedetailleerd overzicht van het schadeverloop aan de verzekeraar te bezorgen.

Werd een soortgelijke verzekering door een andere maatschappij geweigerd, geschorst, opgezegd of vernietigd of slechts onder bepaalde voorwaarden aanvaard of verdergezet?

ja  neen

Werd de premie verhoogd?  ja  neen

**Indien ja**, reden: .....

### inlichtingen omtrent het risico

Gedetailleerde omschrijving van de beoefende activiteiten: .....

.....

.....

Aantal leden: .....

Bij welk overkoepelend organisme is de vereniging aangesloten (sportfederatie, nationale bond, enz.):

.....

### gewenste verzekeringen

1. Verplichte aansprakelijkheid inzake brand en ontploffing:

gewenst – aard van de te verzekeren instelling: .....

– adres: .....

– oppervlakte: .....

– het aantal openingsdagen per jaar is kleiner dan 150:  ja  neen

niet gewenst

2. Arbeidsongevallen: zie voorstel bedrijfspolis

3. Burgerrechtelijke aansprakelijkheid:

- gewenst       niet gewenst

4. Rechtsbijstand:

- gewenst       niet gewenst

5. Lichamelijke ongevallen:

- gewenst

– bij overlijden een vergoeding van .....

– bij blijvende ongeschiktheid een vergoeding van .....

*Opmerking: De kapitalen voor overlijden en blijvende ongeschiktheid samen moeten minstens 7 436,81 EUR bedragen indien ook de waarborg van 1 239,47 EUR kosten voor geneeskundige verzorging gewenst is.*

– bij tijdelijke arbeidsongeschiktheid een dagvergoeding van .....

*Opmerking: – De te verzekeren dagvergoeding kan maximum 1/3000 bedragen van de verzekerde kapitalen overlijden en/of blijvende ongeschiktheid*

*– Er geldt in elk geval een eigen risico termijn van 30 dagen.*

– indexatie van de vergoedingen:  ja  neen

– kosten voor geneeskundige verzorging: 1 239,47 EUR  ja  neen

*Opmerking: Er is steeds een franchise van 50,00 EUR.*

- niet gewenst

---

Dit voorstel verbindt de kandidaat-verzekeringnemer en de verzekeraar niet om de verzekeringsovereenkomst te sluiten. Indien de overeenkomst echter tot stand komt, dan wordt ze opgesteld op basis van de gegevens vermeld in dit voorstel.

Indien de verzekeraar binnen 30 dagen na ontvangst van dit voorstel aan de kandidaat-verzekeringnemer geen verzekeringsaanbod ter kennis heeft gebracht, de verzekering(en) niet heeft geweigerd of afhankelijk heeft gesteld van een aanvraag tot onderzoek, dan verbindt hij zich tot het sluiten van de overeenkomst op straffe van schadevergoeding. 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 in het algemeen om u een volledige dienstverlening te kunnen bieden. Vermits Fidea, samen met andere verzekeraars, fraude en misbruik van verzekeringen wil tegengaan, kunnen wij voor dit doel gegevens opslaan in een Fidea-databank en meedelen aan de ESV DATASUR. U wordt hiervan op de hoogte gebracht en hebt de mogelijkheid om bij DATASSUR, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel, inzage of rechtzetting te vragen van de meegedeelde gegevens. Met vragen over de wijze waarop wij privacy garanderen, kunt u altijd terecht bij onze Privacydienst. 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 te Brussel.

Opgemaakt op .....

de kandidaat-verzekeringnemer,

de tussenpersoon,