

Verzekeringsvoorstel

Arbeidsongevallenverzekering

Producent/Rekeningnr. : Referte :
 Benaming : Tel. :
 E-mail : Fax :

1 Verzekeringnemer

Naam, voornaam of benaming : Indien natuurlijke persoon :
 M. Mevr. Mej. Geboortedatum :
 Straat, nr. : Nationaliteit :
 Bus :
 Postcode : Woonplaats : Tel. :
 Nr. post- of bankrekening : RSZ nr. : Ondernemingsnr. :

Ligging van het risico (slechts in te vullen indien verschillend van de verzekeringnemer)

Straat : Nr. : Bus :
 Postcode : Woonplaats : Land :
 Tel. : Fax :

2 Modaliteiten van het contract

- Aanvangsdatum van het contract :
- Premiesplitsing jaarlijks semesterieel trimestriëel
- Premievervaldag : 01/

3 Te verzekeren activiteiten

NACE code(s) van de te verzekeren activiteiten : / /

Beschrijf nauwkeurig de activiteit(en), de aard en elementen die het voorgestelde risico zouden kunnen verzwaren :

-
-
-
-

4 Arbeidsongevallen en aanvullende waarborgen

A. Arbeidsongevallen - Forfaitair tarief

- Arbeidsongevallen

Categorieën	Arbeiders		Bedienden	
	aantal	premie	aantal	premie
Voltdijs (> 80 %)				
Deeltijds (= < 80 %)				
Leerjongens < 18 jaar				
Jobstudenten				
Forfait "25 dagen"				
Poetsvrouwen				
Huisbewaarder				

• **Dekking van het excedent** (gedeelte van de bezoldiging dat het wettelijk maximum overschrijdt)

de reële bezoldiging beperkt tot 1,5 keer het wettelijk maximum
 of
 de reële bezoldiging beperkt tot 2,5 keer het wettelijk maximum

<i>Arbeiders naam</i>			<i>Bedienden naam</i>		
<i>gekozen plafond</i>	<i>premie</i>		<i>gekozen plafond</i>	<i>premie</i>	
.....					
.....					
.....					
.....					

• **Dekking van het privé-leven**

de reële bezoldiging beperkt tot het wettelijk maximum
 of
 de reële bezoldiging beperkt tot 1,5 keer het wettelijk maximum
 of
 de reële bezoldiging beperkt tot 2,5 keer het wettelijk maximum

<i>Arbeiders naam</i>			<i>Bedienden naam</i>		
<i>gekozen plafond</i>	<i>premie</i>		<i>gekozen plafond</i>	<i>premie</i>	
.....					
.....					
.....					
.....					

B. Arbeidsongevallen - Tarief op afrekening

Volgens de offerte die u als bijlage vindt.

5 Premieberekening

• Arbeidsongevallen (≤ 10 personen)	.....	EUR
+ belastingen (4,97% of 24,97% indien niet onderworpen aan de Sociale Zekerheid)	.....	EUR
• Dekking excedent (≤ 10 personen)	.....	EUR
+ belastingen (4,40 %)	.....	EUR
• Dekking privé-leven	.....	EUR
+ belastingen (4,40 %)	.....	EUR
	+
		.....EUR
	Totale jaarpremie	.....EUR

6 Voorstel

De inlichtingen die in dit document vermeld zijn, gelden als basis voor het verzekeringscontract. De kandidaat-verzekeringnemer bevestigt de waarheid en de oprechtheid ervan, zelfs indien hij/zij ze niet eigenhandig heeft geschreven. Dit verzekeringsvoorstel verbindt noch de kandidaat-verzekeringnemer noch de maatschappij tot het sluiten van het contract. De ondertekening van het voorstel brengt dus geen dekking mee. Nochtans verbindt de maatschappij zich, op straffe van schadevergoeding, tot het sluiten van het contract indien zij binnen 30 dagen na ontvangst van het voorstel de kandidaat-verzekeringnemer geen verzekeringsaanbod heeft meegedeeld of indien ze binnen die periode de verzekering niet heeft geweigerd of ze niet afhankelijk heeft gesteld van een aanvraag tot onderzoek. Als u een natuurlijk persoon bent, kunt u zonder kosten de weigering uitdrukken om via direct marketing te worden gecontacteerd, door dit vakje aan te kruisen . De meegedeelde persoonsgegevens worden verwerkt door AG Insurance, verantwoordelijke voor de verwerking, met het oog op het beheer van verzekeringsdiensten. Deze gegevens kunnen meegedeeld worden aan de verzekeringsmakelaar, aan derden voor zover er een gewettigd belang bestaat en, als het geval zich voordoet, aan Datassur in het exclusieve kader van de beoordeling van de risico's en desbetreffende schadegevallen. De betrokken persoon heeft het recht deze gegevens in te kijken en te verbeteren bij AG Insurance en Datassur (Dienst bestanden, de Meeusplantsoen 29, 1000 Brussel).



De gegevens die de gezondheid betreffen worden enkel verwerkt onder de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg en de toegang tot deze gegevens is beperkt tot die personen die ze nodig hebben voor de uitoefening van hun taak. Opgemaakt te, op Handtekening van de kandidaat-verzekeringnemer,