

verzekeringsvoorstel / **talensia**



**kleine en middelgrote
ondernemingen**



verzekeringsvoorstel

Betrokken sectoren : fabricage, stockage, groothandel, afwerking, garages

Tussenpersoon: _____
Rekeningnr AXA Belgium: _____
Tel.: _____
E-mail: _____
Ref.: _____

Business Manager: _____
Nr: _____

Account: _____
Nr: _____

Algemene inlichtingen

Verzekeringsnemer: _____
Straat: _____
Postcode: _____ Gemeente: _____
Tel.: _____
Statuut: zelfstandige loontrekkende
Ondernemingsnr: _____ RSZ-nr. (werkgever): _____
Naam van de bedrijfsleider: _____
Ligging van het risico: _____

Postcode: _____ Gemeente: _____

(indien er meerdere risicoliggingen zijn, gelieve meerdere documenten in te vullen)

Activiteiten – GEDETAILLEERDE beschrijving:

Voer groothandelszaken, is er uitsluitend verkoopsactiviteit? ja neen

(Totale afwezigheid van naverkoopdienst, occasionele herstellingen, inkorten, op maat zetten, verstellen, fabriceren, voorbereiden, bakken, enz...)

Inventaris van de te onderschrijven verzekeringen

Betrokken verzekeringen	Aanvangsdatum
I Bescherming van de PERSONEN	
Patroon	_____
Arbeidsongevallen, arbeidsweg en bovenwettelijke dekking	_____
Collectief gemeen recht	_____
II Bescherming van de GOEDEREN en WINSTEN	
Brand	_____
Bedrijfsschade	_____
Diefstal	_____
Machinebreuk	_____
Vervoerd materieel en koopwaar	_____
III Bescherming van ELEKTRONISCHE en INFORMATICA-INSTALLATIES en CYBERRISICO'S	
.Com	_____
Cyber Protection	_____
IV Bescherming van de RESULTATEN	
BA Uitbating	_____
BA Na Levering	_____
BA uit hoofde van vrijwilligers	_____
Objectieve aansprakelijkheid	_____
V Connexiteit	
Leaders Liability (BA bedrijfsleider)	_____

Splitsing per JAAR SEMESTER TRIMESTER MAAND

Hoofdvervaldag _____

bescherming van de personen

Patroon

DEKKING 24U/24 (= arbeidsongevallen en ongevallen in het privéleven)

Huidige toestand

Nieuwe zaak

Vervanging polis: _____ nr: _____

Overname polis:

• Maatschappij: _____ nr: _____

• Eindvervaldag: _____

• Indien polis door deze verzekeraar werd opgezegd, vermeld de reden:

• Antecedenten (minimum 3 LAATSTE JAREN)

datum schadegeval	bedrag schadegeval	omstandigheden
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____

Verzekerde	Overeengekomen loon
1 NAAM: _____ VOORNAAM: _____	_____ EUR
FUNCTIE Handenarbeid: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen Zo ja, % van de handenarbeid: _____ % BEOEFENDE SPORTEN: _____	
2 NAAM: _____ VOORNAAM: _____	_____ EUR
FUNCTIE Handenarbeid: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen Zo ja, % van de handenarbeid: _____ % BEOEFENDE SPORTEN: _____	

Opmerkingen:

Aanvangsdatum:

bescherming van de personen

Arbeidsongevallen, arbeidsweg en bovenwettelijke dekking (onderworpen personeel)

Huidige toestand

Nieuwe zaak

Vervanging polis: _____ nr: _____

Overname polis:

• Maatschappij: _____ nr: _____

• Eindvervaldag: _____

• Indien polis door deze verzekeraar werd opgezegd, vermeld de reden:

• De officiële statistiek van de 3 laatste jaren bijvoegen

Beschrijving van het tewerkgesteld personeel

	FUNCTIE	TOTALE JAARLIJKSE BRUTO BEZOLDIGINGEN
Arbeiders	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
Schoonmaak- personeel beroepslokalen	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
Bedienden	Administratieve <input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
	Niet-administratieve <input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
Leerlingen onder contract	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
Jobstudenten		<input type="text"/> EUR
Stagiaires (contract toevoegen)		<input type="text"/> EUR
	TOTAAL	<input type="text"/> EUR

Paritair comité: _____

Opmerkingen:

Aanvangsdatum:

bescherming van de personen

Collectief gemeen recht

Huidige toestand

Nieuwe zaak

Vervanging polis: _____ nr: _____

Overname polis:

• Maatschappij: _____ nr: _____

• Eindvervaldag: _____

• Indien polis door deze verzekeraar werd opgezegd, vermeld de reden:

• Antecedenten (minimum 3 LAATSTE JAREN)

datum schadegeval	bedrag schadegeval	omstandigheden
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____

Beschrijving van het tewerkgesteld personeel

FUNCTIE	TOTALE JAARLIJKSE BRUTO BEZOLDIGINGEN
_____	_____ EUR
_____	_____ EUR
_____	_____ EUR
_____	_____ EUR
_____	_____ EUR
_____	_____ EUR
_____	_____ EUR
TOTAAL	_____ EUR

Gewenste dekkingen

Beroepsongevallen

Paritair comité: _____

Opmerkingen:

Aanvangsdatum:

bescherming van de goederen en winsten

Brand

Huidige toestand

- Nieuwe zaak
- Vervanging polis: _____ nr: _____
- Overname polis:
- Maatschappij: _____ nr: _____
 - Eindvervaldag: _____
 - Indien polis door deze verzekeraar werd opgezegd, vermeld de reden:

 - Antecedenten (minimum 3 LAATSTE JAREN)

datum schadegeval	bedrag schadegeval	omstandigheden
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____

Eventueel de schadestatistiek van de 3 laatste jaren bijvoegen

Activiteit aan te kruisen

- GROOTHANDEL WERKPLAATS OPSLAGPLAATS

	geheel	gedeeltelijk	Gebouw: <input type="checkbox"/> vrij kapitaal	<input type="checkbox"/> 1 ^{ste} risico (min. 100.000 EUR - max 737.731 EUR (ABEX 744))	
Eigenaar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inhoud: <input type="checkbox"/> vrij kapitaal	<input type="checkbox"/> 1 ^{ste} risico (min. 50.000 EUR)	
Huurder:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzekerde bedragen		
Gebruiker:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gebouw / handelsgedeelte (ABEX _____):	_____	EUR
			<input type="checkbox"/> Gebouw / privé-gedeelte (ABEX _____):	_____	EUR
Uitbater:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> Inhoud handelsgedeelte (ABEX _____):	_____	EUR
Bewoner:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen	waaronder Vaste inrichtingen aangebracht door de huurder:	_____	EUR
			Materieel:	_____	EUR
			Koopwaar:	_____	EUR
			<input type="checkbox"/> Inhoud privé-gedeelte (ABEX _____):	_____	EUR

Kenmerken van het risico : essentiële vragen in alle gevallen in te vullen

Gebouw: ouderdom : _____

buitenmuren en/of draagmuren bevatten
meer dan 25 % brandbare materialen ja neen

dak van stro of riet ja neen

Aantal niveaus: _____ Totale oppervlakte: _____

Scheiding van de niveaus: brandbare materialen ja neen

Trappen: beton/steen ja neen

hout ja neen

Dak: plat gebetonneerd ja neen

plat niet gebetonneerd ja neen

met hellingen ja neen

Elektrische installatie: - gecontroleerd door gecertificeerd organisme ja neen

naam van het organisme: _____

datum van laatste controle: _____

Verwarming: - kachel, verplaatsbare of bijzetkachel ja neen

- individuele warmeluchtgenerator ja neen

- mobiele verwarming of verwarming met open vlam ja neen

bescherming van de goederen en winsten

Specifieke vragen voor de volgende sectoren

WERKPLAATSEN EN OPSLAGPLAATSEN <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - Houtverwerking, productie van stof, afval <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen - Gebruik van verven, lijmen, oplosmiddelen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen - Gebruik van een spuitcabine <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen - Conforme spuitcabine <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen - Gebruik van kunststoffen, celschuim, plantaardige vezels, textielvezels of dergelijke <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen - Opslag van ontvlambare vloeistoffen, afval <ul style="list-style-type: none"> • in een afzonderlijk en geventileerd lokaal: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen • hoeveelheid: _____ • aard: _____ - Verkoop en/of gebruik van ontvlambare gassen / vloeistoffen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen - Spuitbussen, springstoffen > 10 % van het kapitaal "koopwaar" <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen - Brandbare verpakkingen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen <ul style="list-style-type: none"> • aard: _____ - Onderdak met celschuim <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen - Verwarming: verwarmingswijze: _____ <ul style="list-style-type: none"> alleenstaande stookplaats <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen - Afzuiging van afval, stof en oplosmiddelen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
WONINGEN <input type="checkbox"/>	Enkel indien op dezelfde ligging als de industriële of commerciële inrichting Verbinding met het beroepsgedeelte <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen Brandbare verdiepingen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen

Belangrijk

Indien het risico bestaat uit verscheidene niet-belendende gebouwen, gelieve een PLAN bij te voegen waarop ieder gebouw is aangegeven met een letter en voor ieder gebouw de uitgesplitste kapitalen (zie hiervoor), het gebruik en de kenmerken opgeven.

Basisdekkingen: globale formule

Keuzedekkingen (indien Eenvoudige Risico's)

- Onrechtstreekse verliezen 10%
- Gestalde prive-voertuig(en)
Aantal: _____
- Verplichtingen inzake EPB-reglementering

Rechtsbijstand (indien Eenvoudige Risico's)

Afstand van verhaal

1. Ziet u als verhuurder af van uw verhaal op uw huurder of gebruiker voor schade aan het gebouw? ja neen
2. Ziet u als huurder of gebruiker af van uw verhaal op uw verhuurder voor schade aan uw inhoud? ja neen
3. Hebt u afstand gedaan van uw verhaal op een andere persoon of firma? ja neen

Zo ja, wie of welke: _____

Waarom: _____

Opmerkingen:

Aanvangsdatum:

bescherming van de goederen en winsten

Bedrijfsschade

Huidige toestand

Nieuwe zaak

Vervanging polis: _____ nr: _____

Overname polis:

• Maatschappij: _____ nr: _____

• Eindvervaldag: _____

• Indien polis door deze verzekeraar werd opgezegd, vermeld de reden:

• Antecedenten (minimum 3 LAATSTE JAREN)

datum schadegeval	bedrag schadegeval	omstandigheden
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____

Eventueel de schadestatistiek van de 3 laatste jaren bijvoegen

Uitkeringstermijn

12 maanden 6 maanden andere: _____

Verzekering bedrijfsschade "op omzet"

- Keuzedekking: Verbod van toegang

- Omzet (excl. BTW) geboekt tijdens het laatste boekjaar:

_____ EUR

Verzekering bedrijfsschade "bijkomende kosten" (opslagplaatsen)

50.000 EUR

100.000 EUR

190.000 EUR

250.000 EUR

Opmerkingen:

Aanvangsdatum:

bescherming van de goederen en winsten

Diefstal

Huidige toestand

Nieuwe zaak

Vervanging polis: _____ nr: _____

Overname polis:

• Maatschappij: _____ nr: _____

• Eindvervaldag: _____

• Indien polis door deze verzekeraar werd opgezegd, vermeld de reden:

• Antecedenten (minimum 3 LAATSTE JAREN)

datum schadegeval	bedrag schadegeval	omstandigheden
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____

Eventueel de schadestatistiek van de 3 laatste jaren bijvoegen

LIGGING

- agglomeratie
 industriezone
 handelsgalerij

BELENDING

- totaal
 gedeeltelijk
 alleenstaand op _____ meter

AANWEZIGHEID

- bewoond door uitbater
 huisbewaarder
 geregelde bewakingsdienst
 enkel tijdens bedrijfsuren
 ronde door een externe firma
Openingsuren: _____

Verzekerde bedragen: zie rubrieken Brand

Vrij kapitaal 1^{ste} risico (min. 50.000 EUR)

Gedeeltelijke waarde: 50 % 25 % andere: _____ Totale waarde: 100%

Privé-inhoud: Standaardformule Plusformule

Keuzedekkingen

• Vervoer van waarden (max. 10.000 EUR) : _____ EUR

• Waarden in brandkast > 6.000 EUR (max. 50.000 EUR) : _____ EUR

• Waarden in kassa > 6.000 EUR (max. 15.000 EUR) : _____ EUR

Mechanische beveiliging

- Buitendeuren

Kenmerken

- enkele
- dubbele
- metalen
- massief houten
- glazen deur zonder omlijsting
- andere: _____

Glazen delen van deuren

- gelaagd glas
- tralies, roosters
- binnenpaneel

Sluitsysteem

- cilinderslot
 - met dubbele sleutelingang
 - met meerdere sluitingspunten
- bijkomende veiligheidsmaatregelen
- middel voor blokkering van deuren

- Vensters

- vaste
- beweegbare
- gelaagd glas
- tralies, roosters
- middel voor blokkering van vensters

- Koepels, dakvensters en kelderramen

- zonder beveiliging
- metalen rooster
- andere

- Andere openingen

(bijvoorbeeld: verluchtungskokers) : _____

- Luiken

- buiten: ja neen
binnen: ja neen

alle buitentoegangen (deuren/vensters)

- volledige voorzijde
- enkel uitstalraam
 - deur

- | | buiten | binnen | | buiten | binnen |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> hout | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | mazen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> metaal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | lamellen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> andere | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | andere | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ALS DE BUITENTOEGANGEN GEDEELTELIJK BEVEILIGD ZIJN, IS EEN **SCHETS** VAN DE LOKALEN MET AANDUIDING VAN DE NIET BEVEILIGDE TOEGANGEN ONONTBEERLIJK SAMEN MET EEN **FOTO**.

Elektronische beveiliging

Alarmsysteem: ja neen

Gelijkvormigheidsattest

INCERT (of evenwaardig): ja neen

Onderhoudscontract: ja neen

Risicograad INCERT (of gelijkwaardig): theoretisch _____ effectief _____ (zie meldingen gelijkvormigheidsattest)

Installateur

Naam : _____

Adres : _____

Brandkast

- merk: _____
- type: _____
- gewicht: _____

losstaand op de grond

verankerd

ingebouwd

in kelder

aan balie

afzonderlijk lokaal

Andere beveiligingsmiddelen / andere inlichtingen _____

Opmerkingen:

Aanvangsdatum:

bescherming van de goederen en winsten

Machinebreuk

Huidige toestand

Nieuwe zaak

Vervanging polis: _____ nr: _____

Overname polis:

• Maatschappij: _____ nr: _____

• Eindvervaldag: _____

• Indien polis door deze verzekeraar werd opgezegd, vermeld de reden:

• Antecedenten (minimum 3 LAATSTE JAREN)

datum schadegeval	bedrag schadegeval	omstandigheden
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____

Eventueel de schadestatistiek van de 3 laatste jaren bijvoegen

Te verzekeren materieel:

Bedrijfsmaterieel: _____ EUR

Technische uitrusting van het gebouw: _____ EUR

Totaal: _____ EUR

Keuzedekkingen:

Onrechtstreekse verliezen 10%

Schade aan de ketels

Verlies van koopwaar in koelkasten _____ EUR

Bijkomende kosten

Opmerkingen:

Aanvangsdatum:

bescherming van de goederen en winsten

Vervoerd materieel en koopwaar (enkel voor de Sector Afwerking)

Huidige toestand

Nieuwe zaak

Vervanging polis: _____ nr: _____

Overname polis:

• Maatschappij: _____ nr: _____

• Eindvervaldag: _____

• Indien polis door deze verzekeraar werd opgezegd, vermeld de reden:

• Antecedenten (minimum 3 LAATSTE JAREN)

datum schadegeval	bedrag schadegeval	omstandigheden
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____

Eventueel de schadestatistiek van de 3 laatste jaren bijvoegen

Aantal voertuigen (max 3): _____

Opmerkingen:

Aanvangsdatum:

bescherming van elektronische en informatica-installaties en cyberrisico's

.com

Huidige toestand

Nieuwe zaak

Vervanging polis: _____ nr: _____

Overname polis:

• Maatschappij: _____ nr: _____

• Eindvervaldag: _____

• Indien polis door deze verzekeraar werd opgezegd, vermeld de reden:

• Antecedenten (minimum 3 LAATSTE JAREN)

datum schadegeval	bedrag schadegeval	omstandigheden
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____

Eventueel de schadestatistiek van de 3 laatste jaren bijvoegen

Dekkingen

Vast materieel: _____ EUR

Draagbaar materieel: _____ EUR

Geografische dekking van het draagbaar materieel:

België en buurlanden

Europa

De hele wereld

Aanwezigheid van draagbaar BYOD-materieel: ja neen (inbegrepen in het draagbaar materieel)
(persoonlijk materieel van personeel dat beroepsmatig gebruikt wordt)

TOTAAL: _____ EUR

Opgelet: de hierboven vermelde bedragen dienen niet hernomen te worden in de verzekeringen Brand en Diefstal

Gegevens en programma's > 2.500 EUR ja neen

Opmerkingen:

Aanvangsdatum:

bescherming van elektronische en informatica-installaties en cyberrisico's

Cyber Protection

Huidige toestand

Nieuwe zaak

Vervanging polis: _____ nr: _____

Overname polis:

• Maatschappij: _____ nr: _____

• Eindvervaldag: _____

• Indien polis door deze verzekeraar werd opgezegd, vermeld de reden:

• Antecedenten (minimum 3 LAATSTE JAREN)

datum schadegeval	bedrag schadegeval	omstandigheden
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____

Eventueel de schadestatistiek van de 3 laatste jaren bijvoegen

ja neen Is er onlineverkoop?

Naam van de internetsite(s): _____

ja neen Gebruik van een antivirus en een firewall aangekocht onder licentie?

ja neen Anti-virus/firewall geüpdatet volgens de aanbevelingen van de softwareontwikkelaar?

Opmerkingen:

Aanvangsdatum:

bescherming van de resultaten

Burgerrechtelijke aansprakelijkheid tegenover derden

Huidige toestand

- Nieuwe zaak
- Vervanging polis: _____ nr: _____
- Overname polis Burgerrechtelijke aansprakelijkheid:
- Maatschappij: _____ nr: _____
 - Eindvervaldag: _____
 - Indien polis door deze verzekeraar werd opgezegd, vermeld de reden:

 - Officiële schadestatistiek van de 3 laatste jaren toevoegen
- Overname polis Objectieve aansprakelijkheid:
- Maatschappij: _____ nr: _____
 - Eindvervaldag: _____
 - Indien polis door deze verzekeraar werd opgezegd, vermeld de reden:

 - Officiële schadestatistiek van de 3 laatste jaren toevoegen.

1. Burgerrechtelijke aansprakelijkheid uitbating

- Loonmassa: _____ EUR
- Aantal actieve vennoten: _____
- Goederen toevertrouwd om eraan te werken
- Leidt de activiteit tot aanwezigheid of werk bij derden? ja neen
- BA uit hoofde van onderaannemers – bedrag van de facturen (excl. BTW): (arbeidsloon) _____ EUR
- Andere uitbreidingen: werkinstrumenten
 gehuurde goederen

2. Burgerrechtelijke aansprakelijkheid na levering

- Omzet (excl. BTW) van het voorbije jaar of geschatte omzet: _____ EUR
- Geografische spreiding van de activiteit: Europa: _____ %
Buiten Europa (behalve USA/CANADA): _____ %
USA/CANADA: _____ %

3. Dient de BA uit hoofde van de vrijwilligers gedekt worden? ja neen

4. Objectieve aansprakelijkheid in geval van brand of ontploffing ja neen

Totale voor het publiek toegankelijke oppervlakte: _____ m²

Opmerkingen:

BURGERRECHTELIJKE AANSPRAKELIJKHEID

OBJECTIEVE AANSPRAKELIJKHEID

Aanvangsdatum:

Verklaring

De kandidaat-verzekeringnemer verklaart dat de bovenstaande gegevens waar, oprecht en volledig zijn in alle bijzonderheden, ook al heeft hij ze niet eigenhandig geschreven. Hij verklaart te weten dat het verzwijgen of onjuist meedelen van gegevens binnen de perken van de Wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen kan leiden tot nietigheid van de overeenkomst.

Gevolgen van de ondertekening van het verzekeringsvoorstel

De ondertekening van het voorstel doet de dekking niet lopen. Het verzekeringsvoorstel verbindt noch de kandidaat-verzekeringnemer, noch de verzekeraar tot het sluiten van de overeenkomst. Indien binnen dertig dagen na de ontvangst van het voorstel de verzekeraar aan de kandidaat-verzekeringnemer geen verzekeringsaanbod heeft ter kennis gebracht of de verzekering afhankelijk heeft gesteld van een aanvraag tot onderzoek of de verzekering heeft geweigerd, verbindt hij zich tot het sluiten van de overeenkomst op straffe van schadevergoeding.

Waarschuwing

De verzekeraars zien nauwlettend toe op het opsporen van fraude en pogingen tot verzekeringsfraude. U die te goeder trouw bent, u kunt daarentegen op ons rekenen; help ons misbruiken te voorkomen om niet onnodig voor anderen te betalen. Men verstaat onder "verzekeringsfraude" het misleiden van een verzekeringsonderneming bij de sluiting of tijdens de looptijd van een verzekeringsovereenkomst, of bij de aangifte dan wel afhandeling van een schadegeval met het oog op het verkrijgen van een verzekeringsdekking of een verzekeringsprestatie. Elke oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

Bescherming van persoonsgegevens

De persoonsgegevens die door de betrokkene worden meegedeeld of die op een legitieme wijze door AXA Belgium, dat verantwoordelijk is voor de verwerking ervan, worden ontvangen, kunnen door de maatschappij verwerkt worden met het oog op het beheer van het personenbestand, het beheer van de verzekeringsovereenkomsten en schadegevallen, de dienstverlening aan de klant, het beheer van de relatie met de verzekeringstussenpersoon, direct marketing, op het opsporen, voorkomen en bestrijden van fraude, op het bestrijden van het witwassen van geld en van het financieren van terrorisme, het aanvaarden van de risico's, het toezicht houden op de portefeuille, statistische studies. Deze verwerking is noodzakelijk voor het uitvoeren van het verzekeringscontract en voor het naleven van een wettelijke verplichting of voor het behartigen van de gerechtvaardigde belangen van AXA Belgium.

In zoverre het meedelen van de persoonsgegevens noodzakelijk is om het realiseren van de hierboven opgesomde doelstellingen mogelijk te maken, kunnen deze gegevens meegedeeld worden aan andere ondernemingen die lid zijn van de groep AXA, aan ondernemingen en/of personen die er verband mee houden alsook aan de bevoegde publieke autoriteiten. De betrokkene kan toegang, verbetering, wissing of overdraagbaarheid van zijn persoonsgegevens vragen, kan ervoor kiezen om het gebruik ervan te beperken of kan zich verzetten tegen de verwerking ervan. Indien de betrokkene een speciale en uitdrukkelijke toestemming heeft gegeven om sommige van zijn gegevens te gebruiken, kan hij deze te allen tijde intrekken op voorwaarde dat het geen informatie betreft die een invloed heeft op de uitvoering van zijn contract en het beheer van de schadegevallen.

AXA Belgium waakt erover een gepast beschermingsniveau te waarborgen wanneer de persoonsgegevens worden overgedragen buiten de Europese Unie.

De betrokkene kan meer informatie bekomen en zijn rechten uitoefenen via de website www.AXA.be of via briefwisseling op het volgende adres: AXA Belgium - Data Protection Officer (TR1/884), Troonplein, 1, 1000 Brussel.

Verzekeringsvoorstel ingevuld te _____ op _____

Handtekening van de kandidaat-verzekeringnemer:

Hoedanigheid van de ondertekenaar:
(in het geval van een vennootschap)

