

Hospitalisatie individueel

Verzekeringsvoorstel

Bemiddelaar

Nr. KBO-nr. Referentie

Naam Telefoon

Verkoop op afstand ja neen Code

Polisreferentie

Nieuwe zaak Vervanging van polis nr.

Verzekeringnemer

Voor bestaande klanten: klantnr. Polisref.

Naam en voornaam

Straat Nr. Bus

Postnr. Gemeente Land

Telefoon/gsm Fax Taal N F

Geboortedatum / / Geboorteplaats

Geslacht man vrouw Burgerlijke staat gehuwd ongehuwd weduwe/weduwnaar gescheiden samenwonend wettelijk samenwonend

Verzekerde 1

Voor bestaande klanten: klantnr. Polisref.

Naam en voornaam

Geboortedatum / / Geboorteplaats

Nationaliteit Geslacht man vrouw

Verzekerde 2

Voor bestaande klanten: klantnr. Polisref.

Naam en voornaam

Geboortedatum / / Geboorteplaats

Nationaliteit Geslacht man vrouw

Verzekerde 3

Voor bestaande klanten: klantnr. Polisref.

Naam en voornaam

Geboortedatum / / Geboorteplaats

Nationaliteit Geslacht man vrouw

Verzekerde 4

Voor bestaande klanten: klantnr. Polisref.

Naam en voornaam

Geboortedatum / / Geboorteplaats

Nationaliteit Geslacht man vrouw

Keuzemogelijkheden

De basiswaarborg voorziet een vrijstelling van 75 EUR. Indien u hiervan wenst af te wijken, kunt u uw keuze hieronder aankruisen:

- U wenst een vrijstelling van 150 EUR en krijgt hiervoor 10 % korting op de basispremie.
- U wenst een vrijstelling van 250 EUR en krijgt hiervoor 20 % korting op de basispremie.
- U wenst een vrijstelling van 500 EUR en krijgt hiervoor 35 % korting op de basispremie.
- U wenst geen vrijstelling en betaalt hiervoor een bijpremie van 10 %.

Aanvang - Vervalddag

Aanvang / / Jaarlijkse premievervalddag / /

Premieperiodiciteit

Minimaal 25 EUR: jaarlijks zesmaandelijks driemaandelijks maandelijks (domiciliatie verplicht)

Medische formaliteiten

De polis kan pas opgesteld worden nadat wij in het bezit gesteld zijn van een 'Medische Vragenlijst' per verzekerde.

- Medische formaliteiten reeds opgedragen door bemiddelaar
- Medische formaliteiten op te dragen door Baloise Insurance

Andere verzekeringen

- Bent u of is een van de kandidaat-verzekerden reeds verzekerd geweest tegen de risico's Ziekte of Ongeval? Ja Neen
Zo ja, wie, waarborg en naam maatschappij of mutualiteit:
- Bent u in onderhandeling met een andere maatschappij om een vergelijkbare verzekering af te sluiten? Ja Neen
- Heeft uw kandidatuur of die van een van de kandidaat-verzekerden voor een dergelijke verzekering vroeger ooit aanleiding gegeven tot een weigering, een uitstel, een acceptatie mits betaling van een bijpremie of een uitsluitingsclausule? Ja Neen
Zo ja, voor wie, waarom en bij welke maatschappij:
- Indien u niet bent aangesloten bij een Belgische mutualiteit, gelieve de reden op te geven:

Verklaringen

Als de verzekeringnemer niet ook de verzekerde is, moet deze laatste dit document ook ondertekenen. De verzekeringnemer maakt zich sterk voor aanvaarding van deze bepalingen door de begunstigde(n).

- De verzekeringnemer verklaart dat hij ervoor kiest om met ons te communiceren in het Nederlands. Hij kan met Baloise Insurance op de volgende wijze communiceren:
 - bij voorkeur met zijn bemiddelaar
 - rechtstreeks met ons, via:
 - telefoon: 03 247 21 11
 - fax: 03 247 27 77
 - post: Posthofbrug 16 in 2600 Antwerpen
 - e-mail: info@baloise.beDe verzekeringnemer verklaart dat hij toegang heeft tot het internet en ervoor kiest om de wettelijke precontractuele en contractuele informatie elektronisch te ontvangen of op onze website te raadplegen, tenzij deze nog niet elektronisch beschikbaar wordt gesteld.
- Dit voorstel verbindt noch de verzekeringnemer, noch Baloise Insurance tot het afsluiten van de polis. Binnen 30 dagen na ontvangst van dit voorstel zullen wij de verzekeringnemer een verzekeringsaanbod doen, bijkomende onderzoeken vragen of de verzekering weigeren. Bij gebreke hiervan verbinden wij ons ertoe op straffe van schadevergoeding de polis af te sluiten.
- Ondertekening van dit voorstel brengt geen dekking mee. De verzekeringnemer en de verzekerde verklaren hiermee wel dat zij alle gegevens waarvan zij beiden redelijkerwijs kunnen aannemen dat zij bij onze beoordeling van het risico nodig of nuttig kunnen zijn, nauwkeurig hebben vermeld op dit voorstel. De verzekeringnemer verbindt zich ertoe ons onmiddellijk op de hoogte te stellen van eventuele wijzigingen aan deze gegevens.
- De verzekerde verbindt zich ertoe zijn arts alle geneeskundige verklaringen te vragen die nodig zijn voor het afsluiten of het uitvoeren van de polis. Hij geeft bovendien uitdrukkelijk opdracht aan de arts die zijn overlijden vaststelt, om een verklaring over zijn doodsoorzaak af te geven aan onze raadgevende geneesheer.
- Indien de verzekeringnemer, na een gunstig geneeskundig onderzoek van de verzekerde, niet aanvaardt de polis te ondertekenen of de polis opzegt binnen 30 dagen na inwerkingtreding ervan, zullen wij de kosten van de geneeskundige onderzoeken terugvorderen.
- Waarschuwing
Iedere oplichting of poging tot oplichting van Baloise Insurance brengt niet alleen de opzegging van de polis mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

- De verzekeringnemer verklaart dat hij, de verzekerde en de eventueel nominatief aangeduide begunstigde(n) van de polis, geen staatsburger of rijksinwoner zijn van de Verenigde Staten van Amerika (hierna: 'de VS'), noch een dubbele nationaliteit hebben waaronder de Amerikaanse (VS), noch houder zijn van een US Green Card en in het lopende jaar niet meer dan 31 dagen in de VS verblijven en in de laatste 3 jaar niet meer dan 183 dagen in de VS zijn verbleven. Indien de verzekeringnemer of de nominatief aangeduide begunstigde(n) een juridische entiteit zijn, dan verklaart de verzekeringnemer dat die niet opgericht en/of geregeld is door wetgeving van de VS en dat zij er evenmin gevestigd is. Daarenboven verklaart de verzekeringnemer dat hij geen belastingen verschuldigd is in de VS. Indien de verzekeringnemer gedurende de looptijd van de polis zijn woonplaats (vestigingsplaats) zou overbrengen naar de VS, dan moet de verzekeringnemer aan Baloise Insurance een contactadres buiten de VS meedelen. Baloise Insurance keert polissen enkel uit op rekeningen van financiële instellingen die gevestigd zijn buiten de VS.
- Baloise Insurance kan de (polis)gegevens van de verzekeringnemer doorgeven aan Belgische belastingdiensten op hun verzoek, zulks in overeenstemming met de Belgische wetgeving.
- De verzekeringnemer verklaart kennis te hebben genomen van de Algemene Voorwaarden van de polis en ze te aanvaarden. Deze voorwaarden kunnen eveneens worden geraadpleegd op www.baloise.be/algemenevoorwaarden.
- U verklaart kennis te hebben genomen van alle wettelijk verplichte precontractuele informatie over Baloise Insurance en haar verzekeringsproducten via onze kennismakingsbrochure. De kennismakingsbrochure kan worden geraadpleegd op www.baloise.be/kennismakingsbrochure.

Verwerking persoonsgegevens: uw privacy

Waarvoor gebruiken wij uw persoonsgegevens?

Als verzekeraar verwerken wij uw persoonsgegevens. Persoonsgegevens zijn gegevens over uw persoonlijke situatie bijv. uw leeftijd, adres, geboortedatum.

Zij zijn nodig om:

- het risico te beoordelen;
- polissen en schadegevallen te behandelen.

Wij verwerken die gegevens enkel daarvoor of omdat de wet ons hiertoe verplicht. Indien nodig en enkel daarvoor kunnen we die gegevens ook delen met o.a. herverzekeraars, leden van de Baloise Group, uw bemiddelaar en andere partijen waarmee wij of u een overeenkomst hebben (experten, advocaten, raadgevende dokters).

Uw gezondheidsgegevens verwerken wij alleen als u ons daarvoor uitdrukkelijk toestemming geeft.

Persoonsgegevens van onze klanten kunnen wij ook gebruiken voor marketingdoeleinden, bijvoorbeeld om onze eigen producten en diensten in de kijker te zetten. Wenst u dat niet, laat het ons weten.

Uw wettelijke rechten

U kunt uw persoonsgegevens inzien en ze laten verbeteren, aanvullen, wijzigen of laten verwijderen wanneer daar een reden voor is. Sommige persoonsgegevens kunt u ook ontvangen op een draagbaar formaat.

Wij beschermen uw vertrouwelijke gegevens

Wij beveiligen uw persoonsgegevens met verregaande beveiligingsmaatregelen.

Meer informatie

Dit is slechts een samenvatting van ons privacybeleid. Om goed te weten wat uw rechten en plichten zijn, raadpleeg zeker ons volledig privacybeleid op onze website (www.baloise.be). Zo hebt u steeds toegang tot het actuele beleid.

U kunt ook gewoon een papieren versie vragen.

Contactgegevens

Voor al uw vragen en informatie over privacy kunt u terecht bij onze Data Protection Officer (DPO):

privacy@baloise.be

Baloise Insurance

Data Protection Officer

Posthofbrug 16

2600 Antwerpen

Gedaan in op

De verzekeringnemer 1

De verzekeringnemer 2

Voor echtverklaring van nevenstaande
handtekeningen, de bemiddelaar

De verzekerde 1

De verzekerde 2

De verzekerde 3

De verzekerde 4

SEPA-mandaat Europese domiciliëring

Door ondertekening van dit mandaat geeft u vanaf heden en tot uitdrukkelijke herroeping toestemming aan Baloise Insurance een opdracht te sturen naar uw bank om uw rekening te debiteren met een bedrag.

Dit mandaat geldt uitsluitend voor het polisnummer/klantnummer/Combi-Pack-nummer zoals hieronder vermeld.

De betaling zal slechts worden uitgevoerd voor zover er voldoende geld op de rekening staat. Het is mogelijk dat er tijdens de eerstvolgende dagen nog premieafrekeningen ter betaling worden overgemaakt. Deze moeten nog voldaan worden tot de domiciliëring effectief ingaat. U kunt uw Europese domiciliëringbetaling laten terugstorten. Vraag uw eigen bank naar de voorwaarden. Een verzoek tot terugstorting moet worden ingediend binnen 8 weken na de datum van debitering van uw rekening met het bedrag.

U kunt uw Europese domiciliëring herroepen door u te wenden tot Baloise Insurance, die hieraan op gepaste wijze gevolg zal geven. Bij uw bank kunt u informatie krijgen over uw rechten met betrekking tot dit mandaat.

Dit mandaat moet ingevuld en ondertekend teruggestuurd worden aan Baloise Insurance, via de frontofficeapplicatie van Baloise Insurance of via een e-mail aan domicilieringen@baloise.be.

Schuldeiser

Baloise Belgium nv
Posthofbrug 16
2600 Antwerpen
ID: BE74ZZZ0400048883

Polisnummer
Klantnummer ⁽¹⁾
Combi-Pack-nummer ⁽²⁾
Type invordering terugkerend

Mandaatreferentie (in te vullen door de schuldeiser)

Verzekeringnemer

Naam en voornaam

Straat Nr. Bus

Postcode Plaats Land

E-mail

Rekening

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Naam rekeninghouder ⁽³⁾

Straat Nr. Bus

Postcode Plaats Land

Plaats Datum

Verzekeringnemer Rekeninghouder ⁽³⁾

(1) Uitsluitend in te vullen in geval van Budgetplan
(2) Indien van toepassing
(3) Enkel van toepassing als de rekeninghouder niet de verzekeringnemer is