

# TOETREDINGSFORMULIER PREVOCA VOOR LEDEN VAN MEDERI GEWAARBORGD INKOMEN IN GEVAL VAN ARBEIDSONGESCHIKTHEID

Verzekeringnemer: MEDERI  
Naam + voornaam verzekerde:  
Geboortedatum: / /  
Beroep:

## 1. ALGEMENE GEGEVENS

### ADMINISTRATIEVE GEGEVENS

Privéadres: Straat: Nummer: Bus:  
Postcode: Plaats:  
Geboorteplaats:  
Tel.: Fax:  
E-mail:

### PERSOONLIJKE GEGEVENS

Geslacht:  Man  Vrouw  
Nationaliteit: Burgerlijke staat:  
Bankrekeningnummer:  
Naam van de rekeninghouder:  
Rijksregisternummer:  
(Dit gegeven kan zich op de achterkant van uw identiteitskaart bevinden)

### PROFESSIONELE GEGEVENS

Naam: Voornaam:  
Vennootschapsnaam: Juridische vorm:  
Riziv-nummer:  
Straat: Nummer: Bus:  
Postcode: Plaats:  
Tel.: Fax:  
E-mail:

## 2. WAARBORGEN EN PREMIES

### BASISWAARBORG



#### ARBEIDSONGESCHIKTHEID

Type uitkering: *Dagvergoeding*  
Bedrag: *40,00 EUR*  
Carenzperiode: *30 dagen*  
Indexatie van de dagvergoeding: *2,5%*  
Hospitalisatiedagen binnen de carenzperiode vergoed: *NEEN*  
Betalers van de premie: *Verzekerde*

## UITBREIDING VAN DE WAARBORG:

## ARBEIDSONGESCHIKTHEID

Type uitkering	<i>Dagvergoeding</i>
Bedrag Keuze 1	<input type="checkbox"/> 25,00 EUR
Keuze 2	<input type="checkbox"/> 50,00 EUR
Keuze 3	<input type="checkbox"/> 75,00 EUR
Keuze 4	<input type="checkbox"/> 100,00 EUR
Carenzperiode	<i>Identiek aan de Basiswaarborg : 30 dagen</i>
Indexatie van de dagvergoeding	<i>Identiek aan de Basiswaarborg : 2,5 %</i>
Hospitalisatiedagen binnen de carenperiode vergoed	<i>NEEN</i>
Betaler van de premie	<i>Verzekerde</i>

Ondergetekende geeft de toelating aan de maatschappij, verantwoordelijke voor de verwerking, om zijn persoonsgegevens te verwerken met het oog op en in het kader van het verlenen en het beheer van verzekeringsdiensten in het algemeen, conform de wet van 8 december 1992 voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens (de privacywet). Deze verwerking omvat ondermeer de mededeling of verzending van persoonsgegevens, wanneer dit nodig of aangewezen is, aan derde dienstverleners zoals herverzekeringsondernemingen. Deze kunnen gevestigd zijn in landen behorende tot de Europese Economische Ruimte, maar ook in landen die niet noodzakelijk een gelijkwaardig beschermingsniveau bieden als België.

Ondergetekende kan zich op elk ogenblik verzetten tegen het verwerken van zijn persoonsgegevens voor "direct marketing" doeleinden door zich te wenden tot de Maatschappij.

Ondergetekende heeft toegang tot zijn persoonsgegevens en kan verzoeken om de rechtzetting van onjuiste gegevens en de weglating van gegevens waarvan de verwerking verboden is.

Ondergetekende kan het openbare register van de geautomatiseerde verwerkingen van persoonsgegevens raadplegen bij de Commissie voor de Bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Handtekening: ..... Datum: .....

Opgemaakt te: ..... op: .....

Handtekening van de verzekerde, met de vermelding "gelezen en goedgekeurd":

Dit document is een verzekeringsvoorstel dat noch de verzekerde noch de verzekeraar wettelijk bindt. De dekking begint niet te lopen bij het ondertekenen van dit voorstel. Indien de verzekeraar binnen dertig dagen na de ontvangst van het voorstel 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. Ondergetekende verklaart dat de verstrekte informatie juist en volledig is en is er zich van bewust dat een onvolledige of onjuiste voorstelling van zaken de nietigverklaring van het contract als gevolg kan hebben.

