



Verzekeringsvoorstel ongevallenverzekering A24+ formule vrije medewerker

GEDEELTE IN TE VULLEN DOOR DE VERZEKERINGNEMER

1. Makelaar

Naam: FSMA-nr:
Straat: nr: bus:
Postnummer: Gemeente:
Telefoon: Fax:
E-mailadres:

2. Verzekeringnemer

Naam (firmanaam):
Straat: nr: bus:
Postnummer: Gemeente:
Telefoon: Fax:
E-mailadres: Ondernemingsnr.

Indien de verzekeringnemer een vennootschap is, dienen de statuten te worden toegevoegd.

3. Begunstigde

- Verzekeringnemer
- Verzekerde

4. Gewenste formule

- Ongevallen tijdens de beroepsactiviteiten + ongevallen op het traject van en naar de werf en de onderneming
- 24/24 uur

5. Onderschreven waarborgen

Te verzekeren jaarbezoldiging: EUR (min. 10.000 EUR/verzekerde)

Aantal te verzekeren medewerkers:

Per te verzekeren medewerker dient een verzekeringsvoorstel te worden ingevuld.

Wenst u dat de verzekerde jaarbezoldiging en de premie jaarlijks geïndexeerd worden? Ja Neen

Welke formule wenst u? Basisformule Formule II Formule III

Jaarlijkse vervaldag: 01/05 01/11

Verklaring betreffende de bedrijfsinkomsten :

De verzekeringnemer verklaart dat het bedrag van de te verzekeren jaarbezoldiging niet hoger is dan de jaarlijksennettobedrijfsinkomsten van de verzekerde.

Formules	BASISFORMULE	FORMULE II	FORMULE III
Overlijden (kapitaal):	4 x verz. jaarb.	2 x verz. jaarb.	0 x verz. jaarb.
Blijvende ongeschiktheid (kapitaal):	8 x verz. jaarb.	10 x verz. jaarb.	12 x verz. jaarb.
Tijdelijke ongeschiktheid (dagvergoeding):	verz. jaarb. / 365	verz. jaarb. / 365	verz. jaarb. / 365

6. Wet op de privacy

Protect hecht belang aan uw privacy. Hoewel de meeste informatie die door Protect gevraagd wordt geen persoonlijke gegevens bevat, is het niet uitgesloten dat de verzekeringnemer om persoonlijke informatie gevraagd wordt. Deze gegevens zullen enkel gebruikt worden in het kader van het verschaffen van de aangevraagde informatie en teneinde een optimale service te verlenen. De gebruiker beschikt over het recht om de verwerkte gegevens in te zien en ze eventueel te verbeteren. De persoonsgegevens worden niet doorgegeven aan derden.

De verzekeringnemer geeft hierbij toestemming aan Protect om zijn persoonlijke gegevens te verzamelen, bewaren en te verwerken in het kader van het doel waarvoor zij worden verstrekt.

7. Verklaringen

De verzekeringnemer verklaart hierbij dat bovenvermelde verklaringen stroken met de werkelijkheid, zonder enige verzwijging of valse verklaring.

Gelieve alle documentatie toe te voegen die de verzekeraar van nut kan zijn ter appreciatie van het risico (Conform de wettelijke mededelingsplicht).

Dit voorstel dient als basis voor de tarificatie en zal deel uitmaken van de verzekeringspolis.

Door het overmaken van deze gegevens aan Protect verbindt de verzekeringnemer zich niet tot het afsluiten van een verzekeringspolis.

De verzekeringnemer verklaart hierbij uitdrukkelijk dat alle informatie mag bezorgd worden via duurzame drager zoals een USB stick of een beveiligde website i.p.v. op papier. Hiervoor geeft hij zijn e-mailadres op als onweerlegbaar bewijs van toegang tot het Internet en het elektronisch communicatiemiddel. Via het opgegeven e-mailadres zal hij op de hoogte gebracht worden van het webadres en de plaats waar hij toegang kan krijgen tot de informatie.

Ondergetekende bevestigt tevens uitdrukkelijk dat alle communicatie via het opgegeven e-mailadres kan gebeuren.

Ingevuld te:.....

Datum:

De makelaar ondertekent voor echtheid van de Handtekening van de verzekeringnemer,

De verzekeringnemer,

De makelaar:

Naam + handtekening