

TOETREDINGSFORMULIER PREVOCA OFFICE

GEWAARBORGD INKOMEN IN GEVAL VAN ARBEIDSONGESCHIKTHEID

Naam verzekeringnemer (kantoor)

Adres verzekeringnemer

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 bevindt zich op de achterkant van uw identiteitskaart)

PROFESSIONELE GEGEVENS

Tel.:

Fax

E-mail:

2. WAARBORG:

BASISWAARBORG



COMFORTWAARBORG



BEGUNSTIGDEN BIJ OVERLIJDEN NA ONGEVAL

- De echtgeno(o)t(e) of de wettelijke samenwonende partner van de verzekerde, bij ontstentenis de kinderen van de verzekerde in gelijke delen, en in geval van vooroverlijden, hun afstammelingen in rechte lijn, bij ontstentenis de wettelijke erfgenamen van de verzekerde.
- De kinderen van de verzekerde in gelijke delen, en in geval van vooroverlijden, hun afstammelingen in rechte lijn, bij ontstentenis de wettelijke erfgenamen van de verzekerde.
- De vader en de moeder van de verzekerde in gelijke delen, bij ontstentenis van een van beide de overlevende, bij ontstentenis de wettelijke erfgenamen van de verzekerde.
- Andere, te specificeren:

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 overzending 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:

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-verzekerde 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.

Opgemaakt te op

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

