

Aangifte

Pension@work – Arbeidsongeschiktheid



Contractnummer:

Dit document moet door de verzekerde ingevuld en ondertekend worden.

In te vullen in alle gevallen:

Identificatie van de verzekerde

Naam: Voornaam:

Geboortedatum: / /

Straat: nr: bus:

Postcode: Gemeente:

E-mailadres: Telefoon of GSM:

Exacte beroepsactiviteiten [zowel hoofd- als bijberoep omschrijven]:

Loontrekkende: Arbeider Bediende Zelfstandige

Naam van de werkgever:

Adres:

Identificatie van de verzekeringnemer

Naam:

Ondernemingsnummer [=KBO-nummer]:

Betalingsmodaliteiten

Betaling op rekeningnummer:

Op naam van:

Indien de terugbetaling van de premie ten voordele van een andere begunstigde moet gebeuren en voor zover dit voorzien is in de contractvoorwaarden:

Terugbetaling van de premie op rekeningnummer:

Op naam van:

Andere informatie

Aard van de ziekte en/of van de letsels:

Eventuele heelkundige ingreep:

Wanneer werden de eerste verschijnselen ervan waargenomen?

De begindatum van de arbeidsongeschiktheid of van de invaliditeit: / /

Bent u bij een andere verzekeringsmaatschappij verzekerd voor dezelfde waarborgen? Ja Neen

Benaming en adres van de maatschappij:

Verzekeringsproduct en contractnummer:

In te vullen in geval van ongeval (Indien mogelijk een krantenknipsel bijvoegen)

Aard van het ongeval: Privé Verkeer Sport Werk School Andere:

Is er een andere verzekering die dit ongeval dekt? Ja Neen

Zo ja, welke + naam maatschappij + polisnr:

Datum en uur van het ongeval: op / / om: uur voormiddag namiddag

Juiste plaats:

Relaas van de feiten:

Eventuele tegenpartij

Naam en adres:

Verzekeringsmaatschappij van de tegenpartij:

Naam, adres van de verzekeringsmaatschappij van de tegenpartij en polisnummer:

Getuigen

Naam en adres:

Werd een proces verbaal opgesteld? Ja Neen Zo ja, nr. PV en kopie van het PV van verhoor bijvoegen:

Zo ja, door de politie van: op / /

Wie is aansprakelijk voor het ongeval?

[naam en adres van de aansprakelijke]:

Was de rechthebbende op het ogenblik van het schadegeval in dienst van een werkgever, of op weg van of naar het werk? Ja Neen

Zo ja, wie is de werkgever? [naam en adres]:

Bij welke maatschappij is hij voor de arbeidsongevallen verzekerd?

Ik, ondergetekende, stem uitdrukkelijk in met de verwerking van de persoonsgegevens inzake mijn gezondheid door AG Insurance en door mijn gemachtigden in het kader van de beschrijving van het risico en/of de behandeling van het schadegeval, met inbegrip van de opmaak van statistieken. AG Insurance is de verantwoordelijke voor de verwerking van die gegevens en verbindt er zich in dit kader toe de verplichtingen voortvloeiend uit de toepasselijke privacywetgeving na te leven.

Ik werd geïnformeerd over mijn recht om op elk ogenblik mijn toestemming met de verwerking van de persoonsgegevens inzake mijn gezondheid in te trekken. Ik erken dat AG Insurance in dat geval de contractuele relatie niet kan uitvoeren. Ik verklaar kennis genomen te hebben van het informatiedocument op de laatste pagina van dit formulier.

Ik bevestig dat de voorgaande antwoorden volledig en waarheidsgetrouw zijn.

Opgemaakt te op / /

Handtekening van de verzekerde:

Bescherming van de persoonlijke levenssfeer

De persoonsgegevens van de verzekeringnemer, de verzekerde, de begunstigde, en (desgevallend) van zijn/haar wettelijke vertegenwoordiger, worden verwerkt door AG Insurance NV, met maatschappelijke zetel te 1000 Brussel, Emile Jacqmainlaan 53 (hierna, 'AG Insurance'), als verantwoordelijke voor de verwerking, overeenkomstig de Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens, alsook conform de Privacyverklaring van AG Insurance op www.aginsurance.be.

Deze persoonsgegevens worden verwerkt voor de doeleinden vermeld in de Privacyverklaring van AG Insurance, en in het bijzonder met het oog op:

- het beheer en de uitvoering van verzekeringsdiensten, met inbegrip van het beheer van de klantenrelatie en dit op basis van de uitvoering van het contract;
- het uitvoeren van alle doeleinden die aan AG Insurance worden opgelegd door administratieve, reglementaire en wettelijke bepalingen, en dit op basis van die bepalingen zoals onder meer elke verplichting tot inhouding van (para)fiscale bijdragen;
- de analyse van gegevens, de opmaak van statistieken, modellen en profielen, het opsporen en de preventie van misbruiken en fraude, het samenstellen van bewijzen, de beveiliging van de IT-netwerken en -systemen van AG Insurance, de beveiliging van goederen en personen, de optimalisering van de processen (bijvoorbeeld inzake de evaluatie en acceptatie van het risico, interne procedures, ...), de ontwikkeling van nieuwe producten, prospectie alsook, desgevallend, profilering en het nemen van beslissingen op basis van een profiel voor de voornoemde doeleinden, en dit op basis van het gerechtvaardigd belang van AG Insurance.

In bepaalde gevallen kunnen deze gegevens ook worden verwerkt met de toestemming van de betrokkene.

Deze persoonsgegevens kunnen, indien dit noodzakelijk is voor de voornoemde doeleinden en in overeenstemming met de privacywetgeving, door AG Insurance worden meegedeeld aan andere tussenkommende verzekeringsmaatschappijen, hun vertegenwoordigers in België, hun contactpunten in het buitenland, de betrokken herverzekeringsmaatschappijen, een expert, een advocaat, een technisch adviseur, een verzekeringstussenpersoon of een verwerker. Bovendien kunnen de gegevens worden meegedeeld aan om het even welke persoon of instantie in het kader van een wettelijke verplichting of een administratieve of rechterlijke beslissing of indien er een gerechtvaardigd belang bestaat.

Het is mogelijk dat AG Insurance de persoonsgegevens buiten de Europese Economische Ruimte (EER) overdraagt, naar een land dat, desgevallend, niet een passend beschermingsniveau voor persoonsgegevens kan garanderen. In deze gevallen beschermt AG Insurance echter de gegevens door de IT-beveiliging te vergroten en door contractueel een verhoogd beveiligingsniveau te eisen van zijn internationale tegenpartijen.

Gegevens betreffende de gezondheid

Wanneer met het oog op het ontvangen van de verzekerde uitkering de betrokkene gegevens betreffende zijn/haar gezondheid toevertrouwt aan AG Insurance, waakt AG Insurance erover dat deze gezondheidsgegevens voor de bepaalde doeleinden worden verwerkt met uitdrukkelijke toestemming van de betrokkene. Op elk ogenblik kan betrokkene zijn/haar toestemming voor de verwerking van persoonsgegevens inzake zijn/haar gezondheid intrekken. In dat geval erkent hij/zij dat AG Insurance geen gevolg kan geven aan zijn/haar aanvraag tot tussenkomst en/of de contractuele relatie niet kan uitvoeren.

Rechten van de betrokkene

Binnen de grenzen van de wet:

- heeft de betrokkene het recht om kennis te nemen van zijn/haar gegevens, om ze, in voorkomend geval, te laten corrigeren;
- heeft de betrokkene het recht zich te verzetten tegen de verwerking van zijn/haar gegevens, het recht om de verwerking van zijn/haar gegevens te laten beperken, alsook het recht om zijn/haar gegevens te laten verwijderen. In die gevallen is het mogelijk dat AG Insurance de contractuele relatie niet kan uitvoeren.

Hiertoe kan de betrokkene een gedateerde en ondertekende aanvraag richten aan de Data Protection Officer ('DPO') van AG Insurance, samen met een tweezijdige kopie van zijn/haar identiteitskaart.

De Data Protection Officer van AG Insurance kan worden bereikt op volgende adressen:

Per post:

AG Insurance
Data Protection Officer
Emile Jacqmainlaan 53
1000 Brussel

Of per e-mail:

AG_DPO@aginsurance.be

Klachten kunnen worden ingediend bij de Gegevensbeschermingsautoriteit.

Meer informatie over hoe AG Insurance persoonsgegevens beschermt en over hoe de betrokkene zijn/haar rechten kan uitoefenen, is terug te vinden in de Privacyverklaring van AG Insurance op www.aginsurance.be.

Deze AANGIFTE moet samen met het MEDISCH GETUIGSCHRIFT opgestuurd worden naar de adviserende arts van AG Insurance:

AG Insurance
T.a.v. adviserende arts
Medische Dienst Health Care - 1JQ5B
E. Jacqmainlaan 53, 1000 Brussel

