

## Verzekeringsvoorstel

# Burgerrechtelijke Aansprakelijkheid Familiale (Family Plan)

## Diverse Risico's

Nieuwe zaak

Bijvoegsel

Vervanging

Polissnr.

(in geval van vervanging of bijvoegsel)

Producentnr.

Ref.

## Verzekeringnemer

Mevrouw

Juffrouw

Mijnheer

Clïëntnr.

Naam of handelsnaam:

Voornamen:

Straat:  Nr.  Bus

Postcode:  Gemeente:

Geboortedatum:  Geboorteplaats:

Telefoon:

## Family Plan

### Waarborgen (gelieve uw keuze aan te kruisen)

• Formule Gezin

• Formule Senior

De verzekeringnemer verklaart dat zijn gezin samengesteld is uit hemzelf en een andere persoon en dat hij tenminste 60 jaar oud is.

• Formule Alleenstaande

• Opties

• Zonder de waarborg Rechtsbijstand

• Optie in Rechtsbijstand:

Afkoop tussenkomst drempel in burgerlijk verhaal

• Waarborg Huispersoneel Plus

• Bijpremie BA

• Schade door rijpaarden in eigendom

Aantal paarden \_\_\_\_ (max. 5)

TOTALE JAARPREMIE \_\_\_\_\_ euro

(Taksen inbegrepen)

## BA Diverse Risico's

### Ligging van het risico

Straat:  Nr.  Bus

Postcode:  Gemeente:

Aard van het risico - Omschrijf zo volledig mogelijk de aard van het risico (eventueel met toevoeging van een bijlage)

### Gevraagde waarborgen

BA Lichamelijke schade  euro per schadegeval

BA Materiële schade  euro per schadegeval

Medische kosten  euro

Vrijstelling  euro

Rechtsbijstand  Ja  Neen

## Antecedenten en andere verzekeringen

- Is de verzekeringnemer of één van de te verzekeren personen verzekerd of reeds verzekerd geweest voor hetzelfde risico?  Ja  Neen  
Zo ja, naam van de maatschappij: \_\_\_\_\_
- Indien de polis beëindigd werd, wanneer? [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Waarom? \_\_\_\_\_
- Indien de polis nog in voege is, welke bedragen zijn er verzekerd? \_\_\_\_\_  
Bent u in de loop van de laatste 3 jaren al eens aansprakelijk gesteld voor het te verzekeren risico?  Ja  Neen  
Zo ja, wanneer? [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
voor welk bedrag? \_\_\_\_\_  
in welke omstandigheden? \_\_\_\_\_
- Hebt u weet van feiten, voorvallen of omstandigheden die aanleiding kunnen geven tot klachten van derden?  Ja  Neen  
Verduidelijkingen \_\_\_\_\_

## Het contract

Begindatum: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]      Vervaldag: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]      Tijdelijk risico \_\_\_\_\_  
Premiebetaling:  jaarlijks  zesmaandelijks  driemaandelijks

## Verklaring

U verklaart dat alle gegevens ook deze die niet eigenhandig werden ingevuld, volledig overeenstemmen met de waarheid. Dit voorstel dient voor het opmaken van het verzekeringscontract, maar het bindt geenszins de partijen tot het sluiten van het contract. Indien de verzekeringsmaatschappij na ontvangst van het voorstel 30 dagen heeft laten verlopen zonder kennisgeving aan de verzekeringnemer van haar weigering het risico te verzekeren of van haar beslissing de verzekering afhankelijk te maken van een aangevraagd onderzoek of expertise, verbindt zij zich ertoe het contract te sluiten. Ondertekening van dit voorstel betekent niet dat de dekking begint te lopen.

Opgemaakt te \_\_\_\_\_, op \_\_\_\_\_  
Handtekening van de verzekeringnemer, \_\_\_\_\_

Opzegging gestuurd per fax op \_\_\_\_\_ naar de maatschappij \_\_\_\_\_

## Bescherming van de persoonlijke levenssfeer en rechten van de geregistreerde personen

De persoonsgegevens die aan Allianz Belgium n.v. worden medegedeeld, zijn uitsluitend bestemd voor de volgende doelstellingen: evaluatie van de verzekerde risico's, beheer van de commerciële relatie, van het verzekeringscontract en van de erdoor gedekte schadegevallen, controle van de portefeuille, voorkoming van misbruiken en fraudes. Enkel voor deze doeleinden kunnen zij, indien noodzakelijk, worden overgemaakt aan een herverzekeraar, expert of een raadsman. Deze gegevens zijn toegankelijk voor de diensten onderschrijving en schadebeheer alsook voor de Dienst Juridische Zaken en Compliance bij een eventueel geschil of bij een controle, en voor de Dienst Audit in het strikte kader van de haar toevertrouwde opdrachten.

Hierbij verleent de verzekerde zijn toestemming voor de verwerking van de gegevens betreffende zijn gezondheid door de Medische Dienst en de hiervoor opgesomde bestemmingen wanneer dit noodzakelijk is voor het beheer van een polis of schadegeval.

De verzekerde aanvaardt dat de verzekeringnemer en de tussenpersoon kennis kunnen nemen van de inhoud van het contract en zijn eventuele uitsluitingsgronden. Het niet mededelen van de vereiste gegevens kan naargelang de hypothese het volgende resultaat hebben voor Allianz Belgium n.v.: de onmogelijkheid voor haar of de weigering om een commerciële relatie aan te gaan, een dergelijke relatie verder te zetten of een operatie uit te voeren die de betrokken persoon heeft gevraagd. Elke persoon die zijn identiteit bewijst, heeft het recht kennis te krijgen van de hem betreffende gegevens die in het bestand zijn opgenomen door de vernoemde ondertekende verzoeker in te dienen bij de dienst: **Bescherming van de persoonlijke levenssfeer, Allianz Belgium n.v.**, Lakensestraat 35, 1000 Brussel.

Bij dit verzoek moet er een kopie worden gevoegd van de identiteitskaart van de aanvrager en moet de naam en het adres van de geneesheer worden vermeld aan wie onze adviserend geneesheer eventuele medische gegevens mag mededelen.

Deze persoon is verder gerechtigd om alle onjuiste persoonsgegevens die op hem betrekking hebben, kosteloos te laten verbeteren of te doen verwijderen alsook om zich te verzetten tegen gebruik van die gegevens voor direct marketing door dit uitdrukkelijk te vermelden naast zijn handtekening op het voorliggende document.

## Waarschuwing

Elke oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op basis van artikel 496 van het Strafwetboek. De betrokkene zal bovendien opgenomen worden in het bestand van het Economisch samenwerkingsverband Datassur, de Meeûssquare, 35 - 1000 Brussel, dat de speciaal op te volgen verzekeringsrisico's ter herinnering brengt aan de aangesloten leden-verzekeraars.

## Klachtenbehandeling

Het Belgisch recht is van toepassing op de verzekeringsovereenkomst. Elke klacht aangaande de uitvoering van het contract kan worden gericht aan:

- de Ombudsman van de Verzekeringen, de Meeûssquare 35, 1000 Brussel, fax: 02/547.59.75, info@ombudsman.as of
  - de Ombudsdienst van de maatschappij Allianz Belgium n.v, Lakensestraat 35, 1000 Brussel, fax: 02/214.61.71, Ombudsdienst@allianz.be
- onverminderd de mogelijkheid voor de verzekeringnemer om een rechtsovereenkomst in te stellen.

Allianz Belgium n.v.  
Lakensestraat 35  
1000 Brussel

Tel.: +32 2 214.61.11  
Fax: +32 2 214.62.74

Verzekeringsmaatschappij toegelaten  
onder codenummer 0097 om alle takken  
«Leven» en «niet-Leven» te beoefenen  
K.B. 04/07/79 - B.S. 14/07/79  
K.B. 19/05/95 - B.S. 16/06/95  
Tak 26 (CBFA 22/08/06 – B.S. 28/08/06)

www.allianz.be

IBAN: BE74 3100 1407 6507  
BIC Code: BBRUBEBB  
BTW: BE 0403.258.197  
RPR Brussel

