

SEGMENTATIECRITERA

1. INLEIDING

Overeenkomstig art. 45 van de Wet betreffende de verzekeringen van 4 april 2014 publiceert Amma Verzekeringen de segmentatiecriteria die zij toepast en de redenen waarom deze worden gebruikt.

2. ALGEMENE SEGMENTATIECRITERIA (voor alle hierna vermelde producten)

2.1. Beroep verzekeringnemer

Amma is een onderlinge verzekeraar opgericht door de zorgsector om zich – samen als zorgverleners – beter te beschermen tegen beroeps- en privé-risico's. Bijgevolg zal Amma steeds naar het beroep van de verzekeringnemer vragen.

Uit ongevallenstatistieken blijkt dat het beroep een impact heeft op de kans en de omvang van ongevallen.

2.2. Verzekeringsverleden van de verzekeringnemer

Wanneer een polis werd geweigerd, opgezegd of aangepast werd door een andere verzekeraar wijst dit op zware schade, meerdere schadegevallen, fraude, niet-betaling van de premie, Dergelijke risico's zijn voor de nieuwe verzekeraar een hoger risico. De statistieken wijzen uit dat de kans op herhaling reëel is.

2.3. Schadeverleden

Het verleden is een indicator voor de toekomst. Een bestuurder met een hogere schadefrequentie in het verleden heeft een grotere kans op schades in de toekomst.

2.4. Belgische risico's

Een Belgische verzekeraar verzekert enkel Belgische risico's. Dat wordt zo ook bepaald door de Belgische toezichthouder (FSMA).

Dus in de autoverzekering enkel voertuigen met een Belgische nummerplaat. In de Privé-leven verzekering, Hospitalisatieverzekering en Rechtsbijstandverzekering enkel personen gedomicilieerd in België. In de Brandverzekering enkel panden gelegen in België.

3. AUTO (Burgerlijke Aansprakelijkheid)

3.1. Leeftijd bestuurder(s)

Onze statistieken tonen duidelijk aan dat de kans op en de omvang van ongevallen groter is bij bepaalde leeftijdsgroepen.

3.2. Woonplaats bestuurder(s)

Uit onze statistieken blijkt dat mensen die gedomicilieerd zijn op het platteland minder ongevallen hebben dan mensen die gedomicilieerd zijn in stedelijke gebieden. De drukte van bepaalde steden zorgt voor extra ongevallen.

3.3. Aantal jaren rijbewijs

Een beginnend chauffeur heeft meer kans op ongevallen en op zware ongevallen.

3.4. Handicap of ziekte van de bestuurder(s)

De wegcode schrijft voor dat een autobestuurder ten allen tijde de controle over zijn voertuig moet hebben. Amma Verzekeringen zal nagaan of en hoe iemand met een handicap of ziekte kan verzekerd worden in Auto. Aanpassingen aan het voertuig kunnen een oplossing zijn.

3.5. Veroordelingen wegens dronkenschap, alcoholintoxicatie, vluchtmisdrijf, ...

Onze statistieken tonen aan dat er een reële kans op herhaling is.

De kans op en de omvang van schade is groter bij ongevallen in staat van dronkenschap of intoxicatie.

3.6. Gebruik van het voertuig

Dagelijks klanten (patiënten) bezoeken met de wagen of ander beroepsmatig gebruik zorgt voor een grotere kans op ongevallen dan wanneer de auto enkel gebruikt voor private doeleinden en/of woon-werkverkeer.

3.7. Aard, merk en type van het voertuig

Het soort voertuig (personenwagen, utilitair voertuig, bromfiets of motorfiets) heeft een invloed op de kans op en de omvang van ongevallen.

3.8. Vermogen van het voertuig

Voertuigen met een hoog vermogen zijn in staat tot hogere snelheden, wat een ongunstige impact heeft op de kans en de omvang tot schadegevallen.

3.9. De Bonus-Malus graad

Onze statistieken leren ons dat personen met een lagere Bonus-Malus graad minder ongevallen veroorzaken dan personen met een hogere graad.

4. BA PRIVE-LEVEN

4.1. Leeftijd

Iemand zonder kinderen heeft minder kans op ongevallen dan iemand met kinderen, om de eenvoudige reden dat het aantal verzekerden in het eerste geval kleiner is.

4.2. Samenstelling gezin / burgerlijke staat

Bij een gezin met kinderen is de kans op schade groter dan voor een alleenstaande.

4.3. Handicap of ziekte van de verzekerde(n)

Uit statistieken blijkt dat dit een impact heeft op de kans op schade.

5. BRANDVERZEKERING

5.1. Ligging

Een gebouw kan alleen al door de ligging een verhoogde kans op schade hebben tegenover een vergelijkbaar gebouw op een andere locatie. Bv. hogere kans op overstromingen.

5.2. Hoedanigheid van de verzekeringnemer

Eigenaar, huurder, verhuurder of gebruiker : dit bepaalt de inhoud en de draagwijdte van de dekking. De behoeften van de verzekeringnemer verschillen naargelang zijn hoedanigheid. Zo heeft bijvoorbeeld een huurder die van een afstand van verhaal van de verhuurder geniet enkel een inboedelverzekering nodig.

5.3. Aard en waarde van het gebouw en inhoud

Er is een link tussen het type gebouw en de kans op en de omvang van schade. Bv. gecorrodeerde ingebouwde leidingen in een appartementsgebouw waardoor alle leidingen tegelijkertijd vervangen moeten worden.

Hoe duurder het pand, hoe hoger de schadevergoeding bij een totale brand. Ook bij gedeeltelijke schade speelt het type mee. Bv. dure meubelen kosten meer om te vervangen.

De aanwezigheid van dure elektronische apparatuur, waarden en/of juwelen maakt een woning aantrekkelijker voor dieven.

5.4. Aard gebouwconstructie / aard bouwmaterialen

Statistisch gezien verhogen bepaalde bouwtechnieken het risico op schade, zowel de kans op als de omvang van schadegevallen. Bv. dak in riet.

5.5. Bouwjaar van het pand

Onze statistieken wijzen uit dat er een rechtstreekse link is tussen het bouwjaar en de kans op schadegevallen. Bv. gecorrodeerde ingebouwde leidingen in gebouwen van 20 - 30 jaar oud.

5.6. Bewoning

Een leegstaand of niet-permanent bewoond pand is vaker het doelwit voor vandalisme of inbraak. Tevens wordt in dergelijke panden een schade minder snel opgemerkt waardoor de omvang van de schade groter kan zijn.

Hoe langer de verzekerde het pand kent (als gebruiker of als verhuurder), hoe vollediger zijn informatie aan zijn verzekeraar is, en hoe beter zijn verzekeraar het risico kan inschatten.

5.7. Toestand gebouw

De staat van de woning (bv. gebouw in opbouw, gerenoveerd gebouw, ...), heeft een impact op de kans op en de omvang van schadegevallen.

5.8. Belending / aangrenzing

De afwezigheid van sociale controle (alleenstaande woning) verhoogt ook de kans op inbraak / diefstal en vandalisme.

5.9. Preventiemaatregelen

Met bepaalde maatregelen kan de kans op schade verminderd worden, bv. de installatie van een erkend alarmsysteem als preventie tegen diefstal.

6. HOSPITALISATIE

6.1. Leeftijd

Uit onze statistieken blijkt een grotere kans op en grotere omvang van hospitalisatie / medische kosten naarmate de verzekerde ouder wordt.

6.2. Medische acceptatie / Gezondheidstoestand

De huidige gezondheidstoestand van de te verzekeren persoon (personen) geeft een indicatie van de kans op medische kosten.

Voorafbestaande aandoeningen kunnen dan ook leiden tot een uitsluiting of een bijpremie in het contract.

6.3. Aansluiting van gezinsleden

Om het risico optimaal te kunnen evalueren, zal Amma vragen dat bij de aansluiting van één gezinslid alle gezinsleden aansluiten.

6.4. Keuze van het ziekenhuis

De kosten die voor dezelfde procedure worden aangerekend, kunnen sterk verschillen van ziekenhuis tot ziekenhuis. Sommige instellingen passen aanzienlijke kostentoeslagen toe.

AMMA hanteert dus een ziekenhuissegmentatie door een geplafonneerde interventie toe te passen in geval van ziekenhuisopname in bepaalde Belgischeⁱ en buitenlandse ziekenhuizen.

7. RECHTSBIJSTAND

Zie punt 2.

In de verzekering Rechtsbijstand Privé-leven wordt er ook rekening gehouden met de gezinssituatie omdat een alleenstaande minder kans op schadegevallen Rechtsbijstand heeft dan een gezin.

AMMA VERZEKERINGEN o.v.	Bank	550-3117000-92	Page 4 of 4
Kunstlaan 39/1	Swift	GKCCBEBB	segmentatiecriteria.docx
B-1040 Brussel	IBAN	BE12 5503 1170 0092	FSMA 0126
Tel. +32 2 209 02 13	N.N.	0409.003.270	
Fax +32 2 218 50 32	Privacy	00486384	

ⁱ Meer informatie op onze website: www.amma.be/documents/332?lang=nl