verzekeringen sinds 1944
voor en door de zorgsector

Gewaarborgd Inkomen Verzekeringsvoorstel

Tussenpersoon :

Naam : .....

Producentnr : .....

AMMA VERZEKERINGEN o.v.
Vereniging voor onderlinge verzekeringen met vaste en onveranderlijke bijdragen
krachtens artikel 2, § 2 van de wet van 25.06.1992 (B.S. 20.08.1992)

toegelaten onder codenummer 0126
voor de takken ongevallen, ziekte, auto, brand, andere schade, b.a. auto en algemene b.a.
(K.B. 04 en 13.07.1979 – B.S. 14.07.1979)

opgericht op 20.12.1944
statuten gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad op 27.12.2011

info@amma.be
www.amma.be

1. Voorafgaandelijke mededelingen

1.1. Bescherming van de persoonlijke levenssfeer

De persoonsgegevens worden verwerkt door AMMA Verzekeringen, als verantwoordelijke voor de verwerking overeenkomstig Verordening (EU) 2016/679 (AVG) en de toepasselijke Belgische wetgeving inzake gegevensbescherming. De volledige modaliteiten van de verwerking en de rechten van de betrokkenen worden beschreven in het Privacycharter, beschikbaar via: www.amma.be/nl/charter-prive-leven

Door dit document te ondertekenen, geeft u ons de toestemming om de gegevens betreffende uw gezondheid en uw gerechtelijke gegevens te verwerken, en voor zover dat het nodig is, voor de hierboven vermelde doeleinden.
Als u voor rekening van andere personen optreedt, garandeert u dat u de toestemming heeft gekregen van deze personen voor de verwerking van hun persoonsgegevens.

1.2. Toetreding

De ondertekening van het voorstel leidt niet tot de inwerkingtreding van de dekking. Het verzekeringsvoorstel verbindt de kandidaat-verzekeringnemer noch de verzekeraar tot het afsluiten van de overeenkomst. Indien de verzekeraar binnen de dertig dagen na ontvangst van het voorstel geen verzekeringsaanbod doet aan de kandidaat-verzekeringnemer, niet om bijkomende inlichtingen vraagt en evenmin weigert om het risico te verzekeren, verbindt hij zich ertoe om de overeenkomst af te sluiten op straffe van schadevergoeding.

Gelieve alle gevraagde gegevens in huidig voorstel in te vullen. Het is onontbeerlijk iedere vraag objectief en rechtzinnig te beantwoorden.

2. Verzekeringnemer

Voor de ondernemingen en verenigingen, gelieve duidelijk de benaming, de natuur en de contactpersoon te melden.

Sociëtarisnummer			
Naam, voornaam			
Taal			
Nationaliteit			
Geboortedatum			
Burgerlijke staat			
Nationaal nummer / ondernemingsnummer			
Str., nr, bus			
Postcode, gemeente			
Privé-telefoon		Beroep. telefoon. 1	
Beroep. telefoon 2		GSM	
Telefax		E-mail	

3. Verzekerde

Enkel in te vullen indien verschillend dan de verzekeringnemer.

Naam, voornaam			
Taal			
Nationaliteit			
Geboortedatum			
Str., nr, bus			
Burgerlijke staat			
Nationaal nummer / ondernemingsnummer			
Postcode, gemeente			
Privé-telefoon		Beroep. telefoon. 1	
Beroep. telefoon 2		GSM	
Telefax		E-mail	

4. Begunstigde

☐ verzekeringnemer
☐ verzekerde (graad van verwantschap met nemer)
☐ andere (naam, voornaam, adres, geboortedatum, graad van verwantschap met nemer) :

5. Aanvangsdatum

Aanvang : Jaarlijkse vervaldag : Betaling : ☐ jaarlijks ☐ zesmaandelijks ☐ driemaandelijks ☐ Betaling via domiciliëring	☐ Nieuwe zaak ☐ Vervangt polis nr : ☐ Gemeenschappel. polis nr : ☐ Sociëtaris nr : ☐ Nieuw Regio-verantwoordelijke :

6. Onderzoekende geneesheer

Naam, voornaam : Straat : Postnummer, gemeente : Tel :

7. Beroepsactiviteiten

	Hoofdberoep	Bijberoep(en)
Wat is uw beroep ? Preciseer.		
Huidige werkgever :		
Preciseer uw beroepsstatuut :	Sinds ☐ Bediende ☐ Kader ☐ Ambtenaar ☐ Vrij beroep ☐ Zelfstandige ☐ Arbeider	Sinds ☐ Bediende ☐ Kader ☐ Ambtenaar ☐ Vrij beroep ☐ Zelfstandige ☐ Arbeider

- Werkt u met personeel ? Zo ja, preciseer aantal en hoedanigheid :	ja ☐	neen ☐
Behelst uw beroep :		
- Het verrichten van handenarbeid ? Zo ja, omschrijf :	ja ☐	neen ☐
- De aanwezigheid op afbraak of bouwwerken ?	ja ☐	neen ☐
- Het werken aan elektr. hoogspanningsinstallaties of -lijnen ?	ja ☐	neen ☐
- Het vervaardigen, het gebruik of de behandeling van springstoffen of van bijtende producten ?	ja ☐	neen ☐
- Het werken op daken, ladders, stellingen, steigers, enz …,of activiteiten die een val van een vrije hoogte van meer dan 4 meter kunnen meebrengen ?	ja ☐	neen ☐
- Het werken onder water ?	ja ☐	neen ☐
- Het snoeien of vellen van bomen ?	ja ☐	neen ☐
- Werkzaamheden aan houtbewerkingmachines of andere machines ? Zo ja, omschrijf :	ja ☐	neen ☐
- Het zich blootstellen aan radioactiviteit en/of ioniserende stralingen ? Zo ja, preciseer frequentie en intensiteit :	ja ☐	neen ☐
- Beoefent u de nucleaire geneeskunde ? Zo ja, preciseer frequentie en intensiteit :	ja ☐	neen ☐
- Het verrichten van andere, niet hoger omschreven gevaarlijke activiteiten ? Zo ja, omschrijf :	ja ☐	neen ☐
- Verblijft u, om beroepsredenen, regelmatig in het buitenland ? Zo ja, gedurende welke periodes en in welke landen ? Omschrijf.	ja ☐	neen ☐

8. Bijkomende activiteiten

A. Sporten		
Beoefent u een van de volgende sporten ?		
Rugby	ja ☐	neen ☐
Alpinisme	ja ☐	neen ☐
Zweefvliegen	ja ☐	neen ☐
Speleologie	ja ☐	neen ☐
Onderwatersport	ja ☐	neen ☐
Parachutisme	ja ☐	neen ☐
Deltaplan	ja ☐	neen ☐
Gevechts- of verdedigings sporten	ja ☐	neen ☐
Zo ja, preciseer :		
Welke andere sporten beoefent u ?		
Doet u aan beroepsmatige sportbeoefening ? Zo ja, welke sporten ?	ja ☐	neen ☐
Of aan sportbeoefening in competitie ? Zo ja, welke sporten ?	ja ☐	neen ☐
B. 2 of 3 wielige motorvoertuigen		
Gebruikt u, zelfs als passagier, 2 of 3 wielige motorvoertuigen van meer dan 150 cc ? Zo ja preciseer de cilinderinhoud : cc	ja ☐	neen ☐
C. Vrijetijdsactiviteiten		
Maakt u gebruik van privé-luchtvaartuigen ? Zo ja, in welke hoedanigheid, welke ?	ja ☐	neen ☐

9. Andere verzekeringen

A.	Is u reeds door een invaliditeitsverzekering, ongevallen-verzekering of levensverzekering gedekt of voert u besprekingen voor het afsluiten van een dergelijke verzekering ? Zo ja, bij welke instelling of organisme ? Voor welke jaarlijkse rente ? Voor welke kapitalen ?	ja ☐ neen ☐
B.	Is een voorstel voor een dergelijke verzekering door u ingediend, zonder gevolg gebleven of geweigerd. of gaf dit voorstel aanleiding tot uitstel of tot aanvaarding mits bijpremie of uitsluitingen ? Zo ja, bij welke instelling of organisme ? Omschrijf.	ja ☐ neen ☐
C.	Werd een dergelijke verzekering, op uw hoofd onderschreven, vroeger reeds opgezegd ? Door wie, wanneer en om welke reden(en) ?	ja ☐ neen ☐

10. RIZIV

Wordt deze verzekering Gewaarborgd Inkomen afgesloten in het kader van de RIZIV-bijdrage? Zo ja, welke maatschappij is uw pensioenverzekeraar?	ja ☐ neen ☐

11. Bedrijfsinkomsten (AMMA VERZEKERINGEN waarborgt een volstrekte discretie)

Bedrag van de bruto-bedrijfsinkomsten van de verzekerde over het afgelopen jaar (volgens laatste aanslagbiljet, berekeningsnota bij het aanslagbiljet opgemaakt door de belastingsadministratie of fiscale fiche mod. 281.10).

12. Formule

Eindleeftijd	☐ 60 jaar					
	☐ 65 jaar					
	☐ 67 jaar					
Te verzekeren risico	☐ ongevallen + ziekte					
	☐ ziekte alleen					
Wachttijd:	☐ 30d.	☐ 60 d.	☐ 90 d.	☐ 180 d.	☐ 365 d.	
Rentetype :	☐ constant					
	☐ herwaardeerbar 2%					
	☐ herwaardeerbar 3%		Te verzekeren jaarrente :			
Samenstelling premie :		€	Opmerkingen :			
		€				
		€				
		€				
		€				
		€				
NETTO TOTAAL :		€				

De kandidaat-verzekeringnemer en de kandidaat-verzekerde verklaren dat de hiervoor verstrekte inlichtingen in alle opzichten volledig juist en rechtzinnig zijn: zij zullen door de ondertekening van het voorstel, de volledige verantwoordelijkheid op zich nemen, zelfs indien ze geschreven werden door een derde.

Zij verklaren dat niets verzwegen is waardoor AMMA VERZEKERINGEN zou kunnen misleid worden, zij nemen er nota van dat deze inlichtingen, dienen tot basis van de verzekering en dat, zo zij onvolledig of onjuist bevonden worden, verval van rechten hiervan het gevolg kan zijn.

Opgemaakt te de

De verzekeringnemer, De verzekerde,

Document terugsturen naar het volgende adres :

AMMA VERZEKERINGEN
REGENTSCHAPSSTRAAT, 52 - 1000 BRUSSEL