

# Voorstel Bedrijfspolis personeelsverzekeringen

doorverwijzing  ja  neen

naam bankkantoor

print algemene voorwaarden gewenst

nieuwe zaak

vervangt polisnummer

bijvoegsel polisnummer

begindatum

jaarlijkse vervalddag

duur

premiebetaling

jaarlijks  zesmaandelijks  driemaandelijks  maandelijks

onmiddellijke dekking arbeidsongevallen gevraagd aan back-office op datum

offertenummer

kantoornummer

domiciliëring

inning KBC Verzekeringen

inning agent

aan

ANTtoren -

GENkorst -

LEUtiens -

EUPvervi -

## verzekeringskantoor

Exclusieve verzekeringsagent van KBC Verzekeringen NV

naam en adres (of stempel)

agentnummer

dossiernummer

CBFA nummer

## verzekeringnemer

naam en voornaam, vennootschaps- of verenigingsvorm

vertegenwoordigd door: naam

burgerlijke staat

geboortedatum

geslacht

M  V

straat en nummer

postcode

deelgemeente en fusiegemeente

telefoonnummer

fax

e-mail

ondernemingsnummer

RSZ-nummer

rekening financiële instelling

IBAN :

BIC :

## activiteit van de onderneming

Ligging van het bedrijfsgebouw (In te vullen indien deze afwijkt van het adres van de verzekeringnemer)

straat en nummer

postcode

deelgemeente en fusiegemeente

Omschrijf gedetailleerd de activiteiten die in uw bedrijf uitgeoefend worden en verdeel deze in functie van de totale werktijd.

nacebelcode	omschrijving van het risico	% verhouding tot totale risico

## algemene inlichtingen

Het betreft een startend bedrijf:  ja  neen

Zo neen, zijn er schadegevallen geweest de voorbije 36 maanden?  ja  neen

Zo ja, aantal schadegevallen tijdens de voorbije 36 maanden: • aan uw personeel: ..... • aan uw gezin: .....

Voeg hierbij steeds de statistiek indien schadegevallen of indien meer dan 5 VTE worden tewerkgesteld in uw bedrijf.

Heeft een verzekeringsmaatschappij een verzekering, waarvoor u nu dekking vraagt, gedurende de laatste 5 jaren geschorst, opgezegd of vernietigd of premie verhoogd?  ja  neen

Zo ja, reden van beslissing + naam van de maatschappij: .....

Hebt u reeds een aansprakelijkheidsverzekering bedrijven bij KBC?  ja  neen Zo ja, wat is het polisnummer? .....

Zetel van de vennootschap: KBC Verzekeringen NV – Professor Roger Van Overstraetenplein 2 – 3000 Leuven – België

BTW BE 0403.552.563 – RPR Leuven – CBFA 038571 A – IBAN BE43 7300 0420 0601 – BIC KREDBEBB

Onderneming toegelaten voor alle takken onder code 0014 (KB 4 juli 1979, BS 14 juli 1979).

Een onderneming van de KBC-groep



**voor bedrijven met voorlopige premies**

**verplichte verzekering arbeidsongevallen**

Hebt u meerdere exploitatiezetels?  ja  neen

Zo ja, wilt u alle exploitatiezetels verzekeren?  ja  neen

Zo neen, vermeld de te verzekeren exploitatiezetels: .....

<b>arbeiders</b>	aantal	loonmassa	<b>bedienden</b>	aantal	loonmassa
<input type="checkbox"/> arbeiders (risico-omschrijving) .....	.....	.....	<input type="checkbox"/> bedienden (risico-omschrijving) .....	.....	.....
<input type="checkbox"/> andere (te specificeren): .....	.....	.....	<input type="checkbox"/> administratieve bedienden .....	.....	.....
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> bedienden, zelfde werk arbeiders .....	.....	.....
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> andere (te specificeren): .....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

**aanvullende verzekering arbeidsongevallen**

waarborg aanvullende vergoedingen op basis van de A.O.W.

beperkt tot een bedrag boven het wettelijk maximum van:

- alle arbeiders .....
- alle bedienden .....
- werknemers met naam, geboortedatum en statuut .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

uitbreiding medische kosten voor het voltallig personeel (tot 5 000 EUR)

**ongevallenverzekering privé-leven**

privé-leven op basis van de A.O.W.

beperkt tot een bedrag van:

- alle arbeiders .....
- alle bedienden .....
- werknemers met naam, geboortedatum en statuut .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

aanvullende waarborg medische kosten (tot 5 000 EUR)

privé-leven op basis van de A.O.W., beperkt tot korte verplaatsingen in het buitenland

De verzekeringnemer is ertoe gehouden een reisregister bij te houden.

Raming van het aantal dagen dat de personeelsleden op jaarbasis in het buitenland verblijven: .....

**bijstand personeel tijdens korte beroepsverplaatsingen in het buitenland**

De verzekeringnemer is ertoe gehouden een reisregister bij te houden.

Raming van het aantal dagen dat de personeelsleden op jaarbasis in het buitenland verblijven: .....

**verzekering gewaarborgd loon na arbeidsongeval (incl. patronale bijdrage)**

- arbeiders – maandloon
- bedienden – maandloon

**ongevallenverzekering voor werklozen die een I.B.O. volgen**

werklozen die een individuele beroepsopleiding (I.B.O.) volgen goedgekeurd door V.D.A.B. (gelieve kopie van contract bij te voegen)

- aantal < 3 maanden: .....
- aantal > 3 maanden: .....

**voor bedrijven met forfaitaire of voorlopige premies**

**ongevallenverzekering op basis van een overeengekomen jaarloon**

naam: ..... geboortedatum

adres: .....

functie: ..... overeengekomen jaarloon: .....

Medische kosten (3)  ja  neen

Zo ja, bedrag:  5 000 EUR en eigen aandeel van 50 EUR

12 500 EUR en eigen aandeel van 125 EUR

afkoop hospitalisatie (indien bij KBC: vermeld polisnr. ....)

TO eigen aandeel  30 dagen  7 dagen

Opties:  motorfiets (1)  gevaarlijke sporten (2)

(1) ongevallen als bestuurder van een motorfiets met een cilinderinhoud van 50 cc of meer/enkel acceptatie vanaf 25 jaar  
 (2) ongevallen overkomen tijdens het beoefenen van alpinisme, diepzeeduiken, speleologie, valschermspringen of deltavliegen  
 (3) indien u over een hospitalisatieverzekering beschikt (elders of bij KBC: opgave van polisnr. ), kunt u kiezen om de kosten n.a.v. een hospitalisatie af te kopen  
 (4) bij grote risico's wordt het eigen aandeel verhoogd van 50/125 EUR naar respectievelijk 125/300 EUR

naam: ..... geboortedatum .....  
 adres: .....  
 functie: ..... overeengekomen jaarloon: .....  
 Medische kosten (3)  ja  neen  
 Zo ja, bedrag:  5 000 EUR en eigen aandeel van 50 EUR  
                    12 500 EUR en eigen aandeel van 125 EUR  
                    afkoop hospitalisatie (indien bij KBC: vermeld polisnr. ....)  
 TO eigen aandeel  30 dagen  7 dagen  
 Opties:  motorfiets (1)  gevaarlijke sporten (2)

naam: ..... geboortedatum .....  
 adres: .....  
 functie: ..... overeengekomen jaarloon: .....  
 Medische kosten (3)  ja  neen  
 Zo ja, bedrag:  5 000 EUR en eigen aandeel van 50 EUR  
                    12 500 EUR en eigen aandeel van 125 EUR  
                    afkoop hospitalisatie (indien bij KBC: vermeld polisnr. ....)  
 TO eigen aandeel  30 dagen  7 dagen  
 Opties:  motorfiets (1)  gevaarlijke sporten (2)

**ongevallenverzekering voor onbezoldigden**

Aantal mandagen (min. 60 – max. 480 en per schijf van 30): .....  
 REEKS: Blijvende ongeschiktheid 37 500 EUR (vanaf 6% BO)  
           Overlijden 12 500 EUR  
           Tijdelijke ongeschiktheid 13 EUR (vanaf 31ste dag)  
           Medische kosten 12 500 EUR (Eigen aandeel: 125 EUR voor alle risico's – 300 EUR voor grote risico's)

**ongevallenverzekering gezinsleden**

waarborgen	definitieve vergoedingen		vergoedingen als voorschot			
	<input type="checkbox"/> Reeks 01	<input type="checkbox"/> Reeks 02	<input type="checkbox"/> Reeks 03	<input type="checkbox"/> Reeks 04	<input type="checkbox"/> Reeks 05	<input type="checkbox"/> Reeks 06
Blijvende ongeschiktheid	12 500 EUR	25 000 EUR	37 500 EUR	62 500 EUR	62 500 EUR	75 000 EUR
100% Blijvende ongeschiktheid	43 750 EUR	87 500 EUR	131 250 EUR	218 750 EUR	218 750 EUR	262 500 EUR
Overlijden	3 750 EUR	12 500 EUR	12 500 EUR	0 EUR	0 EUR	12 500 EUR
Begrafeniskosten	5 000 EUR	5 000 EUR	5 000 EUR	5 000 EUR	5 000 EUR	5 000 EUR
Medische kosten (3)	5 000 EUR	5 000 EUR	12 500 EUR	0 EUR	5 000 EUR	12 500 EUR
Eigen aandeel (4)	50 EUR	50 EUR	125 EUR	0 EUR	50 EUR	50 EUR

**verzekerden**

kinderen van (Kapitaal overlijden is niet verzekerd.):  
 Naam / adres  
 .....  
 Reeks .....  afkoop hospitalisatie (indien bij KBC: vermeld polisnr. ....)  
                    gevaarlijke sporten (2)  
 volwassenen  
 Naam / geboortedatum / adres / functie  
 .....  
 Reeks ..... enkel privé-leven  ja  neen  
                    afkoop hospitalisatie (indien bij KBC: vermeld polisnr. ....)  motorfiets (1)  gevaarlijke sporten (2)  
 Naam / geboortedatum / adres / functie  
 .....  
 Reeks enkel privé-leven  ja  neen  
                    afkoop hospitalisatie (indien bij KBC: vermeld polisnr. ....)  motorfiets (1)  gevaarlijke sporten (2)  
 Naam / geboortedatum / adres / functie  
 .....  
 Reeks ..... enkel privé-leven  ja  neen  
                    afkoop hospitalisatie (indien bij KBC: vermeld polisnr. ....)  motorfiets (1)  gevaarlijke sporten (2)  
 Naam / geboortedatum / adres / functie  
 .....  
 Reeks ..... enkel privé-leven  ja  neen  
                    afkoop hospitalisatie (indien bij KBC: vermeld polisnr. ....)  motorfiets (1)  gevaarlijke sporten (2)

(1) ongevallen als bestuurder van een motorfiets met een cilinderinhoud van 50 cc of meer/enkel acceptatie vanaf 25 jaar  
 (2) ongevallen overkomen tijdens het beoefenen van alpinisme, diepzeeduiken, speleologie, valschermspringen of deltavliegen  
 (3) indien u over een hospitalisatieverzekering beschikt (elders of bij KBC: opgave van polisnr. ), kunt u kiezen om de kosten n.a.v. een hospitalisatie af te kopen  
 (4) bij grote risico's wordt het eigen aandeel verhoogd van 50/125 EUR naar respectievelijk 125/300 EUR

---

## specifieke verlangens van de kandidaat-verzekeringnemer

---

### gemotiveerd advies van ons kantoor

Op basis van de analyse van het te verzekeren risico en uw verlangens en behoeften inzake de te onderschrijven verzekeringsovereenkomst bevelen wij u de **Bedrijfspolis personeelsverzekeringen** aan. Dit product beantwoordt qua type verzekering en voornaamste kenmerken aan uw verlangens en behoeften.

### specifieke motivering

---

---

### uw keuze als cliënt

U volgt het advies verleend door ons kantoor en bevestigt dat u de door ons aanbevolen **Bedrijfspolis personeelsverzekeringen** wenst te onderschrijven.

Dit voorstel verbindt de kandidaat-verzekeringnemer en de verzekeraar niet om de verzekeringsovereenkomst te sluiten. Indien de overeenkomst echter tot stand komt, dan wordt ze opgesteld op basis van de gegevens vermeld in dit voorstel.

Indien de verzekeraar binnen 30 dagen na ontvangst van dit voorstel aan de kandidaat-verzekeringnemer geen verzekeringsaanbod ter kennis heeft gebracht, de verzekering(en) niet heeft geweigerd of afhankelijk heeft gesteld van een aanvraag tot onderzoek, dan verbindt hij zich tot het sluiten van de overeenkomst op straffe van schadevergoeding. De ondertekening van dit voorstel brengt geen dekking met zich mee.

De gegevens in dit voorstel dienen om de tussenpersoon toe te laten zijn advies te motiveren conform de wet op de Verzekerings- en herververkeringsbemiddeling en Distributie van 27 maart 1995, rekening houdend met de door u geuite verlangens en behoeften, en om KBC Verzekeringen toe te laten het risico te beoordelen conform de wet op de landverzekeringsovereenkomst van 25 juni 1992.

De persoonlijke gegevens die u hebt meegedeeld, worden door KBC en haar tussenpersonen gebruikt om de verzekering te sluiten, te beheren, uit te voeren en in het algemeen om u een volledige dienstverlening te kunnen bieden. Gegevens over identiteit en productbezit kunnen voor marketingdoeleinden enkel worden uitgewisseld binnen de KBC-groep. Verzet hiertegen is mogelijk door een eenvoudige mededeling.

Vermits KBC, samen met andere verzekeraars, fraude en misbruik van verzekeringen wil tegengaan, kunnen wij voor dit doel gegevens opslaan in een KBC-databank en meedelen aan de ESV DATASSUR. U wordt hiervan op de hoogte gebracht en hebt de mogelijkheid om bij DATASSUR, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel, inzage of rechtzetting te vragen van de meegedeelde gegevens.

Met vragen over de wijze waarop wij privacy garanderen, kunt u altijd terecht bij de Privacy-dienst van KBC Verzekeringen. U kunt er ook inzage krijgen van de verwerkte gegevens en eventuele fouten laten verbeteren.

Wenst u algemene informatie over uw rechten en verplichtingen, dan kunt u zich wenden tot de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer te Brussel.

Elke klacht over de toepassing van de bepalingen in de verplichte verzekering arbeidsongevallen en de toepassing van de wet van 10 april 1971 op de arbeidsongevallenverzekering en de uitvoeringsbesluiten ervan kan worden gericht aan het Fonds voor Arbeidsongevallen, Troonstraat 100 te 1050 Brussel. Een dergelijke klacht doet geen afbreuk aan de mogelijkheid voor de verzekeringnemer om een gerechtelijke procedure te starten.

Het register van de verzekeringstussenpersonen wordt bijgehouden door de CBFA (Congresstraat 12-14, 1000 Brussel, [www.cbfa.be](http://www.cbfa.be)). Met klachten over de tussenpersoon kunt u terecht bij het kantoor dat bovenaan dit voorstel is vermeld en/of KBC Cliëntenservice (Brusselsesteenweg 100, 3000 Leuven, Tel. 078 15 20 45, Fax. 016 86 30 38, e-mail: [cliëntenservice@kbc.be](mailto:cliëntenservice@kbc.be), <http://www.kbc.be>).

Verder kunt u uw klacht voorleggen aan de Ombudsdienst van de Verzekeringen (de Meeûsplantsoen 35, 1000 Brussel, Tel. 02 547 59 75 - [www.ombudsman.as](http://www.ombudsman.as)).

U erkent dat u werd gewezen op de draagwijdte van het door u gekozen verzekeringsproduct.

Opgemaakt op

.....

de kandidaat-verzekeringnemer,

de tussenpersoon,