

Verklaring KBC-Levensverzekeringen

VERTROUWELIJK



KBC Verzekeringen
Medisch adviseur / LEUtiens - LPO
Van Overstraetenplein 2, 3000 Leuven

Polisnummer

Tips en trics

- Vul deze verklaring volledig en correct in, elke verzwijging of onvolledigheid kan later in uw nadeel zijn.
- Denk eraan om de vragenlijst te ondertekenen en de datum van ondertekening in te vullen
- De acceptatieprocedure start pas op als de vragenlijst volledig ingevuld en correct ondertekend en gedateerd is.
- Vragen bij het invullen van dit document?
Contacteer dan het gratis nummer 0800 936 84 (op werkdagen van 8u30 tot 12u30 en van 13u30 tot 17u00)

verzekeringskantoor

- Groep
 Individueel

naam en adres (of stempel)

agentnummer

.....

.....
CBFA-nummer

.....

.....
referte

.....

Verklaring van de te verzekeren persoon

naam

voornaam

.....
straat en nummer

.....
geslacht

.....
 M V

.....
geboortedatum

Gezondheidsverklaring

Zo u één van de vragen met JA moet beantwoorden en u dit omwille van uw privacy liever niet bij uw tussenpersoon doet, vraag hem dan naar onze vragenlijst. Deze kunt u onder omslag ingevuld en ondertekend opsturen naar KBC Verzekeringen NV.

1. Lijdt u op dit ogenblik aan een medische aandoening of bent u in medische behandeling? ja neen
2. Bent u momenteel volledig of gedeeltelijk arbeidsongeschikt? ja neen
3. Hebt u tijdens de laatste 5 jaar:
 - a. langer dan 1 maand aan één stuk aan een medische of psychische aandoening geleden? ja neen
 - b. langer dan 1,5 maand aan één stuk geneesmiddelen ingenomen op voorschrift van een geneesheer? ja neen
 - c. een heelkundige ingreep ondergaan of werd u voor onderzoeken of observatie opgenomen in een ziekenhuis? ja neen
(U moet geen rekening houden met het wegnemen van amandelen, neuspoliepen, blinde darm, ingrepen ten gevolge van botbreuken, tandheelkundige ingrepen of een bevalling.)
4. Lichaamsbouw:
Lengte: cm
Gewicht: kg
5. Hebt U de voorbije 24 maanden gerookt? ja neen

Verklaring in verband met uw sportactiviteiten

Welke sporten beoefent u? Duid aan met een kruisje.

- geen of ongevaarlijke sport
 stuntman
 auto- en motorracen
 waterracen
 diepzeeduiken
 klimsporten
 zeilreizen over lange afstand
 valschermspringen
 vliegtuigsporten
 elastiekspringen
 gevechtssporten
 andere sport(en) (geef een omschrijving):
.....

Zetel van de vennootschap: KBC Verzekeringen NV – Professor Roger Van Overstraetenplein 2 – 3000 Leuven – België
BTW BE 0403.552.563 – RPR Leuven – IBAN BE43 7300 0420 0601 – BIC KREDBEBB – CBFA 038571 A
Onderneming toegelaten voor alle takken onder code 0014 (KB 4 juli 1979, BS 14 juli 1979).

Een onderneming van de KBC-groep

Verklaring in verband met uw beroepsactiviteiten

Welk beroep oefent u uit? Duid aan met een kruisje.

- geen of ongevaarlijk beroep
- auto- of motorracer
- lid van speciale eenheid bij politie, leger, privé-bewakingsdienst
- stuntman
- expeditielid
- circusartiest
- bokser
- omgaan met springstoffen
- zeeman op volle zee, boorplatform, ...
- jockey
- omgaan met stralingen
- vliegend personeel
- mijnwerker
- afbraakwerken
- ander beroep (geef een omschrijving):
.....

Verblijfsverklaring

Plant u een verblijf van langer dan 1 maand in Afrika, Azië (behalve Japan), Centraal- of Zuid-Amerika?

- ja, meer bepaald in
 - Afrika
 - Azië (behalve Japan)
 - Centraal- of Zuid-Amerikagedurende een periode van
- neen

Ik, ondergetekende, verklaar dat mijn antwoorden in dit document oprecht, juist en volledig zijn en dat ik niets verzwegen heb dat voor KBC Verzekeringen NV van invloed kan zijn bij de beoordeling van het risico. Ik weet dat elke opzettelijk onjuiste of opzettelijk onvolledige verklaring de nietigheid van de verzekering meebrengt. Ik verzoek mijn behandelende artsen, alsook – in voorkomend geval – de arts die de doodsoorzaak zal vaststellen, uitdrukkelijk om aan de raadgevende geneesheer van KBC Verzekeringen NV de benodigde medische informatie en/of een verklaring over de doodsoorzaak, af te geven. Met het oog op de beoordeling van het risico, het vlot beheer van het beoogde contract en/of van het shadedossier en voor statistische doeleinden – en enkel daartoe – geef ik hierbij tevens mijn schriftelijke toestemming aan KBC Verzekeringen NV om medische gegevens over mijn persoon in haar bestanden te verwerken. Ik machtig KBC Verzekeringen NV om deze gegevens uitsluitend in het kader van voormelde doelstellingen door te geven aan een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg. Ik heb het recht van toegang tot en verbetering van deze gegevens van KBC Verzekeringen NV, verantwoordelijke voor de verwerking (zetel van de vennootschap, Professor Roger Van Overstraetenplein 2, 3000 Leuven). Bij de commissie voor de Bescherming van de persoonlijke levenssfeer, Ministerie van Justitie, Regentschapsstraat 61, 1000 Brussel kan ik het openbaar register van de verwerkingen raadplegen.

De verzekerde verklaart een afschrift van dit document te hebben ontvangen. De handtekening van de verzekerde moet worden voorafgegaan door de eigenhandig geschreven formule "gelezen en goedgekeurd" (voor minderjarigen handtekening van één van de ouders of de wettelijk vertegenwoordiger). Deze medische acceptatiedocumenten worden afgeleverd binnen de dertig dagen na de ontvangst door de verzekeraar van het verzekeringsvoorstel. Dit betekent dat het sluiten van de verzekeringsovereenkomst afhankelijk is van bijkomend onderzoek en van het resultaat van dit onderzoek.

Opgemaakt te op

Handtekening van de verzekerde (voorafgegaan door "gelezen en goedgekeurd")