



VERZEKERINGEN

Beroepsaansprakelijkheid Medische en Paramedische zorgverlening

Voorstelformulier

Een behoorlijk ingevuld voorstel stelt ons in staat de uitgifte van de contracten te bespoedigen en biedt bijgevolg een kostbare tijdsbesparing. Dit document kan eveneens gebruikt worden voor een verzoek tot wijziging. Wij danken u voor uw medewerking.

Tussenpersoon		
Producentnr.	Referte	FSMA-nr.
Naam		Voornaam
Tel.	Fax	GSM
E-mail		@
Rekeningnr. IBAN		BIC
<input type="radio"/> Verbonden verzekeringsagent van P&VVERZEKERINGEN CVBA		
<input type="radio"/> Verbonden verzekeringssubagent optredend voor (naam verbonden agent P&V); _____ is verbonden verzekeringsagent van P&VVERZEKERINGEN CVBA		
<input type="radio"/> Verbonden verzekeringssubagent optredend voor COVERDIS INSURE CVBA; COVERDIS INSURE is verbonden verzekeringsagent van P&VVERZEKERINGEN CVBA		
<input type="radio"/> Niet-verbonden verzekeringssubagent optredend voor ERGO PARTNERS NV; ERGO PARTNERS is niet-verbonden verzekeringsagent van P&VVERZEKERINGEN CVBA		

Verzekeringnemer		
<input type="radio"/> Natuurlijk persoon	Titel	
<input type="radio"/> Rechtspersoon	Rechtsvorm	
Naam (firmanaam)	Voornaam	
Land		
Straat	Nr.	Bus
Postcode	Gemeente	
Taal <input type="radio"/> Nederlands	<input type="radio"/> Frans	Geboortedatum __ / __ / ____
Ondernemingsnr.	RSZ-nr.	
Tel.	Fax	GSM
E-mail		

Pakket		
Groeperen in	<input type="radio"/> Ideal Bonus Plan	Nummer
Financiële groepering <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> neen		

Contract				
<input type="radio"/> Nieuwe zaak				
<input type="radio"/> Vervangt polis met nr. _____				
<input type="radio"/> Wijziging aan polis met nr. _____				
Offertenummer	Refertenummer			
Ingangsdatum __ / __ / ____	Vervaldag __ / __ / ____			
Periodiciteit premiebetaling:	<input type="radio"/> Jaarlijks	<input type="radio"/> 6-maandelijks	<input type="radio"/> 3-maandelijks	<input type="radio"/> maandelijks

Opleiding

Diploma's i.v.m. uw beroepsactiviteit (gelieve alle diploma's te vermelden, evenals de datum van uitreiking en de instelling die het diploma afleverde)

Stages (gelieve de plaats en de stagebegeleider van de diverse stages te vermelden)

Te verzekeren activiteiten

Activiteiten (welke activiteiten en / of specialisaties oefent u uit?)

Sinds wanneer oefent u de te verzekeren beroepsactiviteit uit? __ / __ / ____

Beoefent u uw beroepsactiviteit uit als aangestelde (zo ja, identiteit van uw werkgever)

zelfstandige

Beoefent u uw beroepsactiviteit uit in eigen kabinet ziekenhuis

andere

Hebt u medewerkers bij de uitoefening van deze activiteit?

neen ja (zo ja, hoeveel en met welke functie?)

Handelt u als stagemeester diensthoofd

Specifieke activiteiten ¹

U bent **Schoonheidsspecialist(e)**

Maakt u gebruik van zonnebanken of sauna? neen ja (welke, aantal)

Doet u piercings, tatoeages (of het verwijderen er van), (half) permanente make-up, dermopigmentatie, antirimpel-behandeling op basis van injecties, ontharing met laser of pulserend licht, liposuctie, invasieve ingrepen, microdermabrasie, cryotherapie, fish therapie neen ja (zo ja, welke)

U bent **Apotheker**

Bent u ziekenhuisapotheker? neen ja

U bent **Tandarts**

Doet u implantologie, paradontologie, endodontologie? neen ja (zo ja, welke)

¹ **Opgelet**, niet alle activiteiten kunnen het voorwerp van deze verzekering uitmaken

Specifieke activiteiten ¹ (vervolg)

U bent **Kinesist**

Doet u manuele therapie, osteopathie, chiropraxie, cyriax? neen ja (zo ja, welke)

Doet u pediatrie kinesietherapie, bekkenbodemreëductie en perinatale kinesietherapie, neurologische kinesietherapie, cardiovasculaire kinesietherapie, respiratoire kinesietherapie? neen ja (zo ja, welke)

Maakt u gebruik van zonnebanken, sauna, fitnessruimte, zwembad? neen ja (zo ja, welke)

U bent **Huisarts**

Doet u wachtdiensten in ziekenhuizen? neen ja (zo ja, welke)

Doet u bevallingen? neen ja (aantal per jaar)

Doet u ook niet allopathische geneeskunde (zoals homeopathie, acupuncture, auriculotherapie, mesotherapie, fytotherapie?) neen ja (zo ja, welke)

Doet u sportgeneeskunde? neen ja (zo ja, welke)

U bent **Verpleegkundige**

Bent u ook vroedkundige? neen ja

U bent **Dierenarts**

Doet u enkel huisdieren? ja neen (zo neen, welke dieren)

Bent u erkend inspecteur? neen ja (zo ja, in welke hoedanigheid)

Doet u enkel kunstmatige inseminatie? ja neen

Antecedenten

Hebt u ooit een schadevordering in het kader van uw beroepsactiviteit ontvangen? neen ja (zo ja, omstandigheden)

Hebt u weet van daden of feiten die aanleiding zouden kunnen geven tot een schadevordering in het kader van uw beroepsactiviteit? neen ja (zo ja, omstandigheden)

Was u reeds verzekerd voor uw beroepsaansprakelijkheid? neen ja (zo ja, kopie van de polis en de schadestatistiek van de verzekeraar bijvoegen)

Werd deze verzekering verbroken? neen ja (zo ja, door wie? Op welke datum? Om welke reden?)

Verzekering

U kan volgende waarborgen onderschrijven burgerlijke aansprakelijkheid rechtsbijstand

U kan uw burgerlijke aansprakelijkheid verzekeren tot beloop van volgende bedragen verzekeren

lichamelijke schade tot 2.500.000 € en stoffelijke schade tot 250.000 €

lichamelijke en stoffelijke schade tot 5.000.000 € vermengd (zonder dat het bedrag voor stoffelijke schade meer dan 250.000 € kan bedragen.

Wanneer dient de verzekering aan te vangen? __ / __ / ____

Vrij bericht

Waarschuwing

Iedere oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek. De betrokkene zal bovendien opgenomen worden in het bestand van het ESV Datassur, dat de speciaal op te volgen verzekeringsrisico's ter herinnering brengt aan de aangesloten ledenverzekeraars.

Wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levensfeer

- De persoonsgegevens van de kandidaat-verzekeringnemer en/of de kandidaat-verzekerde worden opgenomen in onze bestanden. Deze verwerking is noodzakelijk om de risico's te beoordelen en voor het beheer van de contracten en de desbetreffende schadegevallen. Daarnaast is P&V Verzekeringen CVBA op basis van diverse wettelijke bepalingen verplicht om een aantal gegevens over u te verwerken. P&V Verzekeringen CVBA wenst u ook te informeren over heel haar aanbod van diensten en producten. U beschikt over een recht op toegang tot uw persoonsgegevens. In voorkomend geval kunt u schriftelijk de verbetering eisen van foutieve gegevens of de blokkering of uitwissing van gegevens die onrechtmatig worden verwerkt. Daarnaast kunt u zich verzetten tegen de verwerking van uw persoonsgegevens voor directmarketingdoeleinden. Daartoe kunt u dit vakje aankruisen .

U beschikt over de mogelijkheid tot inzage van het openbaar register bijgehouden door de Commissie ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer (www.privacycommission.be).

- Als kandidaat-verzekeringnemer en/of de kandidaat-verzekerde verleent u ons hierbij uw toestemming om uw medische gegevens te verwerken. Deze verwerking is noodzakelijk om de risico's te beoordelen en voor het beheer van de contracten en de desbetreffende schadegevallen

Datassur

De kandidaat-verzekeringnemer en de kandidaat-verzekerde stemmen er bij deze mee in dat P&V Verzekeringen CVBA het ESV Datassur persoonsgegevens meedeelt, die relevant zijn in het exclusieve kader van de beoordeling van de risico's en van het beheer van de contracten en desbetreffende schadegevallen. Iedere persoon die zijn identiteit aan toont, heeft het recht zich tot Datassur te richten om de gegevens die op hem betrekking hebben, in te zien en, in voorkomend geval, te laten rechtzetten. Om dat recht uit te oefenen moet de persoon in kwestie een gedateerd en ondertekend verzoek, samen met een kopie van zijn identiteitskaart, sturen naar het volgende adres : Datassur, dienst Bestanden, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel.

Opmerkingen

- De rechtsbijstandsverzekeraar is ARCÉS, Belgische naamloze vennootschap, erkend onder het codenummer 1400 (KB van 11.04.1996) voor het beoefenen van verzekeringsverrichtingen Rechtsbijstand (tak 17), waarvan de maatschappelijke zetel zich Route des Canons 2B te 5000 NAMUR bevindt. De schadeaangifte, alsmede alle andere mededelingen betreffende een schadegeval, moeten naar ARCÉS, op het voorvermelde adres worden gezonden.
- Voor elke klacht met betrekking tot het verzekeringscontract kan de verzekeringnemer zich richten tot:
 - In eerste instantie: de dienst Klachtenmanagement van P&V, Koningsstraat 151, 1210 Brussel, tel: 02/250.90.60, E-mail: klacht@pv.be
 - In beroep: de Ombudsman v/d Verzekeringen, de Meeûsplantsoen 35, 1000 Brussel, www.ombudsman.as.Dergelijke klacht sluit de mogelijkheid om een gerechtelijke procedure te starten niet uit.
- De Belgische wet is van toepassing op het verzekeringscontract.

Dit document verbindt noch de kandidaat-verzekeringnemer, noch de maatschappij tot het sluiten van het contract. De maatschappij verbindt zich evenwel tot het sluiten van het contract dat ten vroegste van kracht wordt op nul uur de dag nadat dit document ontvangen heeft – tenzij een latere datum werd vastgesteld – als zij haar weigering tot verzekeren niet binnen de dertig dagen na ontvangst van dit document aan de kandidaat-verzekeringnemer betekent heeft of als zij de verzekering niet aan een onderzoek onderworpen heeft.

Aangezien de voorafgaande verklaringen als basis voor het verzekeringscontract moeten dienen, bevestigt de kandidaat-verzekeringnemer dat zij tot in detail oprecht en waar zijn, zelfs als hij ze niet eigenhandig geschreven heeft.

De ondertekening van dit voorstel betekent niet dat de dekking ingaat.

Opgemaakt te _____, op __ / __ / ____

Handtekening van de kandidaat-verzekeringnemer;

Aantal bijlagen __