

VERTROUWELIJK

Terug te sturen naar
Willemot 1841
Dienst Gewaarborgd Inkomen
Coupure Rechts 228
9000 Gent

1 IDENTITEIT VAN DE KANDIDAAT-VERZEKERINGSNEMER

Naam Voornaam
Mevrouw - De heer (het onnodige schrappen) - gehuwde vrouw of weduwe: meisjesnaam

Geboortedatum - - Cliëntnr.
(indien reeds cliënt bij Ethias)

Straat nr. bus

Postcode Gemeente

Tel. nr. privé E-mail

Gsm Tel. nr. werk

Beroep

Functie en werkgever

De vragenlijst moet persoonlijk ingevuld worden door de kandidaat-verzekerde of door zijn wettelijke vertegenwoordiger.

BELANGRIJKE MEDEDELING

De beoordeling van het te verzekeren risico is gesteund op de verklaringen van de kandidaat-verzekerde en elke verzwijging of opzettelijke valse verklaring in de antwoorden kan, in toepassing van artikel 6 van de wet van 25 juni 1992, de nietigheid van de verzekeringsovereenkomst en de weigering tot betaling van de verzekerde waarborgen tot gevolg hebben. Volledige, duidelijke en eerlijke antwoorden worden uitdrukkelijk geëist. Gedeeltelijke of onduidelijke antwoorden kunnen aanleiding geven tot een verzoek om bijkomende inlichtingen en derhalve tot vertragingen.

2 • Brengen uw beroepsbezigheden speciale risico's met zich mee? Ja Neen
 Zo ja, welke?

• Heeft u om gezondheidsredenen van beroep moeten veranderen? Ja Neen
 Zo ja, welke?
 Wanneer? Vorig beroep?

• Beoefent u regelmatig sport? Ja Neen
 Zo ja, welke?
 In welke mate?

• Verbleef u langer dan drie maanden buiten Europa of bent u zinnens dat binnen de volgende 12 maanden te doen? Ja Neen
 Zo ja, waar?
 Wanneer? van tot
 Reden?

3 • Heeft u één of andere aandoening (gebrekigheid, ziekte, nawerking, ...)? Ja Neen
 Zo ja, welke?

• Is uw arbeidsgeschiktheid verminderd? Ja Neen
 Zo ja, voor welke aandoening?

• Was u in de loop van de laatste vijf jaren arbeidsongeschikt gedurende meer dan drie opeenvolgende weken? Ja Neen
 Zo ja, wanneer? Voor welke aandoening?
 Duur?

• Geniet u een pensioen of een invaliditeitsrente? Ja Neen
 Reden?
 Graad? Sinds wanneer?
 Vorig beroep?

• Werd u reeds geweigerd, verdaagd of aanvaard tegen bijpremie voor een levens-, een invaliditeits-, een « gewaarborgd inkomen » of een gezondheidszorgverzekering? Ja Neen
 Zo ja, wanneer? Waarom?
 Welke maatschappij? Eventueel bijpremiepercentage?

4 • Is uw gewicht verhoogd of verminderd in de loop van de laatste vijf jaren? Ja Neen
 Zo ja, met hoeveel? + kg -kg Reden? Opzettelijk? Ja Neen
 Welk is uw gewicht? kg Hoe groot bent u? cm
 Welk is uw bloeddruk? / (max/min)

5 • Gebruikt u alcoholische dranken? Ja Neen *** vermeld dagelijkse hoeveelheid**
 Wijn* Bier* Alcohol* Aperitief*
 • Rookt u? Ja Neen *** vermeld dagelijkse hoeveelheid**
 Sigaretten* Sigaren* Pijpen*

6 • Werd u in een ziekenhuis, sanatorium, rusthuis of kuuroord verzorgd? Ja Neen
 Voor welke aandoening? Wanneer? Hoelang?
 Heeft men u een rust-, ontwenings- of vermageringskuur aanbevolen, ofwel een ander soort kuur? Ja Neen

• Moet u binnenkort in een ziekenhuis opgenomen worden? Ja Neen
 Wanneer? Waarom?

• Moet u een heelkundige bewerking ondergaan? Ja Neen
 Wanneer? Waarom?

7 • Hebt u in de loop van de laatste twee jaren een radiologisch onderzoek ondergaan? Ja Neen
 Waarom? Resultaat?

• Hebt u in de loop van de laatste twee jaren een ander gespecialiseerd onderzoek ondergaan? Ja Neen
 Voor welke aandoening? Wanneer?
 Resultaat?

8 • Heeft men een elektrocardiogram gemaakt? Ja Neen
 Wanneer? Resultaat?

• Heeft men een elektro-encefalogram gemaakt? Ja Neen
 Wanneer? Resultaat?

• Onderging u een bloedonderzoek? Ja Neen
 Wanneer? Resultaat?

• Onderging u een urineonderzoek? Ja Neen
 Wanneer? Resultaat?

• Onderging u een AIDS onderzoek waarvan het resultaat positief was? Ja Neen
 Wanneer? Resultaat?

• Andere
 Wanneer? Resultaat?

9 • Vernoem al de medicijnen die u de laatste drie maanden gebruikte?
 Wanneer? Waarom?

Welke?

• Heeft u vroeger gedurende meer dan drie weken medicijnen moeten nemen? Ja Neen
 Welke? Wanneer?

In welke mate?

• Neemt u regelmatig geneesmiddelen in tegen hoofd- of andere pijn, slaap- of kalmerende middelen? Ja Neen
 Welke? Sinds wanneer?

Frequentie?

• Gebruikt u of hebt u verdovende middelen gebruikt? Ja Neen
 Welke? Tot wanneer?

10 Ondergaat of onderging u een medische behandeling aangaande **Duid aan door te onderstrepen en vak 12 te vervullen**

• de luchtwegen? Ja Neen
 chronische heesheid, astma, chronische bronchitis, emfyseem, hoest met bloederig sputum, longtuberculose?
 Andere

• de bloedsomloop? Ja Neen
 hartkloppingen, benauwdheid, bezwijming, angina, pectoris, infarct, hartgebrek of -geruis, te hoge bloeddruk, aderontsteking, trombose?
 Andere

• het zenuwstelsel? Ja Neen
 hoofdpijn, duizeligheid, bezwijming, epilepsie, beroerte, verlamming, zenuwontstekingen?
 Andere

• het spijsverteringsstelsel? Ja Neen
 maag- of darmstoornissen, zweren, bloedbraken, leverziekten, geelzucht, galsteenkoelieken, aarsfistel?
 Andere

• de oren? Ja Neen afscheiding, gehoorstoornissen

• de ogen? Ja Neen ontstekingen, gezichtsstoornissen (aard en graad)?
 Andere

• de beenderen of de gewrichten? Ja Neen reuma, artritis, aandoening van de ruggengraat, lumbago of heupjicht?

• de huid? Ja Neen
 Welke?

• de lymfeklieren Ja Neen vergroting of ettering?

• de blaas en urinewegen Ja Neen nieren, blaas, urinebuis, prostaat, aanwezigheid van albumine, suiker, bloed, etter of stenen in de urine?

• overdraagbare geslachtsziekten (AIDS, ...)? Ja Neen
 Welke?

• infectie- of tropische ziekten? Ja Neen
 roodvonk, difterie, herhaalde keelontstekingen, tyfus, septikemie, leverontsteking, hersenvliesontsteking, malaria, amibiase, enz.
 Andere?

• psychische stoornissen? Ja Neen
 neerslachtigheid, angst, overspannenheid, stress, neurose, psychose, zelfmoordpoging of andere psychische stoornissen

• hier nog niet vermelde ziekten of lichaamsgebreken zoals bijvoorbeeld Ja Neen
 suikerziekte, bloedziekten, anemie, jicht, hernia, krop, gezwel, kanker, spieratrofie, verlamming, misvorming of verminking van een lidmaat, enz?
 Welke?

11 • Hebt u een heelkundige bewerking ondergaan? Ja Neen

• Hebt u een bloedtransfusie ondergaan? Ja Neen

• Hebt u een behandeling met radioactieve bestanddelen, chemotherapie gevolgd? Ja Neen

• Bent u het slachtoffer geweest van een ernstig ongeval of van een vergiftiging? Ja Neen

In geval van schedeltrauma, aanduiden of er coma of bewustzijnsverlies was, evenals de duur ervan

• Hebben eventuele bevallingen aanleiding tot verwikkelingen gegeven? Ja Neen

Welke?

Wanneer?

• Bent u zwanger? Ja Neen Hoeveel maanden?

Verloopt de zwangerschap normaal? Ja Neen

• Lijdt u of hebt u aan een gynaecologische of borstaandoening geleden? Ja Neen

12 **BELANGRIJK**

Indien er JA geantwoord werd op één van de vragen 10 en 11:
over welke ziekte, operatie of ongeval gaat het?

.....	Wanneer - Duur - Datum van genezing - Gevolgen - Opmerkingen
.....
.....
.....
.....
.....

13 **GEGEVENS HUISDOKTER**

• Wie is uw huisdokter (adres)?

• Welke dokter heeft u voor het laatste behandeld of raad gegeven?
 Wanneer?
 Waarom?

• Hebt u niets anders mee te delen wat uw gezondheidstoestand betreft?

Ik, ondergetekende, verklaar de voorgaande vragen zonder opzettelijke verzwijging beantwoord te hebben.

Ik verbind mij ertoe Ethias elk bijkomende inlichting te bezorgen die zij noodzakelijk acht voor het tot stand komen van de voorgestelde verzekeringsovereenkomst. In voorkomend geval zal ik deze informatie opvragen bij mijn behandelende geneesheer.

Verwerking van gegevens die verband houden met de gezondheid en/of andere gevoelige gegevens

U geeft toestemming aan Ethias voor de verwerking van gegevens die verband houden met uw gezondheid en deze van de minderjarige kinderen waarover u het ouderlijk gezag uitoefent, evenals voor de verwerking van de andere gevoelige gegevens bedoeld in artikel 9 GDPR en dit, wanneer zij noodzakelijk zijn voor het sluiten van de verzekeringsovereenkomst, voor het beheer ervan, voor het beheer van de schadegevallen waarbij u of uw kinderen zijn betrokken, alsook voor de strijd tegen verzekeringsfraude. U geeft eveneens uw toestemming voor een eenzijdig medisch onderzoek bij een schadegeval.

Deze gegevens zullen met de grootst mogelijke discretie worden verwerkt en uitsluitend door hiertoe geautoriseerde personen. De verplichtingen van Ethias op dit vlak worden gedetailleerd in de clause « Bescherming van de persoonsgegevens » die u hierna kunt lezen.

Deze toestemming kan op elk ogenblik worden ingetrokken maar dit zal op geen enkele manier de reeds uitgevoerde verwerkingen van gegevens kunnen ongeldig maken. Bovendien kan in dit geval Ethias zich in de onmogelijkheid bevinden om een gevolg te geven aan uw vraag om een contract te sluiten of te worden vergoed voor een schadegeval(len).

Bescherming van de persoonsgegevens

Om de nieuwe GDPR-regelgeving ter bescherming van uw persoonsgegevens toe te passen engageert Ethias zich ten volle tot het respecteren van uw rechten ter zake. Zo verzamelt Ethias, als verwerkingsverantwoordelijke, uw persoonsgegevens voor de volgende doeleinden: beheer van klantenbestanden, risicobeoordeling, contract- en schadebeheer, promotie- en getrouwheidsacties, tevredenheidsonderzoeken, prospectie en profilering, opstelling van statistieken en actuariële studies, uitoefening van verhaal, klachten- en geschillenbeheer, uitvoering van de geldende wettelijke en bestuursrechtelijke bepalingen en fraudebestrijding.

Ethias verwerkt uw gegevens op basis van de volgende rechtsgronden:

- om te voldoen aan alle wettelijke en bestuursrechtelijke verplichtingen waaraan zij onderworpen is;
- in het kader van de uitvoering van uw overeenkomsten of het nemen van precontractuele maatregelen op uw verzoek;
- voor de behartiging van haar gerechtvaardigde belangen, waaronder in de eerste plaats:
 - de fraudebestrijding;
 - kennis van haar klanten en prospecten, om hen te informeren over haar activiteiten, producten en diensten;
 - de correcte uitvoering van de door haar verzekerden gesloten overeenkomsten;
 - de bescherming van haar eigen belangen en die van haar verzekerden.

In al deze gevallen ziet Ethias erop toe dat er een billijk evenwicht wordt bewaard tussen deze gerechtvaardigde belangen en het respect voor uw privéleven;

- indien van toepassing, wanneer zij uw toestemming heeft verkregen.

Deze gegevens kunnen zo nodig aan de volgende categorieën van ontvangers worden meegedeeld:

- uw adviseurs (advocaten, deskundigen, raadgevers, raadsgeneesheren, ...);
- de medewerkers en adviseurs van Ethias;
- de andere entiteiten van de groep, hun medewerkers en adviseurs;
- de gegevensverwerkers van welke aard ook (IT en anderen), en commerciële partners van Ethias;
- alle dienstverleners die betrokken zijn bij de uitvoering van overeenkomsten en de afwikkeling van schadegevallen;
- banken, verzekerings- en herverzekeringsondernemingen, makelaars en regelingskantoren;
- overheidsinstanties en -organen (politie, justitie, sociale zekerheid, ...);
- de toezichthoudende autoriteiten en de Ombudsman van de Verzekeringen.

Ons Privacycharter geeft u meer gedetailleerde informatie over de ontvangers in kwestie.

Ethias bewaart uw persoonsgegevens slechts voor de tijd die nodig is voor de verwerking waarvoor ze werden verzameld. Dit houdt in dat de verwerkte gegevens worden bewaard gedurende de gehele looptijd van uw verzekeringsovereenkomst(en), van de schadegeval(len), de wettelijke verjaringstermijn en eventuele andere bewaartermijnen die door toepasselijke wet- en regelgeving worden opgelegd. De bewaartermijn varieert naargelang de aard van de gegevens en de regelgeving.

U hebt toegang tot uw persoonsgegevens en kunt deze laten verbeteren door middel van een gedateerd en ondertekend verzoek, vergezeld van een recto-verso kopie van uw identiteitskaart, gericht aan:

Ethias
Data Protection Officer
Rue des Croisiers 24
4000 Luik
DPO@ethias.be

U kunt zich te allen tijde kosteloos verzetten tegen het gebruik van uw gegevens voor commerciële prospectie en/of direct marketing.

Bovendien biedt de GDPR-verordening u, in bepaalde zeer specifieke gevallen, de mogelijkheid om een beperking van de verwerking te vragen, een kopie van uw gegevens te krijgen (recht op overdraagbaarheid) en te vragen om de gegevens te wissen. Dit recht om gegevens te wissen is echter niet absoluut. Voor meer informatie over de uitoefening van uw rechten verwijzen wij u naar het Privacycharter dat beschikbaar is op de website www.ethias.be.

Iedere klacht kan tot slot worden gericht aan:

Gegevensbeschermingsautoriteit
Drukpersstraat 35
1000 Brussel
Tel.: +32 2 274 48 00
www.gegevensbeschermingsautoriteit.be

Opgemaakt te

op

Op grond van de hierboven vermelde clause betreffende de verwerking van gezondheidsgegevens, geef ik Ethias toestemming om mijn gezondheidsgegevens of die van de verzorgde persoon te verwerken.

Handtekening van de kandidaat-verzekeringnemer