

D. ONGEVAL

OORZAAK : Sport Verkeer Andere

Datum : om uur

Weergave van de Feiten :

Werd er een proces-verbaal opgesteld ? ja neen

Datum en nummer van het proces-verbaal :

Is een derde verantwoordelijk voor het ongeval ? ja neen

Identiteitsgegevens van de derde :

E. ALGEMENE INLICHTINGEN

Bent u verzekerd voor hetzelfde risico bij een andere verzekeringsmaatschappij ? ja neen

Naam en adres : polisnummer :

Datum van onderschrijving :

Bent u aangesloten bij een ziekenfonds ? ja neen

- voor de wettelijke bescherming ? ja neen

- voor aanvullende bescherming ? ja neen

Naam en adres :

Bestaan er andere verzekeringsovereenkomsten waarop naar aanleiding van huidig schadegeval beroep kan worden gedaan en bij welke maatschappij ? ja neen

Naam en adres : polisnummer :

De gegevens die aan de Maatschappij worden meegedeeld, mogen worden verwerkt ten behoeve van het cliënteel, de aanvaarding van de risico's, ten behoeve van het beheer van de contracten en de regeling van de diverse diensten. Ondergetekende geeft zijn/haar uitdrukkelijke toestemming voor de vertrouwelijke verwerking van de medische gegevens die hem/haar aanbelangen. De betrokken personen kunnen kennis nemen van deze gegevens, deze doen verbeteren en kunnen zich ten kosteloze titel verzetten tegen het gebruik ervan voor marketingdoeleinden. Zij kunnen bijkomende inlichtingen verkrijgen bij de Commissie bescherming privé-leven (Wet van 8 december 1992 betreffende de bescherming van de privacy).

Opgemaakt te op

Handtekening van de verzekerde