

Vragenlijst betreffende de bezigheden van de verzekerde

Identificatie (010112944955)

Naam: Casier

Voornaam: Hannah

Geboortedatum: 6 september 1993

Vragen

Rookt u?

Neen

Beroep : Indien u uw huidig beroep niet terugvindt in de lijst, gelieve een beroep te kiezen dat er zo goed mogelijk mee overeenkomt. U kan ook kiezen voor uw beroepsstatuut : bediende, arbeider, zelfstandige, ...

HR Consultant

Loopt u tijdens de uitoefening van uw beroep een risico om van een hoogte van meer dan 4 meter te vallen ?

Neen

Loopt u andere risico's tijdens de uitoefening van uw beroep ? (niet-volledige lijst: vervoer, vervaardiging, gebruik of rechtstreekse of onrechtstreekse hantering van explosieve, ontvlambare, chemische, biologische of radioactieve stoffen...)

Neen

Bent u van plan in totaal meer dan dertig dagen per jaar buiten de lidstaten van de E.U., Australië, Canada, Japan, Zwitserland, de Verenigde Staten te verblijven ?

Neen

Beoefent u, al dan niet professioneel, sportactiviteiten die risico's inhouden ? (Niet-volledige lijst: paardensport, motorsport, watersport, vliegsport, bergsport, ski, duiken, jacht, ...)

Neen

Bescherming van de persoonlijke levenssfeer

De persoonsgegevens die door de betrokkene worden meegedeeld of die op een legitieme wijze door AXA Belgium, dat verantwoordelijk is voor de verwerking ervan, worden ontvangen, kunnen door de maatschappij verwerkt worden met het oog op het beheer van het personenbestand, het beheer van de verzekeringsovereenkomsten en schadegevallen, de dienstverlening aan de klant, het beheer van de relatie met de verzekeringstussenpersoon, op het opsporen, voorkomen en bestrijden van fraude, op het bestrijden van het witwassen van geld en van het financieren van terrorisme, het aanvaarden van de risico's, het toezicht houden op de portefeuille, statistische studies. Deze verwerking is noodzakelijk voor het uitvoeren van het verzekeringscontract en voor het naleven van een wettelijke verplichting of voor het behartigen van de gerechtvaardigde belangen van AXA Belgium.

In zoverre het meedelen van de persoonsgegevens noodzakelijk is om het realiseren van de hierboven opgesomde doelstellingen mogelijk te maken, kunnen deze gegevens meegedeeld worden aan andere ondernemingen die lid zijn van de AXA groep, aan ondernemingen en/of personen die er verband mee houden alsook aan de bevoegde publieke autoriteiten. De betrokkene kan toegang, verbetering, wissing of overdraagbaarheid van zijn persoonsgegevens vragen, kan ervoor kiezen om het gebruik ervan te beperken of kan zich verzetten tegen de verwerking ervan.

Indien de betrokkene een speciale en uitdrukkelijke toestemming heeft gegeven om sommige van zijn gegevens te gebruiken, kan hij deze te allen tijde intrekken op voorwaarde dat het geen informatie betreft die een invloed heeft op de uitvoering van zijn contract en het beheer van de schadegevallen.

AXA Belgium waakt erover een gepast beschermingsniveau te waarborgen wanneer de persoonsgegevens worden overgedragen buiten de Europese Unie.

De betrokkene kan meer informatie bekomen en zijn rechten uitoefenen ofwel via zijn klantenruimte MyAXA, ofwel via de website www.AXA.be of ook via briefwisseling op het volgende adres: AXA Belgium - Data Protection Officer (TR1/884), Troonplein, 1, 1000 Brussel.

De beoordeling van het risico kan genomen worden op basis van een geautomatiseerde gegevensverwerking. Meer informatie kan u hieromtrent bekomen bij AXA Belgium of de door u aangeduide tussenpersoon. U hebt de mogelijkheid om uw standpunt hieromtrent naar voor te brengen.

Aldus gedaan te op

De verzekeraars zijn voortaan extra waakzaam om fraude op te sporen...



...u die te goeder trouw bent, kunt op ons rekenen.

Betaal niet onnodig voor anderen, help ons misbruik te voorkomen.

Handtekening van de verzekerde,
(voorafgegaan door de vermelding "GELEZEN en
GOEDGEKEURD")

Vragenlijst voor verzekering zonder geneeskundig onderzoek

Identificatie (010112944955)

Naam: Casier

Voornaam: Hannah

Geboortedatum: 6 september 1993

Vragen

Bent u al geweigerd, voorlopig afgewezen of slechts onder speciale voorwaarden aanvaard voor een levensverzekering, ziekte-invaliditeitsverzekering of hospitalisatieverzekering ?

Neen

Wat is uw lengte ?

165 centimeter

Wat is uw huidig gewicht ?

56 kilogram

Ik verklaar dat ik gedurende de laatste 5 jaar nooit symptomen heb gehad, of nooit gediagnosticeerd ben geweest en niet in afwachting ben van resultaten betreffende :

- een ziekte of aandoening aan het hart (coronaire ziekte, klepaandoening...), een cerebraal vaataccident of andere bloedsomloopstoornissen
- diabetes, een ziekte of aandoening aan de nieren, de lever of de longen
- neurologische aandoeningen of psychische aandoeningen
- een HIV infectie of AIDS, hepatitis B of C
- kanker, een melanoom, een tumor

Indien ik voor hypertensie of hypercholesterolemie behandeld word, verklaar ik dat mijn bloeddruk en mijn cholesterol goed onder controle zijn. Ik verklaar dat ik niet, gedurende 6 maanden of meer, voor een andere aandoening behandeld werd (anticonceptie wordt niet als een behandeling beschouwd)

Ik verklaar ook, tijdens de laatste 5 jaar :

- geen alcoholverslaving en geen gebruik van verdovende middelen te hebben gehad
- niet gehospitaliseerd te zijn geweest gedurende meer dan 7 opeenvolgende dagen

Bovenvermelde verklaring is correct en komt overeen met mijn gezondheidstoestand

Bescherming van de persoonlijke levenssfeer

De persoonsgegevens die door de betrokkene worden meegedeeld of die op een legitieme wijze door AXA Belgium, dat verantwoordelijk is voor de verwerking ervan, worden ontvangen, kunnen door de maatschappij verwerkt worden met het oog op het beheer van het personenbestand, het beheer van de verzekeringsovereenkomsten en schadegevallen, de dienstverlening aan de klant, het beheer van de relatie met de verzekeringstussenpersoon, op het opsporen, voorkomen en bestrijden van fraude, op het bestrijden van het witwassen van geld en van het financieren van terrorisme, het aanvaarden van de risico's, het toezicht houden op de portefeuille, statistische studies. Deze verwerking is noodzakelijk voor het uitvoeren van het verzekeringscontract en voor het naleven van een wettelijke verplichting of voor het behartigen van de gerechtvaardigde belangen van AXA Belgium.

In zoverre het meedelen van de persoonsgegevens noodzakelijk is om het realiseren van de hierboven opgesomde doelstellingen mogelijk te maken, kunnen deze gegevens meegedeeld worden aan andere ondernemingen die lid zijn van de AXA groep, aan ondernemingen en/of personen die er verband mee houden

alsook aan de bevoegde publieke autoriteiten. De betrokkene kan toegang, verbetering, wissing of overdraagbaarheid van zijn persoonsgegevens vragen, kan ervoor kiezen om het gebruik ervan te beperken of kan zich verzetten tegen de verwerking ervan.

Indien de betrokkene een speciale en uitdrukkelijke toestemming heeft gegeven om sommige van zijn gegevens te gebruiken, kan hij deze te allen tijde intrekken op voorwaarde dat het geen informatie betreft die een invloed heeft op de uitvoering van zijn contract en het beheer van de schadegevallen.

AXA Belgium waakt erover een gepast beschermingsniveau te waarborgen wanneer de persoonsgegevens worden overgedragen buiten de Europese Unie.

De betrokkene kan meer informatie bekomen en zijn rechten uitoefenen ofwel via zijn klantenruimte MyAXA, ofwel via de website www.AXA.be of ook via briefwisseling op het volgende adres: AXA Belgium - Data Protection Officer (TR1/884), Troonplein, 1, 1000 Brussel.

Door het ondertekenen van deze vragenlijst, geeft u toestemming voor de verwerking van gegevens die uw gezondheid betreffen onder voornoemde voorwaarden.

De beoordeling van het risico kan genomen worden op basis van een geautomatiseerde gegevensverwerking. Meer informatie kan u hieromtrent bekomen bij AXA Belgium of de door u aangeduide tussenpersoon. U hebt de mogelijkheid om uw standpunt hieromtrent naar voor te brengen.

Ik verklaar dat de antwoorden op de bovenstaande vragen oprecht zijn en dat ik geen inlichtingen heb verzwegen die een invloed kunnen hebben op de risicoraming uit medisch oogpunt.

Ik verklaar kennis te hebben van de zware gevolgen - nietigheid van het contract en dus weigering tot uitkering van de verzekerde sommen - van enige opzettelijk verzwijgen of opzettelijk meedelen van gegevens.

Ik sta mijn arts alvast toe om de medische adviseur van de maatschappij een attest te bezorgen met de oorzaken van mijn overlijden.

Aldus gedaan te op



Handtekening van de verzekerde,
(voorafgegaan door de vermelding "GELEZEN en GOEDGEKEURD")