

Aangifte bij ziekte of ongeval (Hospitalisatie)

Algemene inlichtingen

Naam, voornaam en stamnummer van de titularis (lid van het actief personeel, bruggepensioneerd, gepensioneerd):
(meisjesnaam voor gehuwde vrouwen)

Adres: Straat: Nr/Bus:

Postcode/Gemeente: Tel.:

Bankrekening (IBAN) voor terugbetaling van de kosten:

Is de verzorgde persoon verzekerd bij een andere maatschappij? Ja Neen

Zo ja, bij dewelke:
(naam, adres, polis- en / of schadenummer)

Ongeval:

(enkel invullen wanneer de behandeling volgt op een arbeidsongeval, privé- of sportongeval)

Werd de hospitalisatie veroorzaakt door een ongeval? Ja Neen

Datum en uur van het ongeval:

Gaat het om een arbeidsongeval of een ongeval op weg van of naar het werk? Ja Neen

Gedetailleerde omstandigheden en oorzaken van het ongeval:

Juiste plaats van het ongeval:

Naam en adres van getuigen:

Denkt u dat er een derde aansprakelijk gesteld moet worden: Ja Neen

Zo ja, naam en adres:

Verzekeringsmaatschappij: Polisnummer:

Werden de feiten vastgesteld door de politie? Ja Neen

Zo ja, nummer van proces-verbaal:

Behandelde persoon

Naam, voornaam:

Geboortedatum:

Geslacht:

 Man Vrouw

Verwantschap met het lid van het personeel:

Periode van hospitalisatie:

van

tot

Medisch attest

In te vullen door uzelf, of op uw verzoek door uw behandelde geneesheer

Aard van het letsel of van de aandoening:

Welke behandeling werd voorgeschreven?

Datum van de eerste raadpleging:

Bestaat er een verband met een vroeger ongeval of ziekte?

R.I.Z.I.V.-code

In geval van heelkunde, de R.I.Z.I.V.-code van het heelkundig ingrijpen opgeven a.u.b.

Bescherming van de persoonlijke levenssfeer en rechten van de geregistreerde personen

De persoonsgegevens die aan Allianz Benelux n.v. worden medegedeeld, zijn uitsluitend bestemd voor de volgende doelstellingen: evaluatie van de verzekerde risico's, beheer van de commerciële relatie, van het verzekeringscontract en van de erdoor gedekte schadegevallen, controle van de portefeuille, voorkoming van misbruiken en fraudes.

Enkel voor deze doeleinden kunnen zij, indien noodzakelijk, worden overgemaakt aan een herverzekeraar, expert, raadsman alsook aan de bevoegde administratie voor zover van toepassing volgens de aard van het contract en indien de betrokken persoon als een "US person" of "recalcitrant" wordt beschouwd door de FATCA wetgeving. De wet betreffende het systeem van multilaterale uitwisseling van gegevens (CRS) verplicht de maatschappij om, in bepaalde gevallen, de buitenlandse fiscale autoriteiten te informeren over de situatie van uw contract. Deze gegevens zijn toegankelijk voor de diensten onderschrijving en schadebeheer alsook voor de Dienst Juridische Zaken en Compliance bij een eventueel geschil of bij een controle, en voor de Dienst Audit in het strikte kader van de haar toevertrouwde opdrachten.

Het niet mededelen van de vereiste gegevens kan naargelang de hypothese het volgende resultaat hebben voor Allianz Benelux n.v.: de onmogelijkheid voor haar of de weigering om een commerciële relatie aan te gaan, een dergelijke relatie verder te zetten of een operatie uit te voeren die de betrokken persoon heeft gevraagd. Hierbij verleent de verzekerde zijn toestemming voor de verwerking van de gegevens betreffende zijn gezondheid door de Medische Dienst en de hiervoor opgesomde bestemmingen wanneer dit noodzakelijk is voor het beheer van een overeenkomst of schadegeval.

Elke persoon die zijn identiteit bewijst, heeft het recht kennis te krijgen van de hem betreffende gegevens die in het bestand zijn opgenomen door een gedagtekend en ondertekend verzoek in te dienen bij de dienst: Bescherming van de persoonlijke levenssfeer, Allianz Benelux n.v., Lakensestraat 35, 1000 Brussel.

Bij dit verzoek moet er een kopie worden gevoegd van de identiteitskaart van de aanvrager en moet de naam en het adres van de geneesheer worden vermeld aan wie onze adviserend geneesheer eventuele medische gegevens mag mededelen.

Deze persoon is verder gerechtigd om alle onjuiste persoonsgegevens die op hem betrekking hebben, te laten verbeteren of te doen verwijderen alsook om zich te verzetten tegen gebruik van die gegevens voor direct marketing door dit uitdrukkelijk te vermelden naast zijn handtekening op het voorliggende document.

Waarschuwing

Elke oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op basis van artikel 496 van het Strafwetboek. De betrokkene zal bovendien opgenomen worden in het bestand van het Economisch Samenwerkingsverband Datassur, de Meeüsplantsoen 29 in 1000 Brussel, dat de speciaal op te volgen verzekeringsrisico's ter herinnering brengt aan de aangesloten leden-verzekeraars.

Klachtenbehandeling

HHet Belgisch recht is van toepassing op de verzekeringsovereenkomst.

Onverminderd de mogelijkheid om een rechtsvordering in te stellen, kan u elke klacht over de uitvoering van het contract richten aan:

- de Ombudsman van de Verzekeringen, de Meeüsplantsoen 35, 1000 Brussel, fax: 02/547.59.75, info@ombudsman.as,
- Allianz Benelux n.v. per mail naar klachten@allianz.be, per telefoon op 02/214.77.36, met een fax op 02/214.61.71 of met een brief aan Allianz Benelux n.v., 10RSGL, Lakensestraat 35, 1000 Brussel.

Datum en handtekening

van de verzorgde persoon of van zijn wettige vertegenwoordiger

Datum en handtekening

van de geneesheer

Allianz Benelux n.v.
Lakensestraat 35
1000 Brussel
Tel.: +32 2 214.61.11
Fax: +32 2 214.62.74

IBAN: BE74 3100 1407 6507
BIC: BBRUBEBB
BTW: BE 0403.258.197
RPR Brussel
www.allianz.be

Verzekeringsmaatschappij toegelaten door de NBB (Nationale Bank van België) onder codenummer 0097 om alle takken "Leven" en "niet-Leven" te beoefenen
NBB Hoofdzetel:
de Berlaimontlaan 14, 1000 Brussel, www.nbb.be

