



Verklaring KBC-Levens- en Gezondheidsverzekeringen

VERTROUWELIJK

NIEUW:

Voor Schuldsaldo / Overlijdensverzekering / Gewaarborgd inkomen kan deze verklaring via KBC Mobile / KBC Touch ingevuld worden!

Dit draagt bij tot een vlottere verwerking van jouw dossier.

AAN

KBC-Verzekeringen
Medisch adviseur / LEUtiens - LMD
Professor Roger Van Overstraetenplein 2,
3000 Leuven

Polis

Polisnummer

- Vul hier het polisnummer van 8 cijfers in (indien niet gekend vul hier 8 keer nul (0) in).

- Voor UL3 polissen: registreer de acht karakters van het polisnummer als volgt: V00700000438 (laat de 'V0' vooraan en de 2 laatste cijfers achteraan weg)

- ☐ Groep ☐ Overlijden
- ☐ Individueel ☐ Gewaarborgd inkomen
- ☐ Premievrijstelling

Klantnummer

Vul hier het CPD-nummer van de klant als volgt in 'XXXXXXX-XX'

- ☐ Ben je een hoofdkantoor medewerker en wil je begeleidend schrijven 'toestemming gezondheidsgegevens' toevoegen?

Polisnummer(s) (andere)

Tussenpersoon

naam **152232 LINSEN & PARTNERS BV**

adres **toleikstraat 1 / a**

3960 bree

e-mail **kantoor.linssen@verz.kbc.be**

telefoon + **32 89 46 44 47**

Verklaring van de te verzekeren persoon

naam

adres

geslacht ☐ man ☐ vrouw

geboortedatum

Tips en trics

- Vul deze verklaring volledig en correct in, elke verzwijging of onvolledigheid kan later in jouw nadeel zijn.
- Denk eraan om de vragenlijst te ondertekenen en de datum van ondertekening in te vullen
- De acceptatieprocedure start pas op als de vragenlijst volledig ingevuld en correct ondertekend en gedateerd is.
- Vragen bij het invullen van dit document?
Contacteer ons op het nummer 016 43 25 78.

Deel 1: in te vullen voor alle verzekeringen



Als je één van de vragen met JA beantwoordt, gelieve dan een medische vragenlijst in te vullen. Deze wordt eveneens vertrouwelijk behandeld en kan je onder omslag ingevuld en ondertekend opsturen naar KBC Verzekeringen NV.

1. Lijdt je of heb je de voorbije 5 jaar aan een aandoening geleden? ☐ ja ☐ neen
Onder aandoening wordt verstaan elke ziekte, elke gezondheidsklacht of elke psychische aandoening van langer dan 1 maand aan één stuk en elke handicap.
2. Ben je momenteel arbeidsongeschikt? ☐ ja ☐ neen
3. Heb je tijdens de voorbije 5 jaar een behandeling ondergaan gedurende meer dan 3 opeenvolgende weken of ben je momenteel in behandeling? ☐ ja ☐ neen
Onder behandeling wordt verstaan elke medicatie op voorschrift van een geneesheer of elke andere medische behandeling.
4. Ben je tijdens de voorbije 5 jaar verzorgd in een ziekenhuis, opgenomen in een ziekenhuis of geopereerd of is dit gepland tijdens de komende 12 maanden? ☐ ja ☐ neen
Je moet geen rekening houden met het wegnemen van amandelen, neuspoliepen, blinde darm, tandheelkundige ingrepen of een bevalling.
5. Lichaamsbouw Lengte _____ cm Gewicht _____ kg

Informatie over het bestaan van compensatiemechanisme

Er bestaat een bijzonder solidariteitsmechanisme voor de schuldsaldoverzekering die dient als waarborg voor een hypothecair krediet met betrekking tot de enige en eigen woning. Als voor de schuldsaldoverzekering omwille van een verhoogd gezondheidsrisico een medische bijpremie wordt aangerekend die een bepaalde minimumdrempel overschrijdt, zorgt het compensatiemechanisme ervoor dat het surplus niet moet betaald worden door de verzekeringnemer, maar ten laste genomen wordt door de Compensatiekas. De verzekeringnemer hoeft niet uitdrukkelijk om de tussenkomst van de Compensatiekas te vragen. De verzekeringsonderneming, die een drempeloverschrijdende medische bijpremie oplegt, richt zich rechtstreeks tot de Compensatiekas om het surplus terug te vorderen. Bijkomende informatie hierover vind je in onze KBC kantoren of bij onze KBC-verzekeringsagenten.

Deel 2: Bijkomend in te vullen voor waarborg arbeidsongeschiktheid of premievrijstelling (niet voor waarborg overlijden)

6. Gebruik je tabak en/of nicotinehoudende producten of heb je de voorbije 12 maanden tabak en/of nicotinehoudende producten gebruikt? ☐ ja ☐ neen
Hieronder verstaan we elk gebruik van tabak en/of nicotine. Voorbeelden hiervan zijn: E-sigaret met nicotine, nicotinepleisters, nicotinekauwgom, sigaren, dampen met nicotinehoudende producten, waterpijp,...
7. Heb je een lichamelijke of mentale beperking, een syndroom of ben je (gedeeltelijk) invalide? ☐ ja ☐ neen
8. Heb/Ben je tijdens de laatste 5 jaar:
 - a. technische onderzoeken ondergaan met afwijkende resultaten (RX, CT, ECG, bloedonderzoek, biopsie, enz)? ☐ ja ☐ neen
 - b. langer dan 1 maand in behandeling geweest bij een kinesist, osteopaat of andere therapeuten? ☐ ja ☐ neen
 - c. langer dan 3 weken aan één stuk arbeidsongeschikt geweest? ☐ ja ☐ neen

Ik, ondergetekende, ben er mij van bewust dat de verzekeringnemer wettelijk verplicht is om alle hem bekende omstandigheden die hij redelijkerwijze moet beschouwen als gegevens die van invloed kunnen zijn op de beoordeling van het risico door de verzekeraar, nauwkeurig mee te delen en dat deze verplichting bestaat tot het ogenblik waarop het contract gesloten wordt. Dit geldt ook voor kankers en chronische aandoeningen.

Het 'recht om vergeten te worden' betekent dat een verzekeraar bij de aanvraag van een schuldsaldoverzekering of een kredietgebonden overlijdensdekking in sommige gevallen geen rekening mag houden met kankers en bepaalde chronische aandoeningen.

Ook bij een aanvraag van of een aansluiting bij een verzekering gewaarborgd inkomen mag de verzekeraar in bepaalde gevallen geen rekening houden met kankers en bepaalde chronische aandoeningen.

Een van de voorwaarden is wel dat je alle aandoeningen waaraan je geleden hebt of waaraan je lijdt correct vermeldt in de medische vragenlijst.

Meer informatie over de voorwaarden voor het 'recht om vergeten te worden' vind je op

www.assuralia.be/recht-om-vergeten-te-worden/schuldsaldoverzekering en op www.assuralia.be/recht-om-vergeten-te-worden/verzekering-gewaarborgd-inkomen.

Ik verklaar dat de antwoorden in dit document oprecht, juist en volledig zijn en dat ik niets verzwegen heb dat voor KBC Verzekeringen NV van invloed kan zijn bij de beoordeling van het risico. Ik ben er mij van bewust dat wijzigingen betreffende de in dit document vermelde gegevens die zich nog zouden voordoen tot het sluiten van het contract bijkomend spontaan meegedeeld moeten worden aan KBC Verzekeringen NV.

Ik weet dat elke opzettelijk onjuiste of opzettelijk onvolledige verklaring de nietigheid van de verzekering meebrengt.

Ik verzoek mijn behandelende artsen, alsook – in voorkomend geval – de arts die de doodsoorzaak zal vaststellen, uitdrukkelijk om aan de raadgevend geneesheer van KBC Verzekeringen NV de benodigde medische informatie en/of een verklaring over de doodsoorzaak, af te geven.

Jouw privacy is erg belangrijk voor de verzekeraar. Meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens van de (kandidaat-) verzekeringnemer, verzekerde, aangeslotene of begunstigde vind je in de privacyverklaring van de verzekeraar. In de privacyverklaring lees je ook wat jouw rechten zijn en hoe je ze kan uitoefenen. Om de privacyverklaring actueel te kunnen houden, is geopteerd om ze aan te bieden via de website www.kbc.be/privacy. Je kan ook een papieren versie bekomen bij jouw (verzekerings)tussenpersoon.

Als je de verzekeraar persoonsgegevens meedeelt over andere personen (bijvoorbeeld een verzekerde), moet je die personen vooraf informeren over het gebruik van hun gegevens door de verzekeraar en, indien nodig, daarvoor hun toestemming vragen.

De verzekerde verklaart een afschrift van dit document te hebben ontvangen. De handtekening van de verzekerde moet worden voorafgegaan door de eigenhandig geschreven formule "*gelezen en goedgekeurd*" (voor minderjarigen handtekening van één van de ouders of de wettelijk vertegenwoordiger). Deze medische acceptatiedocumenten worden afgeleverd binnen de dertig dagen na de ontvangst door de verzekeraar van het verzekeringsvoorstel. Dit betekent dat het sluiten van de verzekeringsovereenkomst afhankelijk is van bijkomend onderzoek en van het resultaat van dat onderzoek.

Handtekening

plaats _____

datum _____

klant

(voorafgegaan door "*gelezen en goedgekeurd*")