

PREMIERIODICITEIT

Minimaal 25 EUR (1.008 BEF): jaarlijks 6-maandelijks 3-maandelijks maandelijks

ANDERE VERZEKERINGEN

- Bent u of is een van de kandidaat-verzekerden reeds verzekerd geweest tegen de risico's Ziekte of Ongeval? Ja Neen

Zo ja, wie, waarborg en naam maatschappij of mutualiteit:

- Bent u in onderhandeling met een andere maatschappij om een vergelijkbare verzekering af te sluiten? Ja Neen

- Heeft uw kandidatuur of die van een van de kandidaat-verzekerden voor een dergelijke verzekering vroeger ooit aanleiding gegeven tot een weigering, een uitstel, een acceptatie mits betaling van een bijpremie of een uitsluitingsclausule? Ja Neen

Zo ja, voor wie, waarom en bij welke maatschappij:

VERKLARINGEN

• Dit voorstel verbindt noch de verzekeringnemer, noch Mercator Verzekeringen NV tot het afsluiten van de polis. Binnen 30 dagen na ontvangst van dit voorstel zullen wij een verzekeringsaanbod doen, bijkomende onderzoeken vragen of de verzekering weigeren. Bij gebreke hiervan verbinden wij ons ertoe op straffe van schadevergoeding de polis af te sluiten.

In onderstaande tekst verstaan wij onder 'u' zowel de verzekeringnemer als de verzekerde.

• Ondertekening van dit voorstel brengt geen dekking mee.
U verklaart hiermee wel dat u alle gegevens waarvan u redelijkerwijs kunt aannemen dat zij bij onze beoordeling van het risico nodig of nuttig kunnen zijn, nauwkeurig hebt vermeld op dit voorstel. U verbindt zich ertoe ons onmiddellijk op de hoogte te stellen van eventuele wijzigingen aan deze gegevens.

• De door u verstrekte persoonsgegevens worden opgeslagen in het databestand van Mercator Verzekeringen NV, Kortrijksesteenweg 302, 9000 Gent, in het kader van het globale beheer van de klantrelatie. Zij kunnen ook worden gebruikt binnen de Mercator-groep. U kunt deze gegevens steeds opvragen en laten verbeteren via fax (09 242 31 88) of per brief (Mercator Verzekeringen NV, Secretariaat-Generaal, Kortrijksesteenweg 302, 9000 Gent).

Uw gegevens kunnen ook - behalve als u zich schriftelijk verzet - gebruikt worden voor eigen marketingdoeleinden of voor die van de Mercator-groep. U kunt op ons Secretariaat-Generaal een lijst van de vennootschappen van de groep verkrijgen.

Als u geen commerciële informatie van de Mercator-groep wenst, kruis dan het volgende vakje aan.

Ik wens hierna geen verdere informatie

Met het oog op een vlot beheer van uw dossier geeft u ons, overeenkomstig artikel 7, paragraaf 2 van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer, uitdrukkelijk toestemming om de betrokken diensten uw medische gegevens te laten verwerken.

U stemt er verder mee in dat uw persoonsgegevens, uitsluitend in het kader van ons polis- en schadebeheer, doorgegeven kunnen worden aan organisaties waarmee wij contractueel verbonden zijn, zoals experts en advocaten, of derden.

• U verbindt zich ertoe uw arts alle geneeskundige verklaringen te vragen die nodig zijn voor het afsluiten of het uitvoeren van de polis. U geeft bovendien uitdrukkelijk opdracht aan de arts die uw overlijden vaststelt, om een verklaring over uw doodsoorzaak af te geven aan onze raadgevende geneesheer.

• Waarschuwing
Iedere oplichting of poging tot oplichting van Mercator Verzekeringen NV brengt niet alleen de opzegging van de polis mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek. Bovendien wordt de betrokkene in dat geval opgenomen in het bestand van het economische samenwerkingsverband Datassur, dat de aangesloten leden-verzekerders herinnert aan speciaal op te volgen verzekeringsrisico's.

Gedaan te, op

De verzekeringnemer
(De handtekening laten voorafgaan door de woorden 'Gelezen en goedgekeurd')

De bemiddelaar
Voor echtverklaring van nevenstaande handtekening

Mercator Verzekeringen NV
Maatschappelijke zetel Gent
Kortrijksesteenweg 302
9000 Gent
Tel.: 09 242 37 11
Fax: 09 242 36 36

Zetel Antwerpen
Desguinlei 100
2018 Antwerpen
Tel.: 03 247 21 11
Fax: 03 247 27 77

Lid van de Baloise-Groep

www.mercator.be

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.

REGIO

--	--

MEDISCHE VRAGENLIJST HOSPITALISATIE INDIVIDUEEL

AANDACHT: het is belangrijk dat per verzekerde alle vragen worden ingevuld. Gelieve deze vragenlijst t.a.v. onze raadgevende geneesheer op te sturen. Indien u bij bepaalde vragen twijfels heeft over het correct invullen ervan, vraag dan uw bemiddelaar dan om een medische vragenlijst of neem contact op met uw (huis)arts om een medisch attest te laten opmaken. De *cursieve* vragen beantwoordt u in de rubriek 'Opmerkingen'.

 VRAGEN OVER DE
KANDIDAAT-
VERZEKERDEN

	<u>Verzekerde 1</u>	<u>Verzekerde 2</u>	<u>Verzekerde 3</u>	<u>Verzekerde 4</u>
Naam .....	.....	.....	.....	.....
1. Gestalte .....	..... cm	..... cm	..... cm	..... cm
2. Gewicht .....	..... kg	..... kg	..... kg	..... kg
3. Lijdt of leed iemand aan een ziekte, een syndroom of een lichaamsgebrek? (Welke + sedert wanneer + behandeling)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
4. Heeft iemand een reeds lang bestaande aandoening, al dan niet aangeboren? (Welke + sedert wanneer + huidige toestand)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
5. Heeft iemand ooit een chirurgische ingreep ondergaan of is er binnenkort een gepland? (Welke + wanneer)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
6. Staat iemand onder regelmatige of periodieke controle van een huisarts? (Reden + behandeling)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
7. Wordt iemand (para)medisch of via alternatieve therapie behandeld? (Reden + behandeling)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
8. Leed of lijdt iemand aan (Welke + sedert wanneer + behandeling): een psychische stoornis (depressie, stress, angst, ...); een aandoening van de endocriene organen (schildklier, diabetes, cholesterol, ...); een aandoening van hart of bloedvaten (borstpijn, ritmestoornissen, spataders, ...); een aandoening van de ademhalingswegen (astma, emfyseem, ...); een aandoening van de beenderen, gewrichten of spieren; een aandoening van het spijsverteringsstelsel, de nieren of de urinewegen; een aandoening van de zintuigen zoals zicht en gehoor; een aandoening van het zenuwstelsel (epilepsie, multiple sclerose, ischias, ...)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
9. Was iemand in de loop van de laatste 3 jaar ongeschikt voor sport of arbeid en dit gedurende meer dan 3 opeenvolgende weken? (Waarom + wanneer + huidige toestand)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
10. Neemt iemand regelmatig medicatie? (Welke + waarom)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
11. Hebt u iets anders mee te delen aangaande uw gezondheidstoestand? (Zo ja, specificeer)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
12. Indien gekend, wat is de gewoonlijke bloeddruk? .....	.....	.....	.....	.....
13. Beoefent iemand regelmatig een sport? (Welke + als beroeps of amateur)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
14. Is iemand van plan om voor een periode langer dan 3 maanden in het buitenland te verblijven? (Land + reden + datum + periode)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen

OPMERKINGEN

Indien een of meerdere kandidaat-verzekerde(n) JA antwoordde(n) op een van de voorgaande vragen, beantwoord dan hierna de in *cursief* gestelde vragen.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

In onderstaande tekst verstaan wij onder 'u' de verzekerde.

- U verklaart hiermee dat u alle gegevens waarvan u redelijkerwijs kunt aannemen dat zij bij onze beoordeling van het risico nodig of nuttig kunnen zijn, nauwkeurig hebt vermeld op dit document.
- De door u verstrekte persoonsgegevens worden opgeslagen in het databestand van Mercator Verzekeringen NV, Kortrijksesteenweg 302, 9000 Gent, in het kader van het globale beheer van de klantrelatie. Zij kunnen ook worden gebruikt binnen de Mercator-groep. U en de verzekeringnemer kunnen deze gegevens steeds opvragen en laten verbeteren via fax (09 242 31 88) of per brief (Mercator Verzekeringen NV, Secretariaat-Generaal, Kortrijksesteenweg 302, 9000 Gent).

Deze gegevens kunnen ook - behalve als u of de verzekeringnemer zich schriftelijk verzetten - gebruikt worden voor eigen marketingdoeleinden of voor die van de Mercator-groep. U kunt op ons Secretariaat-Generaal een lijst van de vennootschappen van de groep verkrijgen.

Als u geen commerciële informatie van de Mercator-groep wenst, kruis dan het volgende vakje aan.

Ik wens hierna geen verdere informatie.

Met het oog op een vlot beheer van uw dossier geeft u ons, overeenkomstig artikel 7, paragraaf 2 van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer, uitdrukkelijk toestemming om de betrokken diensten uw medische gegevens te laten verwerken.

U stemt er verder mee in dat uw persoonsgegevens, uitsluitend in het kader van ons polis- en schadebeheer, doorgegeven kunnen worden aan organisaties waarmee wij contractueel verbonden zijn, zoals experts en advocaten, of derden. In dat kader bent u het ermee eens dat wij uw persoonsgegevens, enkel als ze relevant zijn voor de beoordeling van het risico en het beheer van polissen en desbetreffende schadegevallen, doorgeven aan het economische samenwerkingsverband Datassur. U kunt deze gegevens steeds opvragen en laten verbeteren door een gedateerd en ondertekend schrijven samen met een kopie van uw identiteitskaart, op te sturen naar: Datassur, dienst Bestanden, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel.

- U verbindt zich ertoe uw arts alle geneeskundige verklaringen te vragen die nodig zijn voor het afsluiten of het uitvoeren van de polis. U geeft bovendien uitdrukkelijk opdracht aan de arts die uw overlijden vaststelt, om een verklaring over uw doodsoorzaak af te geven aan onze raadgevende geneesheer.
- Waarschuwing
Iedere oplichting of poging tot oplichting van Mercator Verzekeringen NV brengt niet alleen de opzegging van de polis mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek. Bovendien wordt de betrokkene in dat geval opgenomen in het bestand van het economische samenwerkingsverband Datassur, dat de aangesloten leden-verzekeraars herinnert aan speciaal op te volgen verzekeringsrisico's.

Gedaan te, op

Handtekening van elke verzekerde (de handtekening laten voorafgaan door de woorden 'Gelezen en goedgekeurd').

Verzekerde 1

Verzekerde 2

Verzekerde 3

Verzekerde 4

.....
.....

Mercator Verzekeringen NV
Maatschappelijke zetel Gent
Kortrijksesteenweg 302
9000 Gent
Tel.: 09 242 37 11
Fax: 09 242 36 36

Zetel Antwerpen
Desguinlei 100
2018 Antwerpen
Tel.: 03 247 21 11
Fax: 03 247 27 77

Lid van de Baloise-Groep

www.mercator.be

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.