GENERALI BELGIUM
Verzekeringsmaatschappij

Naamloze Vennootschap - Louizalaan, 149 - 1050 Brussel - Tel. (02) 403 81 11 - Telefax (02) 403 88 99
Verzekeringsonderneming toegelaten onder codenr. 0145

Bemiddelaar nr. :
Naam :
Telefoon :
Referte :

AANGIFTE

Verzekering Clinic

Contract nr.

TERMIJN VAN KENNISGEVING AAN DE MAATSCHAPPIJ : VIJF DAGEN TE REKENEN VANAF DE HOSPITALISATIE INGEVOLGE EEN ZIEKTE OF EEN ONGEVAL

VERZEKERINGSNEMER

Naam - Voornaam | Geboortedatum
Straat | Nr. | Bus | Burgerlijke staat
Postnummer | Woonplaats | Beroep :
Bankrekening : – – | Telefoon :

DE VERZEKERDE / RECHTHEBBENDE

Naam - Voornaam | Geboortedatum
Straat | Nr. | Bus | Burgerlijke staat
Postnummer | Woonplaats | Beroep :
Bankrekening : – – | Telefoon :
Graad van verwantschap met de verzekeringsnemer .....

Naam en adres van de verpleeginrichting	.....
Naam en adres van de geneesheer die de opname heeft voorgeschreven	.....
Datum en voorziene duur van de hospitalisatie	..... / ..... / ..... Voorziene duur : ..... dagen
Indien de hospitalisatie het gevolg is van :	.....
- een ziekte : - aard en begindatum van de aandoening	.....
- datum van 1ste vaststelling	.....
- een ongeval : - datum, uur en plaats van het ongeval, verbalisanten	.....
- omstandigheden	.....
- aard van de kwetsuren	.....
Vorige hospitalisaties (data) en aard (behandeling, operatie)	.....
Eventuele voorafgaanden (gebrekkigheid, misvorming, ziekte)	.....

De wet verwerking persoonsgegevens van 8 december 1992 is van toepassing op de verwerking van de hierbij verzamelde gegevens. Deze persoonsgegevens worden verwerkt door en onder verantwoordelijkheid van Generali Belgium N.V., Louizalaan 149, 1050 Brussel voor de volgende doeleinden : beheer van verzekeringen tegen brand, ongevallen en allerlei gevaren, en klantenbeheer. Deze wet voorziet in het recht op toegang en verbetering (Generali Belgium N.V., Cel Privacy), evenals in de mogelijkheid om het openbaar register van de geautomatiseerde verwerkingen van persoonsgegevens te raadplegen (Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer). Sommige gegevens kunnen doorgegeven worden aan de dienst "bestanden" van Datassur, de Meeûssquare 29, 1000 Brussel.

Met het oog op een snelle afhandeling van het contract en/of het schadegeval, en enkel voor dat doel, geef ik bij deze mijn uitdrukkelijke toestemming om de medische gegevens, welke op mij betrekking hebben, te verwerken (artikel 7 van de wet van 8 december 1992 betreffende de bescherming van de persoonlijke levenssfeer).

Waarschuwing
Iedere oplichting of poging tot oplichting die tegen de verzekeringsonderneming gericht is, brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek. De betrokkene zal bovendien opgenomen worden in het bestand van het economisch samenwerkingsverband ***Datassur****. Krachtens de wet op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer zal hij daarover ingelicht worden en heeft hij in voorkomend geval het recht om de hem betreffende gegevens te laten corrigeren.*

Datum : ..... / ..... / ..... identiteit en handtekening

De afscheurbare strook moet worden ingevuld en mag onder afzonderlijke omslag aan de geneesheer-raadgever van de maatschappij gericht worden

VERKLARING VAN DE VERPLEEGINRICHTING OF GENEESHEER

Bijlage aan de aangifte "Clinic" van contract nr. .....
Ondergetekende, (naam) .....
adres .....
verklaart dat (naam, voornaam) .....
.....
opgenomen was van ..... / ..... / ..... om ..... uur tot ..... / ..... / ..... om ..... uur.

stempel en handtekening