

In te vullen door de aangeslotene.

NAAM WERKGEVER
AGFA

NAAM PERSONEELSLID

ADRES

Persoonlijke gegevens

NAAM EN VOORNAAM VAN DE PATIËNT

ADRES

POSTCODE

PLAATS

E-MAILADRES

GEBOORTEDATUM (D - M - J)

BANKREKENINGNUMMER

OP NAAM VAN

NAAM VAN DE BANK

Gegevens schadegeval

Bij hospitalisatie

DATUM OPNAME

VAN

TOT

NAAM VERPLEEGINRICHTING

ADRES VERPLEEGINRICHTING

VERMELDING VAN DE AANDOENING EN/OF INGREEP

Bij ernstige ziekte

DATUM EERSTE VERSCHIJNSELEN

AARD VAN DE AANDOENING

Enkel in te vullen bij een ongeval

DATUM

UUR

PLAATS

EVENTUELE TEGENPARTIJ

NAAM

ADRES

VERZEKERINGSMATSCHAPPIJ

POLISNUMMER

RELAAS VAN DE FEITEN

WERD EEN PROCES-VERBAAL OPGEMAAKT?

JA, DOOR WIE?

NEE

IS HET EEN ARBEIDSONGEVAL?

JA

NEE

De meegedeelde gegevens mogen door Vanbreda Risk & Benefits (hierna: Vanbreda) worden verwerkt met het oog op de cliëntenservice, de aanvaarding van risico's, het beheer van contracten en de schadegevallen, alsook de betaling van verzekeringsommen. Om een optimale service te verlenen, kunnen deze gegevens worden meegedeeld aan de ondernemingen van deze groep of aan de ondernemingen die ermee in verbinding staan. De betrokken personen verlenen hun toestemming voor de verwerking van de gegevens die hun gezondheid betreffen wanneer deze nodig zijn voor de aanvaarding, het beheer en de uitvoering van het contract door de beheerders die optreden in het kader van dit contract. Deze verwerking is vastgesteld in de Belgische wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Alle informatie zal met de grootste discretie worden behandeld. De betrokken personen kunnen van deze gegevens kennis krijgen, ze laten verbeteren en zich gratis verzetten tegen de verwerking ervan met het oog op direct marketing. Hiertoe dient een gedateerd en ondertekend verzoek vergezeld van een recto verso kopie van de identiteitskaart gezonden te worden aan de cliëntbeheerder bij Vanbreda Risk & Benefits, Plantin en Moretuslei 297, 2140 Antwerpen.

Dit vakje dient te worden aangekruist, indien de betrokken personen niet willen worden ingelicht over direct marketingacties van Vanbreda. Nadere inlichtingen kunnen bij de cliëntbeheerder van Vanbreda worden verkregen.

TE

HANDTEKENING

OP

Dit formulier opsturen naar:

Vanbreda Risk & Benefits

HCCL – Postbus 34

2140 Antwerpen

Tel. + 32 3 217 69 97

E-mail: agfa@vanbreda.be