



## TYPE VAN DE PREMIE

Vaste premies betaalbaar tijdens de hele duur van het contract

Betaling :  Jaarlijks  Maandelijks (verplichte domiciliëring)

## INWERKINGTREDING VAN DE VERZEKERING

Gewenste datum van inwerkingtreding :

## BEGUNSTIGDEN BIJ OVERLIJDEN

- De echtgenoot/wettelijk samenwonende partner van de verzekeringsnemer, bij ontstentenis de kinderen die uit de verzekeringsnemer geboren zijn of nog geboren zullen worden, bij ontstentenis de nalatenschap van de verzekeringsnemer. Naam en voornaam van de echtgenoot(ote)/wettelijk samenwonende partner van de verzekeringsnemer : .....
- Anderen (*naam, voornaam, geboortedatum, geboorteplaats, graad van verwantschap met de verzekeringsnemer*); bij ontstentenis daarvan, de nalatenschap van de verzekeringsnemer /aangeslotene : .....

## VRAGENLIJST BETREFFENDE DE VERZEKERDE

### Gedetailleerde omschrijving van de professionele (hoofd- en neven) activiteiten

Beroepstatuut :  bediende  zelfstandige  arbeider  ander

Beroep : .....

Loopt de verzekerde bijzondere risico's bij de uitoefening van zijn beroep ?  JA  NEEN

Zo ja, welke ? .....

(Niet-exhaustieve lijst: val van meer dan vier meter; vervoer, vervaardiging, gebruik, of rechtstreekse/onrechtstreekse behandeling van explosieve, ontvlambare, chemische, biologische of radioactieve producten; activiteit op een bouw- of afbraakplaats)

### Andere activiteiten

Beoefent de verzekerde sportactiviteiten die een risico inhouden ?  JA  NEEN

Zo ja, welke ? .....

(Niet-exhaustieve lijst: alpinisme, boksen, auto- of motorally, speleologie, paardrijden, karting, worstelen, valschermspringen, besturen van vliegtuig of helikopter, diepzeeduiken, skiën op sneeuw in competitieverband, zweefvliegen,, deltavliegen, ULM ...)

### Verblijf in het buitenland

Is de verzekerde van plan om in totaal meer dan drie maanden per jaar buiten EU-lidstaten te verblijven ?  JA  NEEN

Zo ja, waar ? .....

Hoe lang ? ..... Doel ? .....

### Andere risicoverzekeringen

Is de verzekerde reeds door één of meer overlijdensverzekeringen gedekt ?  JA  NEEN

Zo ja, voor welke bedragen en bij welke maatschappij ? .....

Heeft de verzekerde een levensverzekering laten beëindigen of is hij van plan dat te doen ?  JA  NEEN

Zo ja, bij welke maatschappij ? .....

## ROOKGEDRAG VAN DE VERZEKERDE

- Ik heb nooit gerookt
- Ik ben meer dan 2 jaar geleden gestopt met roken
- Ik rook **Zo ja, Hoeveel ?** ..... gemiddeld per dag

Wordt als roken beschouwd: het verbruik van tabak en van stoffen op basis van nicotine

## ALGEMENE VERKLARING

De verzekerde bevestigt dat de voorgaande verklaringen oprecht, echt en volledig zijn. De verzekerde en de verzekeringsnemer verklaren akte te hebben genomen van de zware gevolgen – nietigheid van het contract – die opzettelijke weglatingen en onjuistheden kunnen hebben. Dit voorstel doet de dekking niet aanvangen. Ze verbindt de verzekeringsnemer noch APRIL Belgium noch de maatschappij tot het afsluiten van de overeenkomst. Echter, wanneer APRIL Belgium binnen de 30 dagen na ontvangst van het voorstel, aan de verzekeringsnemer geen offerte of een vraag voor aanvullende informatie ofwel geen weigering heeft meegedeeld, is zij verplicht de overeenkomst af te sluiten op straffe van schadevergoeding.

Het Belgische recht is van toepassing.

Elke klacht kan schriftelijk worden meegedeeld aan APRIL Belgium, Boulevard Baudouin 1er 25 – 1348 Louvain-la-Neuve of via e-mail naar [spport.be@april.com](mailto:spport.be@april.com). Bij gebrek aan akkoord kan de klacht worden meegedeeld aan de Ombudsman van de Verzekeringen (1000 Brussel, de Meeûssquare 35; tel.: 02/547.58.71 – fax: 02/547.58.71 – e-mail: [info@ombudsman.as](mailto:info@ombudsman.as); [www.ombudsman.as](http://www.ombudsman.as)). Er kan ook een klacht worden gericht aan het Commissariat aux Assurances (de overheid die toeziet op het verzekeringswezen in het Groothertogdom Luxemburg), 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg of bij de Association des Compagnies d'Assurance et de réassurance du Grand-Duché du Luxembourg (ACA), 12 rue Érasme, L-1468 Luxembourg.

## BESCHERMING VAN PERSOONSGEGEVENS

De persoonsgebonden gegevens die zijn meegedeeld door de betrokken persoon of die op een rechtmatige manier zijn verkregen door APRIL Belgium mogen worden verwerkt door APRIL Belgium, verantwoordelijke voor de verwerking, en desgevallend door de maatschappij, met het oog op het beheer van de verzekeringsproducten, de dienstverlening aan de cliënteel, de aanvaarding van de risico's, het beheer van de overeenkomsten, de premies en de schadegevallen, alsook het voorkomen en bestrijden van elke vorm van fraude.

De maatschappij heeft het afsluiten en het beheer van de overeenkomst gedelegeerd aan APRIL Belgium, wat de verzekeringsnemer en de verzekerde uitdrukkelijk aanvaarden. Met het oog daarop mogen de gegevens met betrekking tot de overeenkomst, inclusief de persoonsgebonden gegevens, worden meegedeeld tussen de maatschappij en de vennootschap.

De betrokken persoon heeft een recht van toegang, rechtzetting, schrapping en draagbaarheid van de persoonlijke gegevens in hun bezit. Dat recht kan worden uitgeoefend op schriftelijk verzoek aan APRIL Belgium. De betrokken persoon kan ook beslissen om het gebruik van de persoonsgebonden gegevens te beperken of zich ertegen te verzetten, tenzij die gegevens onmisbaar zijn voor de uitvoering van de overeenkomst.

De betrokken persoon kan meer informatie verkrijgen op de website van de Maatschappij en van de Vennootschap, en zijn rechten uitoefenen, en dit per post op het volgende adres: APRIL Belgium, boulevard Baudouin 1er, 25 – 1348 Louvain-la-Neuve of via e-mail op [privacy.be@april.com](mailto:privacy.be@april.com).

De verzekeringsnemer verklaart kennis te hebben genomen van de algemene voorwaarden van het gekozen product :

JA  NEEN

Opgemaakt te ....., Op .....

**Handtekening van de verzekeringsnemer**

(voorafgegaan door de vermelding “gelezen en goedgekeurd”)

Gelieve een kopie van de identiteitskaart van de verzekeringsnemer bij te voegen.

april | Belgium

Boulevard Baudouin 1<sup>er</sup>, 25 – 1348 Louvain-la-Neuve

Tel. : +32 (0)10 47 64 59 – [support.be@april.com](mailto:support.be@april.com)

[www.april-belgium.be](http://www.april-belgium.be)

KBO 0627 678 387 - FSMA 114538 A

Gemachtigd om onderhavig contract af te sluiten en te beheren in naam en voor rekening van de in de algemene voorwaarden gedefinieerde verzekeringsmaatschappij



april  
Insurance made easy.