

COLLECTIEVE VERZEKERING ARBEIDSONGESCHIKTHEID

AANSLUITINGSDOCUMENT

Naam Werkgever:
Groepsnummer BCVR:

Te vervullen door het personeelslid (in hoofdletters a.u.b.)

Naam:
(meisjesnaam voor de vrouwen)
Voornaam:
Straat:
Nr./Bus:
Postcode/Gemeente:
E-mail:
Geboortedatum: / /
Rijksregisternummer:
Geslacht: M V
Sociaal statuut: Loontrekkende Zelfstandige
Officiële taal: Nederlands Frans

Burgerlijke Staat

Alleenstaand
 Gehuwd sinds: / /
 Wettelijk samenwonend sinds: / /
 Feitelijk samenwonend sinds: / /
 Feitelijk gescheiden sinds: / /
 Gescheiden van tafel en bed sinds: / /
 Wettelijk gescheiden sinds: / /
 Weduwnaar/Weduwe sinds: / /

- Het personeelslid verklaart zich akkoord met de bepalingen van de overeenkomst arbeidsongeschiktheid dat door de Werkgever ten gunste van zijn personeelslid werd ingevoerd.
- Het verzekeringscontract zal worden opgemaakt op grond van onderhavige aansluitingsaanvraag en van de bepalingen van de overeenkomst arbeidsongeschiktheid.
- De verzekeraar behoudt zich het recht voor om de aansluiting afhankelijk te maken van het resultaat van medische formaliteiten. De beoordeling van dat resultaat komt de verzekeraar toe.

Te vervullen door de Werkgever

Datum van indiensttreding: / /
Datum van aansluiting: / /
Proefperiode: Ja Neen
Indien ja, einddatum:
van / / tot / /
Werkelijke maandelijkse referentbezoldiging: euro
Tewerkstellingspercentage: %
Personeelscategorie:
Stamnummer:

De Werkgever bevestigt dat het personeelslid effectief aan het werk is op de datum van onderhavige aansluitingsaanvraag. Hij bevestigt eveneens de juistheid van de gegevens betreffende de familiale toestand en het volledige adres van het personeelslid.

Bescherming van de persoonsgegevens

Allianz Benelux verzamelt persoonsgegevens in om verzekeringsovereenkomsten op te maken, te beheren en uit te voeren. Wij gebruiken deze gegevens in het raam van de commerciële relatie met onze klanten en partners, om de evolutie van de portefeuille op te volgen en misbruiken en verzekeringsfraude te voorkomen. De persoonsgegevens worden verwerkt in overeenstemming met de wetgeving op de bescherming van persoonsgegevens en de wetgeving die geldt voor verzekeringen. Zij worden gedeeld met de personeelsleden en de partners (herverzekeraars, experts, andere vennootschappen van de groep Allianz, ...) die de gegevens absoluut nodig hebben voor hun functie en hun taak, en ook met de nationale en internationale overheden. Bij een overdracht van gegevens en ongeacht de plaats waar zij zich bevinden, passen wij de verplichte beschermingsregels toe die de overheden hebben goedgekeurd. Uw gegevens worden bewaard zolang zij noodzakelijk zijn voor de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst, inclusief de wettelijke verjaringstermijnen. U hebt het recht kennis te nemen van uw persoonsgegevens en deze eventueel te laten verbeteren of vernietigen. Al uw vragen kan u doorsturen naar onze Data Privacy Officer, samen met een recto-versokopie van uw identiteitskaart, ofwel via een mail naar privacy@allianz.be ofwel via een brief aan Allianz Benelux NV, Juridische Dienst en Compliance/Gegevensbescherming, Koning Albert II-laan 32, 1000 Brussel. U kan ook terecht bij de Gegevensbeschermingsautoriteit, Drukpersstraat 35, 1000 Brussel, of www.privacycommission.be. Voor meer uitleg over ons gegevensbeschermingsbeleid kan u terecht op onze website <https://allianz.be/persoonsgegevens>.

Opgemaakt te op / /

Naam, voornaam en handtekening personeelslid

Naam en handtekening werkgever

Gelieve het document volledig ingevuld en ondertekend terug te sturen naar Allianz Benelux NV

Employee Servicing, Koning Albert II-laan 32 – 1000 Brussel

E-mail: EmployeeServicing@allianz.be **en zelf een kopie te bewaren.**



Je Makelaar
Je beste
Verzekering

