

aanvraagformulier PLAN MEDI-NEXT



Ethias
Zetel voor Vlaanderen
Prins-Bisschopssingel 73, 3500 Hasselt
Tel. 011 28 21 11 - Fax 011 28 20 20

1 GEGEVENS INZAKE DE HUIDIGE COLLECTIEVE POLIS BIJ ETHIAS

Wie heeft deze collectieve polis afgesloten? _____
Polisnummer

2 IDENTITEIT VAN DE KANDIDAAT-VERZEKERINGSNEMER

Naam _____ Voornaam _____
Mevrouw - De heer (het onnodige schrappen) - gehuwde vrouw of weduwe: meisjesnaam
Geboortedatum _____ Cliëntnr. _____
(indien reeds cliënt bij Ethias)
Naam van echtgeno(o)t(e) of partner _____
Mevrouw - De heer (het onnodige schrappen) - gehuwde vrouw of weduwe: meisjesnaam
Voornaam _____
Geboortedatum _____ Cliëntnr. _____
(indien reeds cliënt bij Ethias)
Straat _____ nr. _____ bus _____
Postcode _____ Gemeente _____
Tel. nr. privé _____ E-mail _____
Gsm _____ Tel. nr. op het werk _____
Bankrekeningnummer _____ - _____ - _____
Functie en werkgever

3 IDENTITEIT VAN ALLE KANDIDAAT-VERZEKERDEN

BELANGRIJK: voor elke kandidaat-verzekerde wordt een afzonderlijke polis opgemaakt.

	Naam	Voornaam	Geboortedatum	Geslacht M/V	Verwantschap*
				☐ M ☐ V	
1				☐ M ☐ V	
2				☐ M ☐ V	
3				☐ M ☐ V	
4				☐ M ☐ V	
5				☐ M ☐ V	
6				☐ M ☐ V	

* 1 = verzekeringnemer, 2 = partner, 3 = kind

4 GEWENSTE AANVANGSDATUM

Ethias verzamelt uw persoonsgegevens voor de evaluatie van het risico, het beheer van de verzekeringsovereenkomsten en de schadegevallen, voor het promoten van haar diensten en voor het voeren van getrouwheidsacties. Uw persoonsgegevens kunnen voor commerciële doeleinden doorgegeven worden aan de ondernemingen die deel uitmaken van de Ethias groep. U hebt het recht om uw persoonsgegevens in te kijken, om eventuele correcties te laten aanbrengen en om u gratis te verzetten tegen het gebruik ervan voor commerciële doeleinden. Verzet u zich tegen dit gebruik?.....

Elke klacht over de verzekeringsovereenkomst kan worden gericht aan:

- Ethias – Dienst 2260 Prins-Bisschopssingel 73 3500 Hasselt fax 011 28 25 60 klachtenbeheer@ethias.be
- Ombudsdienst Verzekeringen – de Meeûssquare 35 1000 Brussel fax 02 547 59 75 info@ombudsman.as

Het indienen van een klacht doet geen afbreuk aan de mogelijkheid voor de kandidaat-verzekeringsnemer een gerechtelijke procedure aan te spannen. Het Belgisch recht is van toepassing op de verzekeringsovereenkomst.

Opgemaakt te

op

Handtekening van de kandidaat-verzekeringsnemer