

# Schademelding

## Groepsverzekering [Health Care]



Meld uw hospitalisatie makkelijk online op [www.ag.be/hospi](http://www.ag.be/hospi).  
U vindt er ook tips over 'Wat te doen bij een hospitalisatie?'

OF

Stuur dit formulier naar:  
AG Insurance  
Medische dienst Health Care - 1JQ5B  
E. Jacquainlaan 53, 1000 Brussel

VERTROUWELIJK

Kruis de waarborgen aan waarvoor u een aangifte wil doen:

Hospitalisatie / Medische kosten  Invaliditeitsrente / Premievrijstelling

Dit document moet door de verzekerde ingevuld en teruggestuurd worden naar AG Insurance, ter attentie van de adviserende arts. Voeg voor de aangifte van een dossier 'Invaliditeitsrente' ook het door uw behandelende arts ingevulde formulier 'medisch getuigschrift' toe, en de **attesten van werkonbekwaamheid**.

Groepsnummer: ..... en/of andere referte (bv. het nummer op uw kaart): .....

### In te vullen in alle gevallen

Werkgever [of ex-werkgever indien gepensioneerd]: .....

Aangeslotenen

Personeelslid

Patiënt

Naam en voornaam .....

Geboortedatum ..... / ..... / .....

Straat, nr. ....

Postcode en gemeente .....

E-mailadres .....

Telefoonnummer [kantooruren] .....

Beroep .....

Post- of bankrekeningnr.:

Naam rekeninghouder: .....

Hospitalisatieperiode: .....

Naam en adres van de verpleeginstelling: .....

Kamertype:  Eenpersoonskamer  Twee- of meerpersoonskamer

Aard van de ziekte en/of van de letsels: .....

Eventuele heelkundige ingreep .....

Wanneer werden de eerste verschijnselen ervan waargenomen? .....

Begindatum van de arbeidsongeschiktheid (in geval van waarborg invaliditeitsrente): ..... / ..... / .....

Is de patiënt bij AG Insurance of een andere maatschappij gedekt door een verzekeringspolis die dezelfde waarborgen voorziet?  Neen  Ja

Zo ja, benaming en adres van de maatschappij en polisnr.: .....

## In te vullen bij een ongeval

Aard van het ongeval:  Privé  Verkeer  Sport  
 Werk  School  Andere: .....

Is er een andere verzekering die dit ongeval dekt?  Neen  Ja

Zo ja, welke + naam maatschappij + polisnr:



Datum en uur van het ongeval: op ..... / ..... / ..... om ..... uur  voormiddag  namiddag

Juiste plaats: .....

Relaas van de feiten: .....

### Eventuele tegenpartij:

- naam en adres: .....
- verzekeringsmaatschappij [naam, adres en polisnummer]: .....

Getuigen: naam en adres: .....

Werd er een PV opgemaakt?  Neen  Ja

Zo ja, politie van: ..... op ..... / ..... / .....

Nr. PV en kopie van het PV van verhoor bijvoegen: .....

Wie is aansprakelijk voor het ongeval? [naam en adres van de aansprakelijke]: .....

Was de rechthebbende op het ogenblik van het schadegeval in dienst van een werkgever, of op weg van of naar het werk?  Neen  Ja

Zo ja, wie is de werkgever? (naam en adres): .....

Bij welke maatschappij is hij voor de arbeidsongevallen verzekerd? .....

Ik, ondergetekende, stem uitdrukkelijk in met de verwerking van de persoonsgegevens inzake mijn gezondheid door AG Insurance en door mijn gemachtigden in het kader van de beschrijving van het risico en/of de behandeling van het schadegeval, met inbegrip van de opmaak van statistieken. AG Insurance is de verantwoordelijke voor de verwerking van die gegevens en verbindt er zich in dit kader toe de verplichtingen voortvloeiend uit de toepasselijke privacywetgeving na te leven.

Ik werd geïnformeerd over mijn recht om op elk ogenblik mijn toestemming met de verwerking van de persoonsgegevens inzake mijn gezondheid in te trekken. Ik erken dat AG Insurance in dat geval de contractuele relatie niet kan uitvoeren.

Ik verklaar kennis genomen te hebben van het informatiedocument op de laatste pagina van dit formulier.

Ik bevestig dat de voorgaande antwoorden volledig en waarheidsgetrouw zijn.

Opgemaakt te ..... op ..... / ..... / .....

Handtekening van de verzekerde:

## Informatie met betrekking tot de bescherming van de persoonlijke levenssfeer

AG Insurance en de werkgever/onderneming hechten een bijzonder belang aan de bescherming van persoonsgegevens en verwerken deze zorgvuldig conform de bepalingen van de toepasselijke privacywetgeving, de privacyverklaring van AG Insurance (beschikbaar op [www.aginsurance.be](http://www.aginsurance.be)) en/of het toepasselijke privacybeleid van de werkgever/onderneming.

De werkgever/onderneming heeft aan zijn medewerkers een aanvullend pensioen en/of een beroepsgebonden ziekteverzekering toegekend. Met het oog op het afsluiten en/of uitvoeren van dit contract heeft de werkgever/onderneming persoonsgegevens meegegeed aan AG Insurance. Zowel de werkgever/onderneming als AG Insurance zijn verantwoordelijke voor de verwerking.

De verkregen persoonsgegevens kunnen door AG Insurance en/of de werkgever/onderneming worden verwerkt voor de volgende doeleinden:

- het beheer van de (groeps)verzekering op basis van een wettelijke verplichting (aanvullend pensioen), of op basis van de uitvoering van het contract (beroepsgebonden ziekteverzekering);
- het voldoen aan wettelijke en reglementaire verplichtingen zoals fiscale verplichtingen of het voorkomen van het witwassen van geld en dit op grond van een wettelijke bepaling;
- het beheer van het personenbestand voor de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst;
- de opmaak van statistieken, de detectie en preventie van misbruiken en fraude, het samenstellen van bewijzen, de beveiliging van goederen, personen, informaticanetwerken en -systemen van AG Insurance, de optimalisatie van de processen (bijvoorbeeld inzake de evaluatie en acceptatie van een risico), en dit op grond van het gerechtvaardigd belang van AG Insurance;
- de adviesverlening bijvoorbeeld inzake pensioenopbouw en over de opties bij pensionering op grond van het gerechtvaardigd belang van AG Insurance, tenzij de betrokkene zich hiertegen verzet;
- prospectie op basis van de gegevens verkregen in het kader van de beroepsgebonden ziekteverzekering en dit op grond van het gerechtvaardigd belang van AG Insurance, tenzij de betrokkene zich hiertegen verzet.

Voor het vervullen van deze doeleinden kan AG Insurance ook persoonsgegevens ontvangen van de betrokkene zelf of van derden.

In voorkomend geval kunnen deze verwerkingsdoeleinden gebaseerd zijn op de toestemming van de betrokkene.

Volgende categorieën van persoonsgegevens kunnen worden verwerkt door AG Insurance: identificatie- en contactgegevens, financiële gegevens, persoonlijke kenmerken, gegevens betreffende de gezondheid, beroep en betrekking, leefgewoonten, samenstelling van het gezin, risicosituaties en risicogedragingen, gerechtelijke gegevens.

Deze persoonsgegevens kunnen, indien dit noodzakelijk is voor de voornoemde doeleinden en in overeenstemming met de privacywetgeving, door AG Insurance worden meegegeed aan andere tussenkomende verzekeringsmaatschappijen, hun vertegenwoordigers in België, hun contactpunten in het buitenland, de betrokken herverzekeringmaatschappijen, een expert, een advocaat, een technisch adviseur, een verzekeringstussenpersoon of een verwerker. Bovendien kunnen de gegevens worden meegegeed aan om het even welke persoon of instantie in het kader van een wettelijke verplichting of een administratieve of rechterlijke beslissing of indien er een gerechtvaardigd belang bestaat.

Het is mogelijk dat AG Insurance de persoonsgegevens buiten de Europese Economische Ruimte (EER) overdraagt, naar een land dat, desgevallend, niet een passend beschermingsniveau voor persoonsgegevens kan garanderen. In deze gevallen beschermt AG Insurance echter de gegevens door de IT-beveiliging te vergroten en door contractueel een verhoogd beveiligingsniveau te eisen van zijn internationale tegenpartijen.

## Gegevens betreffende de gezondheid

Wanneer in het kader van de beschrijving van het risico of de behandeling van een schadegeval de betrokkene gegevens betreffende zijn/haar gezondheid toevertrouwt aan AG Insurance, waakt AG Insurance er over dat deze gezondheidsgegevens voor de bepaalde doeleinden worden verwerkt met uitdrukkelijke toestemming van de betrokkene. Op elk ogenblik kan betrokkene zijn/haar toestemming voor de verwerking van persoonsgegevens inzake zijn/haar gezondheid intrekken. In dat geval erkent hij/zij dat AG Insurance geen gevolg kan geven aan zijn/haar aanvraag tot tussenkomst en/of de contractuele relatie niet kan uitvoeren.

## Rechten van de betrokkene

Binnen de grenzen van de wet:

- heeft de betrokkene het recht om kennis te nemen van zijn/haar gegevens, om ze, in voorkomend geval, te laten corrigeren;
- heeft de betrokkene het recht zich te verzetten tegen de verwerking van zijn/haar gegevens, het recht om de verwerking van zijn/haar gegevens te laten beperken, alsook het recht om zijn/haar gegevens te laten verwijderen. In die gevallen is het mogelijk dat AG Insurance de contractuele relatie niet kan uitvoeren.

Hiertoe kan de betrokkene een gedateerde en ondertekende aanvraag richten aan de Data Protection Officer ("DPO") van AG Insurance, samen met een tweezijdige kopie van zijn/haar identiteitskaart, of zich wenden tot zijn werkgever/onderneming via de gebruikelijke kanalen van de werkgever/onderneming.

De Data Protection Officer van AG Insurance kan worden bereikt op volgende adressen:

Per post:

AG Insurance – Data Protection Officer  
Emile Jacquainlaan 53, 1000 Brussel

Of per e-mail: [AG\\_DPO@aginsurance.be](mailto:AG_DPO@aginsurance.be)

Klachten kunnen worden ingediend bij de Gegevensbeschermingsautoriteit.

Meer informatie over hoe AG Insurance persoonsgegevens beschermt en over hoe de betrokkene zijn/haar rechten kan uitoefenen, is terug te vinden in de Privacyverklaring van AG Insurance op [www.aginsurance.be](http://www.aginsurance.be).

