

DOSSIERNUMMER SMS _____
(Voorbehouden aan Ethias)

Terug te sturen naar:
Ethias
PB/BP 10037
1070 Brussel/Bruxelles

**In te vullen door de patiënt of zijn/haar
wettelijke vertegenwoordiger**

1 IDENTITEIT VAN DE PATIËNT

Naam _____ Voornaam _____
Straat _____ nr. _____ bus _____
Postcode _____ Gemeente _____
Mail _____ @ _____ Tel. nr. _____
Bankrekeningnummer _____
Kaartnummer Assurcard (indien van toepassing) 10 10 14 _____
Verwantschap met de titularis _____ Geboortedatum _____ - _____ - _____
Zo u nog een aanvullende ziekteverzekering aanging, gelieve dan naam en adres van de verzekeraar te vermelden (samen met het polisnummer)

2 IDENTITEIT VAN DE TITULARIS

Naam _____ Voornaam _____

3 AANLEIDING TOT DE VERGOEDINGSAANVRAAG

- a) Heelkundige ingreep Ja Neen
b) Opname in een ziekenhuis Ja Neen
c) Ernstige ziekte Ja Neen

4 INVULLEN ZO DE VERGOEDINGSAANVRAAG HET GEVOLG IS VAN EEN ONGEVAL

- a) Plaats van het ongeval _____
Vermeld de gemeente, eventueel straat en nummer _____
b) Dag, datum en uur van het ongeval _____ om _____ uur
c) Hoe heeft het ongeval zich voorgedaan? _____
Geef een zo bondig en juist mogelijke beschrijving van het ongeval, met vermelding van de materiële oorzaak ervan _____
d) Naam, voornaam en volledig adres van de voornaamste getuigen van het ongeval _____
e) Indien het ongeval te wijten is aan een derde, naam en volledig adres van deze derde _____
Werde het ongeval vastgesteld door een verbaliserende autoriteit? Welke? _____

Elke klacht over de verzekeringsovereenkomst of over het beheer van een schadegeval kan worden gericht aan:

- Ethias – Dienst 2035 Prins-Bisschopssingel 73 3500 Hasselt fax 011 85 61 10 klachtenbeheer@ethias.be
- Ombudsdienst Verzekeringen – de Meeûssquare 35 1000 Brussel fax 02 547 59 75 www.ombudsman-insurance.be

Verwerking van gegevens die verband houden met de gezondheid en/of andere gevoelige gegevens

U geeft toestemming aan Ethias voor de verwerking van gegevens die verband houden met uw gezondheid en deze van de minderjarige kinderen waarover u het ouderlijk gezag uitoefent, evenals voor de verwerking van de andere gevoelige gegevens bedoeld in artikel 9 GDPR en dit, wanneer zij noodzakelijk zijn voor het sluiten van de verzekeringsovereenkomst, voor het beheer ervan, voor het beheer van de schadegevallen waarbij u of uw kinderen zijn betrokken, alsook voor de strijd tegen verzekeringsfraude. U geeft eveneens uw toestemming voor een eenzijdig medisch onderzoek bij een schadegeval.

Deze gegevens zullen met de grootst mogelijke discretie worden verwerkt en uitsluitend door hiertoe geautoriseerde personen. De verplichtingen van Ethias op dit vlak worden gedetailleerd in de clause « Bescherming van de persoonsgegevens » die u hierna kunt lezen. Deze toestemming kan op elk ogenblik worden ingetrokken maar dit zal op geen enkele manier de reeds uitgevoerde verwerkingen van gegevens kunnen ongeldig maken. Bovendien kan in dit geval Ethias zich in de onmogelijkheid bevinden om een gevolg te geven aan uw vraag om een contract te sluiten of te worden vergoed voor een schadegeval(len).

Bescherming van de persoonsgegevens

Om de nieuwe GDPR-regelgeving ter bescherming van uw persoonsgegevens toe te passen engageert Ethias zich ten volle tot het respecteren van uw rechten ter zake.

Zo verzamelt Ethias, als verwerkingsverantwoordelijke, uw persoonsgegevens voor de volgende doeleinden: beheer van klantenbestanden, risicobeoordeling, contract- en schadebeheer, promotie- en getrouwheidsacties, tevredenheidsonderzoeken, prospectie en profilering, opstelling van statistieken en actuariële studies, uitoefening van verhaal, klachten- en geschillenbeheer, uitvoering van de geldende wettelijke en bestuursrechtelijke bepalingen en fraudebestrijding.

Ethias verwerkt uw gegevens op basis van de volgende rechtsgronden:

- om te voldoen aan alle wettelijke en bestuursrechtelijke verplichtingen waaraan zij onderworpen is;
- in het kader van de uitvoering van uw overeenkomsten of het nemen van precontractuele maatregelen op uw verzoek;
- voor de behartiging van haar gerechtvaardigde belangen, waaronder in de eerste plaats:
 - de fraudebestrijding;
 - kennis van haar klanten en prospecten, om hen te informeren over haar activiteiten, producten en diensten;
 - de correcte uitvoering van de door haar verzekerden gesloten overeenkomsten;
 - de bescherming van haar eigen belangen en die van haar verzekerden.

In al deze gevallen ziet Ethias erop toe dat er een billijk evenwicht wordt bewaard tussen deze gerechtvaardigde belangen en het respect voor uw privéleven;

- indien van toepassing, wanneer zij uw toestemming heeft verkregen.

Deze gegevens kunnen zo nodig aan de volgende categorieën van ontvangers worden meegedeeld:

- uw adviseurs (advocaten, deskundigen, raadsgeneesheren, ...);
- de medewerkers en adviseurs van Ethias;
- de andere entiteiten van de groep, hun medewerkers en adviseurs;
- de gegevensverwerkers van welke aard dan ook (IT en anderen), en commerciële partners van Ethias;
- alle dienstverleners die betrokken zijn bij de uitvoering van overeenkomsten en de afwikkeling van schadegevallen;
- banken, verzekerings- en herverzekeringsondernemingen, makelaars en regelingskantoren;
- overheidsinstanties en -organen (politie, justitie, sociale zekerheid, ...);
- de toezichthoudende autoriteiten en de Ombudsman van de Verzekeringen.

Ons Privacycharter geeft u meer gedetailleerde informatie over de ontvangers in kwestie.

Ethias bewaart uw persoonsgegevens slechts voor de tijd die nodig is voor de verwerking waarvoor ze werden verzameld. Dit houdt in dat de verwerkte gegevens worden bewaard gedurende de gehele looptijd van uw verzekeringsovereenkomst(en), van de schadegeval(len), de wettelijke verjaringstermijn en eventuele andere bewaartermijnen die door toepasselijke wet- en regelgeving worden opgelegd. De bewaartermijn varieert naargelang de aard van de gegevens en de regelgeving.

U hebt toegang tot uw persoonsgegevens en kunt deze laten verbeteren door middel van een gedateerd en ondertekend verzoek, vergezeld van een recto-verso kopie van uw identiteitskaart, gericht aan:

Ethias
Data Protection Officer
Rue des Croisiers 24
4000 Luik
privacy_request@ethias.be

U kunt zich te allen tijde kosteloos verzetten tegen het gebruik van uw gegevens voor commerciële prospectie en/of direct marketing.

Bovendien biedt de GDPR-verordening u, in bepaalde zeer specifieke gevallen, de mogelijkheid om een beperking van de verwerking te vragen, een kopie van uw gegevens te krijgen (recht op overdraagbaarheid) en te vragen om de gegevens te wissen. Dit recht om gegevens te wissen is echter niet absoluut. Voor meer informatie over de uitoefening van uw rechten verwijzen wij u naar het Privacycharter dat beschikbaar is op de website www.ethias.be. Iedere klacht kan tot slot worden gericht aan:

Gegevensbeschermingsautoriteit
Drukpersstraat 35
1000 Brussel
Tel.: +32 2 274 48 00
www.gegevensbeschermingsautoriteit.be

Opgemaakt te

op

Op grond van de hierboven vermelde clause betreffende de verwerking van gezondheidsgegevens, geef ik Ethias toestemming om mijn gezondheidsgegevens of die van de verzorgde persoon te verwerken.

Handtekening van de patiënt of zijn/haar wettelijke vertegenwoordiger (*)

(*) Als u de wettelijke vertegenwoordiger bent, gelieve uw handtekening, naam, voornaam en relatie tot de patiënt te vermelden.

Geneeskundig getuigschrift
In te vullen door de behandelende geneesheer

Ik, die onderteken (1)

verklaar dat (2)

a. in behandeling is sinds [] - [] - [] (3)

voor (4)

b. opgenomen moet worden op [] - [] - [] tot [] - [] - [] (5)

opgenomen werd op [] - [] - [] tot [] - [] - [] (5)

voor (4)

c. geopereerd moet worden op [] - [] - [] (5)

geopereerd werd op [] - [] - [] (5)

voor (6)

RIZIV-codenummer van de ingreep

Opgemaakt te op

De geneesheer (handtekening)

(1) Naam, voornaam, eventueel specialisme en adres van de geneesheer.

(2) Naam, voornaam en adres van de patiënt.

(3) Datum waarop de aandoening voor het eerst werd vastgesteld.

(4) Aard van de aandoening of verwonding. Zo geen vermelding, gelieve dan een kort medisch verslag aan de adviserende arts van Ethias te sturen.

(5) Invullen wat past.

(6) Aard van de ingreep.