

SIP-VERZEKERINGSAAINVRAAG

Verzekeringnemer/Verzekerde :

(invullen in drukletters aub)

Broker: *Gras Savoye*

Naam :	.....
Voornamen :	.....
Geboortedatum :	Dag : Maand : Jaar :
Geslacht :	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Nationaliteit :	.....
Taalregime :	<input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> E
Thuisadres :	.....
Telefoonnummer :	.....
E-mail adres :	.....

Onderwijsinstelling in het land waar u uw gewoonlijke verblijfplaats heeft (incl. adres) :	.....
U bent :	<input type="checkbox"/> student <input type="checkbox"/> personeelslid <input type="checkbox"/> wetenschapper
Indien student,	
Studierichting :	.....
Inschrijvingsnummer :	.....

Land van bestemming :	.....
Onderwijsinstelling waar u deelneemt aan een uitwisselingsprogramma of stage, in het land van bestemming (incl. adres) :	.....
Verblijfsadres:	.....
Telefoonnummer :	.....
E-mail adres :	.....

Datum van vertrek :	Dag : Maand : Jaar :
Datum van terugkeer :	Dag : Maand : Jaar :
	(incl. de dag van aankomst in het land waar u uw gewoonlijke verblijfplaats heeft)

Bent u onder geneeskundige behandeling of was u dat de afgelopen 6 maanden ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen

Individuele premie, per dag (incl. 9.25 % taksen, excl. 3,50,-EUR poliskosten) :
(minimumpremie per contract: 25 EUR) (gelieve de gekozen formule aan te kruisen a.u.b.)

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Formule 1 : Terugbetaling van de behandelingskosten vanaf de 1ste euro | : 1,28 EUR |
| <input type="checkbox"/> Formule 2 : Terugbetaling van de behandelingskosten, na tussenkomst mutualiteit | : 0,77 EUR |
| ----- | |
| <input type="checkbox"/> Optie 1 : Uitbreiding tot winter sporten, duiken, speleologie | : 0,16 EUR |
| <input type="checkbox"/> Optie 2 : Annulatieverzekering (premie per persoon, per contract) | : 42,00 EUR |



Algemeen overzicht van de vergoedingen :

Afdeling 1 :	Overlijden na ongeval :	5.000,00 EUR
Afdeling 2 :	Blijvende invaliditeit na ongeval :	75.000,00 EUR
Afdeling 3 :	Hospitalisatieverblijf (ongeval/ziekte) in een gemeenschappelijke kamer gedurende max 365 dagen:	reële kosten
	Behandelingskosten na ongeval en ziekte :	reële kosten
Afdeling 4 :	Spoedeisende tandheelkundige kosten :	250,00 EUR
Afdeling 5 :	Bijstand aan personen :	
	Prestaties :	
	- repatriëring of sanitair transport :	reële kosten
	- repatriëring of het transport van het stoffelijk overschot :	7.500,00 EUR
	- vroegtijdige terugkeer in geval van overlijden van een verwante :	reële kosten
	- opsturen van geneesmiddelen :	reële kosten
	- opsporings- en reddingskosten :	reële kosten
	- telecommunicatiekosten :	125,00 EUR
	- reisbijstand (verlies/diefstal reisdocumenten, tolk, reisbiljet) :	reële kosten
	- rechtsbijstand :	5.000,00 EUR
	- - reis- en verblijfskosten familieleden :	7.500,00 EUR
Afdeling 6 :	Bagage :	1.500,00 EUR
	Inboedel :	5.000,00 EUR
Afdeling 7 :	Burgerlijke aansprakelijkheid privé-leven	
	- dekking volgens K.B. van 12 januari 1984.	

De dekking gaat ten vroegste in op de datum van vertrek, zoals hierboven vermeld, en is slechts verworven nadat de verschuldigde premie alsmede de bijhorende kosten aan de Maatschappij betaald werden binnen de 30 dagen te rekenen vanaf de ingangsdatum van het contract.

De verzekeringsnemer heeft de mogelijkheid de overeenkomst op te zeggen, met onmiddellijk gevolg op het ogenblik van de kennisgeving, binnen een termijn van dertig dagen na ontvangst door de Maatschappij van onderhavige verzekeringsaanvraag. In dit geval zullen de reeds betaalde premies teruggeboekt worden. De Maatschappij heeft de mogelijkheid de overeenkomst op te zeggen, binnen een termijn van dertig dagen na ontvangst van onderhavige verzekeringsaanvraag, met inwerkingtreding van de opzegging acht dagen na de kennisgeving ervan. In dit geval zullen de reeds betaalde premies eveneens teruggeboekt worden.

De persoonsgegevens worden verzameld en gehouden door ACE European Group Limited, Nerviërsaan 9 – 11, bus 7 te 1040 Brussel in het kader van het globale beheer van de klantrelatie, de verkoop en commercialisatie van verzekeringen. Overeenkomstig de Wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer heeft de verzekeringsnemer/verzekerde het recht tot inzage van de hem/haar betreffende gegevens, alsook het recht tot verbetering van eventueel onjuiste, onvolledige of niet-relevante gegevens betreffende zijn/haar persoon. Hiertoe dient de verzekeringsnemer/verzekerde een aangetekend schrijven te sturen aan de houder van het bestand: ACE European Group Limited. Voor verdere inlichtingen betreffende de persoonsgegevens kan hij/zij het Publieke Register raadplegen.

De verzekeringsnemer/verzekerde verklaart kennis te hebben genomen van de algemene voorwaarden (beschikbaar op www.grassavoye.be) van het Student Insurance Program en er een exemplaar van te hebben ontvangen, dewelke integraal deel uitmaken van het contract.

Handtekening verzekeringsnemer/verzekerde :

Plaats :
Datum :Dag : Maand : Jaar :