

## Welk contract moet ik afsluiten om het RIZIV-voordeel te verkrijgen?

### Behoeftanalyse

#### Voorstelling van Curalia OVV

Curalia OVV is een levensverzekeringsmaatschappij erkend onder het nummer 0809. Wij begeleiden zorgverleners gedurende hun hele leven met een voorstel voor een volledige dienst in verzekeringen en pensioen. Curalia OVV verleent advies.

#### Uw gegevens

Naam, Voornaam : ..... Lid nr:.....

Geboortedatum : ..... Geboorteplaats: ..... M/V: .....

Privé adres : .....

Postcode : ..... Gemeente : .....

GSM : ..... E-mail : .....

Sociaal statuut :  Zelfstandige  Zelfstandige in bijberoep  Bediende

Beroep : ..... Afstudeerjaar : .....

Rijksregisternummer: ..... Nationaliteit: .....

Ingeschreven bij het RIZIV  JA  NEEN  Aanvraag ingediend

Zo ja, RIZIV-nummer: .....

#### **Reden van contact :**

Onderschrijving van een sociale pensioenovereenkomst die toelaat om RIZIV-stortingen te ontvangen in het kader van de RIZIV-conventie voor zorgberoepen.

### **Deel I. Uw verlangens en behoeften**

U verklaart op zoek te zijn naar een pensioenovereenkomst die toelaat om stortingen te kunnen ontvangen van de Rijksdienst voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering in het kader van uw conventionering als zorgverlener bij het RIZIV.

Heeft u nog andere levensverzekeringen afgesloten?

- Neen,
- Ja, welk product en welke verzekeringsmaatschappij: .....
- .....
- .....

*Deze pagina paraferen*

## Deel II. Advies : Curalia OVV verleent een persoonlijk advies

Wij stellen u als particuliere klant het verzekeringsproduct voor: **Sociaal Vrij Aanvullend Pensioen** voor zorgverleners.

### Motivering:

Dit product is het enige product dat aan de wettelijke vereisten beantwoordt betreffende het gebruik van de sociale voordelen toegekend aan zorgverleners die zijn toegetreden tot de akkoorden of overeenkomsten met het RIZIV.

U bevestigt dat Curalia geen verdere analyse dient uit te voeren voor het risico dat u via Curalia wil verzekeren. U erkent dat de inhoud van de verzekeringsovereenkomst van het door u gekozen product in overeenstemming is met de analyse van uw verlangens en behoeften en dat u uitdrukkelijk gewezen werd op de draagwijdte en de beperkingen van het door u gekozen verzekeringsproduct.

## Deel III. Informatie

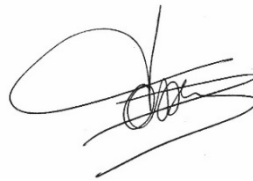
---

Om u in staat te stellen met kennis van zaken een beslissing te nemen, heeft ons kantoor samen met u **het informatiedocument** over het verzekeringsproduct doorgenomen en heeft het u dit document bezorgd, evenals **de algemene voorwaarden** en **het solidariteitsreglement** van de gekozen verzekeringsovereenkomst. Deze documenten zijn ook te vinden op [www.curalia.be](http://www.curalia.be).

Handtekeningen

Kandidaat verzekerde

Voor Curalia OVV  
Pierre Vossen – Bestuurder Directeur



De tevredenheid van onze klanten is een prioriteit voor Curalia. Overeenkomstig zijn interne beleidslijnen en procedures heeft Curalia een regeling opgezet voor het beheer van klachten. Het doel van deze regeling is klachten over verzekeringsovereenkomsten of over verleende verzekeringsdiensten op eerlijke en deskundige wijze te onderzoeken. Elke toegelichte klacht mag per mail of per post worden verstuurd. Ons kantoor verbindt zich ertoe erop te antwoorden. Als u dat wenst of als u niet tevreden bent over de behandeling van uw klacht door ons kantoor, kunt u contact opnemen met de Ombudsdienst van de Verzekeringen, gevestigd op het adres De Meeûssquare 35 te 1000 Brussel – Tel 02/547.58.71 - [info@ombudsman.as](mailto:info@ombudsman.as) – [www.ombudsman.as](http://www.ombudsman.as) - de bevoegde en gekwalificeerde entiteit inzake verzekeringen van de Consumentenombudsdienst.

## Aanvraag van Sociale Pensioenovereenkomst

### Stortingen

De reserve van dit contract wordt opgebouwd met premies betaald door het RIZIV in het kader van het RIZIV sociaal statuut en met persoonlijke stortingen.

---

**Verzekeringsformule:** Uitgesteld kapitaal met terugbetaling van de reserve (type CuraNova)

---

### Begunstigde

Bij leven De verzekerde

Bij overlijden  De echtgenoot of wettelijk samenwonende van de verzekerde, bij ontstentenis zijn kinderen per gelijke delen, bij ontstentenis de wettelijke erfgenamen.

of  .....

.....  
(vermeld de naam, voornaam, adres, geslacht, geboortedatum en de relatie met de verzekerde)

---

### Waarborgen

Pensioen: Het opgebouwd kapitaal wordt uitgekeerd bij in leven zijn van de verzekerde op de einddatum van het contract.

Overlijden: De overlijdensdekking is gelijk aan de verworven reserve op het ogenblik van overlijden van de verzekerde.

Solidariteitswaarborgen: volgens de bepalingen van het solidariteitsreglement (zie [www.curalia.be](http://www.curalia.be)).

---

**Aanvangsdatum** van het contract in het kader van de RIZIV-prestaties: ...../20...

Inwerkingtreding waarborgen pensioen en overlijden: de dag van de storting van de eerste premie.

Inwerkingtreding solidariteitswaarborgen: volgens de bepalingen van het solidariteitsreglement

**Einddatum:** de wettelijke pensionering van de verzekerde

---

### Formaliteiten

Het verzekeringscontract wordt opgemaakt na ontvangst van het volledig ingevuld en door de aangeslotene ondertekend voorstel, **de volledig ingevulde en getekende beknopte gezondheidsverklaring** en **een recto-verso kopie van uw identiteitskaart**.

Vanaf de dag volgend op de ontvangst van dit voorstel door de maatschappij beschikt de aangeslotene over een termijn van 30 dagen om het contract op te zeggen met onmiddellijke uitwerking op het ogenblik van de kennisgeving. Na verwerking van dit voorstel stuurt de maatschappij een genummerd contract aan de aangeslotene.

### Wettelijke bepalingen

De ondertekening van dit voorstel verbindt geen van de partijen tot het sluiten van de overeenkomst. Indien, binnen de 30 dagen na ontvangst van het voorstel, de verzekeraar geen verzekeringsaanbod ter kennis heeft gebracht aan de kandidaat-verzekeringnemer of de verzekering afhankelijk heeft gesteld van een aanvraag tot onderzoek of de verzekering heeft geweigerd, verbindt hij zich tot sluiten van de overeenkomst op straffe van schadevergoeding.

*Deze pagina paraferen*

De ondertekening van het voorstel brengt geen onmiddellijke dekking mee, behalve voor de aanvullende waarborg arbeidsongeschiktheid.

De aangeslotene verklaart kennis te hebben genomen van de Algemene Voorwaarden CuraNova en ze te aanvaarden. Deze voorwaarden en de financiële infofiche kunnen geraadpleegd worden op [www.curalia.be](http://www.curalia.be).

### Verwerking persoonsgegevens

Uw persoonsgegevens worden verwerkt door Curalia voor de uitvoering van uw verzekeringsovereenkomst, met name de beoordeling van het risico, wettelijke verplichtingen, het beheer en de uitvoering van de overeenkomst, het verlenen van klantenservice, het schadebeheer, het beheer van contractuele relaties, mogelijke geschillenbeslechting en het correct informeren van de leden.

Meer informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens kan u terugvinden in ons privacybeleid op [www.curalia.be](http://www.curalia.be). Voor inlichtingen hierover kan u terecht bij de Data Protection Officer via [privacy@curalia.be](mailto:privacy@curalia.be) of 02/735.80.55.

**Ik geef hierbij mijn toestemming dat mijn persoonlijke gegevens worden verwerkt door Curalia voor de uitvoering en beheer van mijn verzekeringsovereenkomst in al haar aspecten, inclusief – wanneer dat nodig zou zijn - het beheer van medische gegevens.**

Ik geef hierbij mijn uitdrukkelijke toestemming voor de verwerking van mijn persoonsgegevens door Curalia ten behoeve van direct marketing.

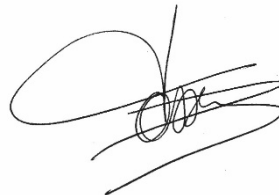
Opgemaakt in twee exemplaren, waarvan er één aan de cliënt wordt overhandigd.

Te ....., op .....

Handtekeningen

Kandidaat verzekerde

Voor Curalia OVW  
Pierre Vossen – Bestuurder Directeur



Vergeet niet een recto-verso kopij  
van uw identiteitskaart toe te voegen

## Beknorte gezondheidsverklaring

### Uw gegevens (verzekeringnemer)

Naam, voornaam: .....

Geboortedatum: ..... M/V

Straat, nr, bus: .....

Postcode, gemeente: .....

Beroep .....

Indien nodig behoudt Curalia zich het recht voor om bijkomende medische formaliteiten te eisen.

### Vertrouwelijke verklaringen van de verzekerde

1. Lijdt u op dit ogenblik aan een ernstige medische aandoening? (\*)  ja  neen  
Zo ja, welke? .....
2. Bent u momenteel volledig of gedeeltelijk arbeidsongeschikt?  ja  neen  
Zo ja, sedert wanneer? .....  
Reden: .....
3. Hebt u tijdens de laatste 5 jaar:
  - a) aan een ernstige medische aandoening geleden? (\*)  ja  neen  
Zo ja, datum en omschrijving: .....
  - b) ingevolge ziekte uw beroepsactiviteit moeten onderbreken gedurende meer dan 30 dagen?  ja  neen  
Zo ja, datum:.....  
Reden:.....
  - c) een heelkundige ingreep ondergaan of werd u voor observatie opgenomen in het ziekenhuis?  ja  neen  
Zo ja, datum:.....  
Reden:.....
4. Neemt u regelmatig geneesmiddelen?  ja  neen  
Zo ja, welke en waarvoor? .....
5. Wat is uw gewicht - uw lichaamslengte?                      Kg                      cm
6. Hebt u reeds een AIDS-test ondergaan?  ja  neen  
Datum en resultaat: .....

(\*) Onder ernstige medische aandoening verstaat men: psychische aandoening of aandoening van het zenuwstelsel, aandoening van de luchtwegen, van hart, bloedsomloop, van het spijsverteringsstelsel, van nieren, blaas of urinebuis, van de zintuigen, van de huid en/of het beenderstelsel, de gewrichten of de rug.

Ondergetekende, verzekerde, bevestigt de juistheid van de hierboven gegeven antwoorden. Hij geeft hierbij de uitdrukkelijke toestemming dat bovenstaande gegevens door de verzekeraar kunnen verwerkt worden in zijn bestanden en dat deze gegevens aan een adviserend geneesheer voorgelegd kunnen worden voor advies. Hij stemt er tevens mee in dat bij zijn overlijden door zijn arts een verklaring omtrent de overlijdensoorzaak wordt gegeven aan de adviserende arts van de verzekeraar. Curalia waarborgt hierbij dat deze gegevens strikt confidentieel zullen behandeld worden.

Gedaan te ....., op .....

Handtekening van de verzekerde,  
voorafgegaan door de handgeschreven vermelding "gelezen en goedgekeurd"