



Hypo Protect - Schadeaangifteformulier Verlies van werk (faillissement)

U vult dit formulier in als **ZELFSTANDIGE** (en niet als werknemer).

Indien u toch werknemer bent, vraag dan een nieuw formulier aan bij onze dienst Claims (claims@cardif.be).

Persoonlijke informatie betreffende de verzekerde

Mevrouw Mijnheer

Naam (in hoofdletters) :

Voornaam :

E-mail:

Geboortedatum :

Straat + nr :

Bus :

Postcode :

Gemeente :

Telefoon/GSM :

Rekeningnummer : IBAN :

BIC :

Overige informatie

Type van financiering : hypothecair krediet
 consumentenkrediet

Financieringsmaatschappij :

Polisnummer van de verzekering :

Informatie met betrekking tot het faillissement

KBO nummer Onderneming :

Naam Onderneming :

Adres Onderneming :

Beroep en aard van werkzaamheden van de verzekerde :

Datum faillissement :


De verzekerde is : Zelfstandige bedrijfsleider binnen de onderneming
 Zelfstandige (natuurlijk persoon)
 Geen van bovenstaande (gelieve te verduidelijken) :



Hypo Protect - Schadeaangifteformulier Verlies van werk (faillissement)

Welke documenten hebben we bijkomend nodig bij deze schadeaangifte?

- Vonnis / faillissementsdocument
- Certificaat werkloosheidsuitkering of overbruggingsrecht
- Identiteitskaart van de verzekerde

 **Opgelet :** gaat u failliet gedurende de eerste maand na de begindatum van uw verzekering? Dan is er geen tussenkomst en betalen wij geen vergoeding uit.

Verklaring

De ondergetekende (verzekerde) verklaart alle nodige informatie te verschaffen aan BNP PARIBAS CARDIF. Deze informatie zal gebruikt worden ter beoordeling van een door de ondergetekende aanhangig gemaakt verzoek tot schadeloosstelling op basis van een door hem bij BNP PARIBAS CARDIF afgesloten verzekering.

De ondergetekende verklaart dat hij dit schadeformulier naar waarheid heeft ingevuld en is zich ervan bewust dat verzwijging van gegevens of onjuiste of onvolledige opgave de verzekeraar van haar verplichtingen kan ontslaan conform de van toepassing zijnde algemene verzekeringsvoorwaarden.

De ondergetekende verklaart dat de verstreekte inlichtingen correct zijn en aanvaardt het verlies van alle rechten in geval van valse verklaring.

De persoonsgegevens die u met ons deelt worden verwerkt door BNP Paribas Cardif. Ze worden uitsluitend gebruikt voor het beheer van verzekeringsproducten, de klantendienst, de promotie van nieuwe producten, het aanvaarden van risico's, het beheer van contracten, premies en schadegevallen en de preventie van en strijd tegen alle vormen van fraude. In overeenstemming met de Europese verordening voor gegevensbescherming, hebt u rechten met betrekking tot uw persoonsgegevens. Die rechten en verdere informatie over de manier waarop BNP Paribas Cardif uw gegevens behandelt, vindt u terug in onze 'Nota inzake gegevensbescherming'. Gelieve onze 'Nota inzake gegevensbescherming' te lezen die beschikbaar is op onze website www.bnpparibascardif.be.

Datum en handtekening verzekerde :