



CLAIMFORMULIER

OVERLIJDEN



HOE KUNNEN WIJ UW CLAIM ZO SNEL MOGELIJK BEOORDELEN?

Wij kunnen uw claim alleen beoordelen als het claimformulier correct en volledig ingevuld en ondertekend is door de verzekeringnemer of nabestaande van de verzekerde. En als wij alle aanvullende documenten hebben ontvangen. Hebt u niet genoeg ruimte op dit formulier om alle informatie in te vullen? Stuur de extra informatie dan op een apart blad mee. Het is belangrijk dat u op elk blad uw naam en uw handtekening zet.

WELKE (KOPIEËN VAN) DOCUMENTEN HEBBEN WIJ NODIG?

Hiervoor hebben wij meer informatie van u nodig. Stuur ons daarvoor de volgende documenten:

- Kopie van de identiteitskaart (recto verso) van elke wettelijke erfgenaam.
- Kopie van de bankkaart van elke wettelijke erfgenaam.
- Kopie identiteitskaart (recto verso) of rijksregisternummer van de verzekerde.
- Kopie van de akte van overlijden.
- Kopie van het attest (of de akte) van erfopvolging.
- Attest van het kredietsaldo van de financiële instelling.
- Dit claimformulier. Het document bestaat uit 2 delen:
 - Deel 1: Persoonlijke informatie: in te vullen door de nabestaande / aanvrager.
 - Deel 2: Informatie over het overlijden: in te vullen door de behandelende arts van de verzekerde of de arts die het overlijden heeft vastgesteld.



Het is belangrijk dat u alle velden volledig invult.

Alleen dan kunnen we uw verzoek voor een uitkering in behandeling nemen.

WAAR STUURT U HET CLAIMFORMULIER EN ALLE DOCUMENTEN NAARTOE?

U stuurt dit naar onze adviserend arts per mail of per post.

- Stuurt u het claimformulier per e-mail naar ons terug? Gebruik dan volgend e-mailadres: claims@cardif.be.
- Stuurt u het claimformulier per post naar ons terug? Gebruik dan het volgende postadres:

BNP Paribas Cardif
t.a.v. Adviserend arts - onderafdeling Claims Management
Warandeborg 8, Bus 2
1000 Brussel

Bel ons gerust als u vragen hebt

Wilt u meer weten? Of hebt u vragen? Bel ons dan gerust. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 9.00 en 12.30 uur en tussen 13.30 en 16.00 uur. Ons telefoonnummer is 02 528 00 03. U kunt ook een e-mail sturen naar: claims@cardif.be. Of kijk op www.bnpparibascardif.be. We helpen u graag.



DEEL 1: PERSOONLIJKE INFORMATIE

In te vullen door de nabestaande / aanvrager.

VRAGENLIJST



Het is belangrijk dat u onderstaande vragenlijst eerlijk en volledig invult.
Alleen dan kunnen wij uw aanvraag voor een uitkering in behandeling nemen.

Wij gaan zorgvuldig om met persoonsgegevens. De schadebehandelaar beoordeelt de verzamelde informatie en toetst deze aan de algemene voorwaarden van de verzekering. Op basis hiervan neemt hij een besluit. Als het nodig is voor de beoordeling of afhandeling van uw claim, vragen wij informatie op bij instanties of personen. Wij informeren u daarover.

ALGEMENE INFORMATIE

Polisnummer of verzekeringsnummer

Ingangsdatum verzekering - -
DD MM JJJJ

INFORMATIE KREDIET

Type van financiering:

hypothecair krediet autolening / persoonlijke lening consumentenkrediet / kredietkaart

Financieringsmaatschappij

Kredietnummer

INFORMATIE NABESTAANDE / AANVRAGER

Voornaam en naam

man vrouw

Geboortedatum - -
DD MM JJJJ

Straat, huisnummer

Postcode, woonplaats

Land

Telefoonnummer E-mail

Wat is de relatie met de overledene?

echtgeno(o)te wettelijke samenwonende partner
ouder kind andere:

INFORMATIE VERZEKERDE

Voornaam en naam

man vrouw

Geboortedatum - - Rijksregisternummer
DD MM JJJJ XX.XX.XX-XXX.XX

Straat, huisnummer

Postcode, woonplaats

Land

Situatie van de verzekerde bij overlijden:*

werknemer gepensioneerde arbeidsongeschikt werkloos zonder beroep
andere:

En sinds wanneer - -
DD MM JJJJ

*Hebt u een verzekeringcontract Hypo Protect of Short Term Protect? Dan hoeft u deze velden niet in te vullen.

AANVULLENDE OPMERKINGEN

Wilt u nog iets kwijt? Of hebt u nog vragen? Noteer ze dan hieronder.

TOESTEMMING EN VERKLARING

Als u dit formulier ondertekent, verklaart u dat u dit formulier eerlijk heeft ingevuld. En dat de gegevens die u ons stuurt juist en volledig zijn. U aanvaardt het verlies van alle rechten in geval van een valse verklaring. U bent u ervan bewust dat de afspraken die we in de verzekeringsovereenkomst hebben gemaakt, en die zijn vastgelegd in de bijzondere en algemene voorwaarden, bij de beoordeling van uw claim worden toegepast.

Als de verzekering is gekoppeld aan een lening, dan **machtig ik BNP Paribas Cardif om de uitkering aan de kredietinstelling te betalen tot de lening is afgelost. Ik ben de begunstigde en ik handel namens alle andere begunstigten.***

* Schrappen bij niet akkoord

Ik ga ermee akkoord dat BNP Paribas Cardif informatie en mededelingen over de claim ook digitaal naar mij mag versturen. Wij gebruiken hiervoor het e-mailadres dat u op dit formulier aan ons hebt doorgegeven.

Ondertekening

Opgemaakt te

Op

- -
DD MM JJJJ

Handtekening van de nabestaande / aanvrager

Wij hebben een geschreven handtekening nodig. U mag een scan van uw handtekening hierop plakken. Of u print en ondertekent het formulier. Enkel uw naam typen accepteren wij niet.

DEEL 2: INFORMATIE OVER HET OVERLIJDEN

In te vullen door de behandelende arts van de verzekerde of de arts die het overlijden heeft vastgesteld.

GEGEVENS ARTS

Voornaam, naam arts

Straat, huisnummer

Postcode, woonplaats

INFORMATIE OVER HET OVERLIJDEN

Wat is de datum van overlijden? - -

DD MM JJJJ

Wat is de plaats van overlijden?

Land

Wat is de oorzaak van het overlijden?

Ziekte (gelieve te verduidelijken)

Datum eerste symptomen - -

DD MM JJJJ

Heeft de verzekerde een behandeling ondergaan voor deze ziekte? ja / nee

Zo ja, welke en sinds welke datum?

Behandeling

van - - tot - -

DD MM JJJJ

DD MM JJJJ

Behandeling

van - - tot - -

DD MM JJJJ

DD MM JJJJ

Behandeling

van - - tot - -

DD MM JJJJ

DD MM JJJJ

Ongeval (gelieve te verduidelijken)

PV nr.

Zelfmoord

PV nr.

Andere (gelieve te verduidelijken)

Ik ondertekende,

van

vastgesteld / te hebben vernomen.

, verklaar het overlijden

op - - te hebben

DD MM JJJJ

Ondertekening

Opgemaakt te

Op

DD MM JJJJ

Handtekening en stempel arts



**BNP PARIBAS
CARDIF**

De verzekeraar voor een wereld in verandering

BE CLF OR 0423 - Claimformulier - Overlijden | 4 van 5

PRIVACY

Hoe gaan wij om met uw persoonsgegevens?

Wij nemen uw privacy erg serieus. Daarom gaan wij zorgvuldig om met uw persoonsgegevens. En nemen wij maatregelen om uw persoonsgegevens goed te beschermen. Bij het gebruik van uw persoonsgegevens houden wij ons aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Wie zijn wij?

Wij zijn een verzekeraar. En zijn onderdeel van de BNP Paribas Groep. Wij bestaan uit de volgende entiteiten:

het Belgische bijkantoor van Cardif-Assurances Risques Divers S.A. (KBO nr. BE0435.025.994- nr. NBB 978), en het Belgische bijkantoor van Cardif Assurance Vie S.A. (KBO nr. BE0435.018.274 – nr. NBB 979).

Deze entiteiten zijn de verwerkingsverantwoordelijken voor het gebruik van uw persoonsgegevens.

Voor welke doeleinden gebruiken wij uw persoonsgegevens?

- Het aangaan en uitvoeren van verzekeringen
- Het naleven van wettelijke verplichtingen
- Het voorkomen en bestrijden van fraude en criminaliteit
- Het inschatten en beheersen van risico's
- Het uitvoeren van statistische analyses
- Het tonen van online advertenties als u (onze) websites bezoekt

Wat zijn uw privacyrechten?

- Uw persoonsgegevens inzien
- Uw persoonsgegevens corrigeren
- Uw persoonsgegevens wissen
- Bezwaar maken tegen het gebruik van uw persoonsgegevens
- Het gebruik van uw persoonsgegevens opschorten
- Menselijke tussenkomst bij geautomatiseerde besluitvorming
- Uw toestemming intrekken
- Uw persoonsgegevens overdragen aan uzelf of een derde
- Een klacht indienen over het gebruik van uw persoonsgegevens

Wilt u meer weten over het gebruik van uw persoonsgegevens? Bekijk dan de privacyverklaring op onze website. Deze kunt u openen via de volgende link: <https://bnpparibascardif.be/gegevensbescherming>.