



De VoorZorg

De VoorZorg provincie Antwerpen
Dienst Verzekeringen
Désiré Boucherystraat 17 | 2800 Mechelen
T 015 28 04 25

Verzekeringsagent erkend
onder nr. 3008 voor de
VMOB SOHO

Vak voorbehouden aan het ziekenfonds.

□□□□	/	□□□□□□□□
------	---	----------



① Verzekeringnemer

Vul in of breng een roze klevet aan:

Lidnummer ziekenfonds: _____

Naam + Voornaam: _____

Straat + Nummer: _____

Postcode + Gemeente: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

② Verzekerden

De verzekering dient **verplicht** te worden onderschreven door de gerechtigde, tenzij u kan aantonen dat er een
gelijkaardige verzekering via de werkgever loopt.

Naam en Voornaam

Geboortedatum (DD/MM/JJJJ)

□□	-	□□	-	□□	□□
□□	-	□□	-	□□	□□
□□	-	□□	-	□□	□□
□□	-	□□	-	□□	□□
□□	-	□□	-	□□	□□
□□	-	□□	-	□□	□□

Aanvangsdatum (DD/MM/JJJJ)

□□	-	□□	-	□□	□□
□□	-	□□	-	□□	□□
□□	-	□□	-	□□	□□
□□	-	□□	-	□□	□□
□□	-	□□	-	□□	□□
□□	-	□□	-	□□	□□

③ Betalingswijze

Overschrijving

Driemaandelijke domiciliëring
(zonder bijkomende kosten)

Jaarlijkse domiciliëring

Indien u een domiciliëring wenst, vergeet dan het SEPA formulier niet in te vullen.

④ Huidige verzekering

Hebt u momenteel een verzekering voor tandverzorging?

Neen

Ja via:

werkgever

privé

ziekenfonds

niet gekend

Naam vorige verzekering? _____

Indien u via de werkgever of privé een verzekering hebt, bezorg het attest met de begin- en eind-
datum van de verzekering aan de verzekeringsagent. Dit attest kan gebruikt worden om de wachttijd
bij ononderbroken overstap te schrappen.

⑤ Verklaringen

Het verzekeringsvoorstel verbindt noch de kandidaat-verzekeringnemer, noch de VMOB SOHO tot het sluiten van het verzekeringscontract. Ingeval het verzekeringsvoorstel betrekking heeft op aanvraag tot toetreding tot een bestaand verzekeringscontract, verbindt het voorstel noch de verzekeringnemer, noch de VMOB SOHO tot de toetreding van het contract.

De verzekeringnemer verklaart dat de antwoorden op het verzekeringsvoorstel nauwkeurig, volledig en waarheidsgetrouw zijn en is zich bewust dat de onjuiste opgave een nietigverklaring van het verzekeringscontract tot gevolg kan hebben.

Elke klacht in verband met het verzekeringscontract en de uitvoering ervan kan worden gericht aan de VMOB SOHO, Sint-Jansstraat 32-38 te 1000 Brussel, klachten@vmobsoho.be of aan de Ombudsman der Verzekeringen, de Meeûsquare 35 te 1000 Brussel, info@ombudsman.be.

Je bent op de hoogte van de algemene informatiefiche, het belangenconflictenbeleid, de segmentatiecriteria en de algemene voorwaarden van de VMOB SOHO. Je bent geïnformeerd dat na aanvaarding door VMOB SOHO, je de bijzondere voorwaarden zal ontvangen, die samen met de algemene voorwaarden het verzekeringscontract vormen.

⑦ Datum en handtekening

Opgemaakt op - - te _____

Handtekening verzekeringnemer:

Vak voorbehouden aan de verzekeringsagent:

Stempel ontvangst

⑥ Toelating voor de verwerking van persoonsgegevens

Je persoonsgegevens zullen verwerkt worden door VMOB SOHO – Sint-Jansstraat 32-38 – 1000 Brussel en haar verzekeringsagenten, voor de uitvoering van haar activiteiten als verzekeraar, het volledige beheer van je dossier en om je op de hoogte te houden van haar diensten en activiteiten (direct-marketing). De verwerking zal gebeuren in overeenstemming met alle toepasselijke wet- en regelgeving, waaronder de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Indien je de verwerking van je gegevens voor direct-marketing wenst stop te zetten, volstaat het om een brief te sturen naar bovenstaand adres of een mail te sturen naar privacy300@socmut.be. Je kan ook steeds vragen welke gegevens er van jou verwerkt worden, ze laten verbeteren of wissen, de overdracht aan een derde vragen of je verzetten tegen geautomatiseerde beslissingen. Een uitgebreider overzicht van onze privacyverklaring kan je terugvinden op de website van jouw verzekeringstussenpersoon, De VoorZorg.

Ja, ik geef toelating aan De VoorZorg erkend verzekeringsagent van de VMOB SOHO en mijn ziekenfonds, en aan de verzekeringsmaatschappij VMOB SOHO, om mijn persoonlijke en gezondheidsgegevens (of die van de eventuele minderjarige waarvan ik wettelijke vertegenwoordiger ben) te verwerken met het oog op het uitvoeren van mijn verzekeringscontract, zo nodig door middel van volledig geautomatiseerde verwerking*.

* Zonder uw expliciete toelating tot verwerking van uw persoonsgegevens is het voor de VMOB SOHO niet mogelijk om met u een verzekeringscontract af te sluiten.

Vak voorbehouden aan de verzekeraar VMOB SOHO:

Stempel ontvangst



De VoorZorg

De VoorZorg provincie Antwerpen
Dienst Verzekeringen
Désiré Boucherystraat 17 | 2800 Mechelen
T 015 28 04 25

Verzekeringsagent erkend
onder nr. 3008 voor de
VMOB SOHO

Behoefteanalyse en advies Tandverzekering DentaPlan

Gegevens van de verzekeringnemer

Naam: _____

Voornaam: _____

E-mailadres: _____

Je verlangens en behoeften

Ik wens een tandverzekering te onderschrijven (een meer gedetailleerde opsomming kan je in bijlage vinden).

Ons advies

Wij adviseren je DentaPlan te onderschrijven op basis van de analyse van het te verzekeren risico, en je verlangens en behoeften inzake de te onderschrijven verzekeringsovereenkomst.

Je keuze

Ja, ik wens aan te sluiten bij DentaPlan.

Ik bevestig dat de inhoud van het verzekeringscontract dat ik gekozen heb, overeenstemt met mijn wensen en behoeften en dat ik uitdrukkelijk geïnformeerd werd over de reikwijdte en beperkingen van dit verzekeringsproduct.

Indien er nog specifieke behoeften zijn, mag je deze hieronder vermelden:

Informatie

- Je bevestigt dat je gewezen werd op de algemene informatiefiche, de nota belangenconflictenbeleid, de segmentatiecriteria en de algemene voorwaarden van de VMOB SOHO.
- Dit document wordt enkel gebruikt voor adviesverlening, gebaseerd op de door jou gegeven antwoorden, en verbindt geen van beide partijen tot het sluiten van een verzekeringsovereenkomst. De premies waarover je werd geïnformeerd, zijn gebaseerd op de door jou gegeven antwoorden, en geven een indicatie van het te betalen bedrag. De werkelijk te betalen premie kan hiervan afwijken en wordt je toegestuurd bij de bevestiging van het contract. De algemene voorwaarden hebben voorrang op de bepalingen in deze adviestekst.
- Om het door jou gekozen verzekeringsproduct te onderschrijven, dien je een verzekeringsvoorstel in te vullen. Je bent geïnformeerd dat in geval van aanvaarding door de VMOB SOHO, je de bijzondere en de algemene voorwaarden zult ontvangen. De bijzondere voorwaarden maken integraal deel uit van de precontractuele informatie en regelen samen met de algemene voorwaarden de rechten en plichten van de partijen van het contract.
- Door het opgeven van je e-mailadres, verbind je je ertoe om alle wettelijke en contractuele informatie, elektronisch te ontvangen of op de website van de verzekeringsagent te consulteren.

Datum en handtekening

Gelezen en goedgekeurd op datum - -

Handtekening verzekeringnemer:

Bijlage 1: Terugbetalingen, wachttijd en premie DentaPlan

- Ik wens een tandverzekering te onderschrijven voor de volgende kosten: preventieve tandverzorging, curatieve tandverzorging, parodontologie, orthodontie, tandprothesen en tandimplantaten
- Wachttijd

6 maanden wachttijd	12 maanden wachttijd
Preventieve tandzorgen	Orthodontie
Parodontologie	Tandimplantaten
Curatieve tandzorgen	Tandprothesen

De wachttijd vervalt bij een bij een ononderbroken overstap van een gelijkaardige privé- of mutualistische verzekering waar de verzekerde minimaal 6 of 12 maanden was aangesloten.

- De terugbetaling die je ontvangt is afhankelijk van het type verzorging. Het jaarlijks maximum per verzekerde is vastgesteld bij het eerste jaar op 311,73 euro, het tweede jaar 623,45 euro en het derde jaar 1246,91 euro:

	Preventief gedrag	Geen preventief gedrag
Preventieve tandzorgen	100 %	100 %
Curatieve tandzorgen	90 %	50 %
Parodontologie	90 %	50 %
Orthodontie	60 %	60 %
Tandimplantaten	80 %	50 %
Tandprothesen	80 %	50 %

- De premie van DentaPlan wordt berekend rekening houdende met de leeftijd van de verzekerde op het ogenblik van de inwerkingtreding van, of toetreding tot, het verzekeringscontract of vroegere gelijkaardige verzekeringscontracten én in functie van de leeftijd van de verzekerde op de jaarlijkse vervaldag die zal vermeld worden in de bijzondere voorwaarden.
- De verzekering kan enkel worden onderschreven door een gerechtigde, tenzij de gerechtigde het bewijs levert dat hij al verzekerd is door een gelijkaardige verzekering via de werkgever. De gerechtigde kan zichzelf verzekeren alsook zijn personen ten laste binnen het mutualistische gezin.

Bijlage 2: Verkoop op afstand

Deze overeenkomst wordt afgesloten op afstand conform boek VI van het wetboek van economisch recht van 28 februari 2013. Zowel de verzekeringnemer als de VMOB SOHO kunnen de overeenkomst zonder boete en zonder motivering opzeggen per aangekende brief binnen 14 kalenderdagen. Deze termijn loopt vanaf het sluiten van de overeenkomst of vanaf de dag waarop de verzekeringnemer de contractvoorwaarden en de precontractuele informatie op een duurzame drager heeft ontvangen, indien dit later is.

De opzegging door de verzekeringnemer heeft onmiddellijk gevolg op het ogenblik van de kennisgeving. De opzegging door de VMOB SOHO treedt in werking acht dagen na de kennisgeving ervan. Als de overeenkomst wordt opgezegd door de verzekeringnemer of door de VMOB SOHO en op verzoek van de verzekeringnemer met de uitvoering van de overeenkomst reeds begonnen was voor de opzegging, is de VMOB SOHO ertoe gehouden de betaling van de premie in verhouding tot de periode gedurende welke dekking werd verleend, terug te betalen.

Met uitzondering van de vergoeding voor reeds verstrekte diensten, betaalt de VMOB SOHO alle bedragen terug die hij van de verzekeringnemer krachtens deze overeenkomst heeft ontvangen. Hij beschikt hierover over een termijn van 30 kalenderdagen die loopt:

- wanneer de consument opzegt: vanaf de dag waarop de VMOB SOHO de kennisgeving van de opzegging ontvangt.
- wanneer de VMOB SOHO opzegt: vanaf de dag waarop hij de kennisgeving van opzegging verzendt.

De identificatie van je behoeften en verlangens worden uitgevoerd conform de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen, wet van 30 juli 2013 tot versterking van de bescherming van de afnemers van financiële producten en diensten en de diverse Koninklijke Besluiten waaronder het KB van 21 februari 2014 over de regels voor de toepassing van de artikelen 27 tot 28bis van de wet van 2 augustus 2002 betreffende het toezicht op de financiële sector en de financiële diensten op de verzekeringssector.

Je persoonsgegevens zullen verwerkt worden door VMOB SOHO – Sint-Jansstraat 32-38 – 1000 Brussel en haar verzekeringsagenten, voor de uitvoering van haar activiteiten als verzekeraar, het volledige beheer van je dossier en om je op de hoogte te houden van haar diensten en activiteiten (direct-marketing). De verwerking zal gebeuren in overeenstemming met alle toepasselijke wet- en regelgeving, waaronder de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Indien je de verwerking van je gegevens voor direct-marketing wenst stop te zetten, volstaat het om een brief te sturen naar bovenstaand adres of een mailtje te sturen naar privacy300@socmut.be. Je kan ook steeds vragen welke gegevens er van jou verwerkt worden, ze laten verbeteren of wissen, de overdracht aan een derde vragen of je verzetten tegen geautomatiseerde beslissingen. Een uitgebreider overzicht van onze privacyverklaring kan je terugvinden op de website van jouw verzekeringstussenpersoon De VoorZorg.

Bijkomende inlichtingen kan je verkrijgen bij de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA), te 1000 Brussel, Drukpersstraat 35.

Klachten over verzekeringstussenpersonen kunnen ingediend worden bij de VMOB SOHO, Sint-Jansstraat 32, 1000 Brussel, Klachten.vmobsoho@socmut.be. Klachten kunnen ook ingediend worden bij de VZW OMBUDSDIENST VERZEKERINGEN, de Meeûsquare 35, 1000 Brussel. Tel 02 547 58 71 – Fax 02 547 59 75 – www.ombudsman.as. Het register van de verzekeringstussenpersonen wordt bijgehouden door de CDZ, Sterrenkundelaan 1, 1210 Brussel.