



Nota voor de Kandidaat-Verzekerde: Het ondertekenen of invullen van deze aanvraag bindt de Kandidaat-Verzekerde, of enige persoon of entiteit dat hij of zij vertegenwoordigt niet om deze verzekering aan te gaan. Gelieve ons van bijkomende informatie te voorzien die deel kan uitmaken van het antwoord op één of meerdere hieronder gestelde vragen indien de voorziene ruimte onvoldoende bedraagt.

## Informatie Kandidaat-Verzekerde

Naam \_\_\_\_\_

natuurlijk persoon

rechtspersoon

associatie of groepspraktijk

Adres \_\_\_\_\_

Specialisatie(s) \_\_\_\_\_

## Opties (Omcirkel de premie\* voor de vereiste optie)

**Optie 1:** Volledig pakket

**Optie 2:** Pakket zonder Netwerkonderbreking (\*\*)

Verzekerd Bedrag (per schade/per jaar):	€ 50.000	€ 100.000	€ 250.000
<b>Optie 1</b>	€ 325	€ 375	€ 500
<b>Optie 2</b>	€ 245	€ 320	€ 385

\*Premies inclusief lokale taksen

Bovenstaande premies zijn van toepassing per arts-specialist voor wie de dekking dient te worden verworven. Zodra er meer dan 2 artsen verzekerd zijn, wordt de premie vanaf de 3<sup>de</sup> arts verminderd tot 50%.

Het totaal verzekerd bedrag per polisperiode geldt voor alle schade van alle verzekerden onder éénzelfde certificaat onder alle verzekeringswaarborgen samen. De volgende sublimieten gelden per waarborg, per schade en per jaar. Zij maken deel uit van het totaal verzekerd bedrag, en zijn geen bijkomende verzekerde bedragen. Ter herinnering: Optie 2 sluit de waarborg "netwerkonderbreking" uit.

Indien de arts-specialist werkt in associatie/groepspraktijk, wordt het Verzekerd Bedrag per jaar verdubbeld.

### Verzekerd Bedrag (zie opties hierboven)

€ 50.000/€ 100.000/€ 250.000

### Waarborgen

Management van een verzekerde gebeurtenis:

Eerste Hulp:

Privacy onderzoeken

Privacy Boetes

Aansprakelijkheid

Multimedia Aansprakelijkheid

Cyberafpersing

Cyberdiefstal

Hacking telefoonsysteem

Eigen netwerkonderbreking (\*\*)

Netwerkonderbreking (\*\*) medische instelling

### Sublimiet

€ 50.000/€ 50.000/€ 75.000

48u

€ 50.000/€ 50.000/€ 75.000

€ 50.000/€ 50.000/€ 75.000

Algemeen limiet

€ 25.000/€ 25.000/€ 75.000

€ 25.000/€ 25.000/€ 50.000

€ 25.000/€ 25.000/€ 25.000

€ 50.000/€ 50.000/€ 75.000

€ 50.000/€ 50.000/€ 75.000

€ 12.500/€ 25.000/€ 50.000

### Vrijstelling

€ 1.500

Geen

€ 1.500

€ 1.500

€ 1.500

€ 1.500

€ 1.500

€ 1.500

€ 1.500

€ 2.500

€ 2.500

(\*\*) het financieel verlies of de vermindering van de beroepsactiviteit is te wijten aan een netwerkonderbreking

**Verklaringen Kandidaat-Verzekerde****De Kandidaat-Verzekerde:**

- Heeft veiligheidssoftware en controles (zoals anti-virus) op zijn IT-systemen en hardware: Ja  Nee
- Heeft toegangscontrole tot gevoelige data beperkt tot die personen die toegang nodig hebben tot deze data: Ja  Nee
- Heeft digitale back-up procedures: Ja  Nee
- Verklaart geen schades gehad te hebben de laatste 5 jaar welke in aanmerking zouden gekomen zijn voor dekking onder de hierboven opgesomde waarborgen: Ja  Nee

Nota: indien uw antwoord "NEE" is op één van de vorige verklaringen, contacteer uw makelaar Concordia om een specifieke offerte te krijgen.

- De kandidaat-verzekerde is een rechtspersoon of een associatie/groepspraktijk Ja  Nee   
Hoeveel arts(en)-specialist(en) werk(t)(en) in die rechtspersoon of onder die associatievorm/groepspraktijk : .....
- De arts(en)-specialist(en) is/zijn enkel actief in (een) medische instelling(en) : Ja  Nee
- Eventueel bijkomende informatie : \_\_\_\_\_

**Premieberekening**

Premie voor de gekozen optie	: € _____
Aantal artsen-specialisten verzekerd	: _____
Premie 100% voor 1ste en 2de arts	: _____
Premie 50% vanaf 3de arts	: _____
Korting indien verzekerde enkel actief is in (een) medische instelling(en) : - 25%	: _____
Totale jaarlijkse premie	: € _____ incl. Taksen.

**Voorwaarden**

Algemene Voorwaarden	: AIG-VBS 2017
Aanvangsdatum: _____ / _____ / _____	om 00:00h (lokale tijd)
Offerte geldig gedurende	: 30 dagen vanaf ondertekening van dit aanvraagformulier

**Verklaring**

Ik verklaar dat de toelichtingen en gegevens in deze verklaring juist zijn en dat er geen materiële feiten zijn die fout zijn weergegeven. Ik ga er mee akkoord dat deze verklaring samen met enige andere verschaft informatie de basis zal vormen van de verzekeringsovereenkomst. Ik verbind mij ertoe de verzekeraars op de hoogte te stellen van enige materiële wijziging aan feiten die plaatsvindt voor de voltooiing van het verzekeringscontract. Een materieel feit is er een die het aanvaarden of beoordelen van het risico zou kunnen beïnvloeden. Tevens verklaar ik kennis te hebben genomen van de toepasbare algemene voorwaarden en de omvang, uitsluitingen en beperkingen ervan te hebben begrepen.

**Te ondertekenen door Kandidaat-Verzekerde**

Handtekening .....

Datum .....