



Proposition d'assurance accidents A24+ Formule collaborateur libre

Partie à remplir par le preneur d'assurance

1. Courtier

Nom: n° FSMA:
Rue: n° : bte :
Code postal: Commune:
Téléphone: Fax:
Adresse e-mail: N° Protect:

2. Preneur d'assurance

Nom (nom d'entreprise):
Rue: n° : bte :
Code postal: Commune:
Téléphone: Fax:
Adresse e-mail: N° d'entreprise:

3. Bénéficiaire

- Preneur d'assurance
 Assuré

4. Formule souhaitée

- Accidents pendant les activités professionnelles + accidents sur le trajet entre un chantier et l'entreprise
 24h/24h

5. Garanties souscrites

Revenu annuel à assurer: EUR (min. 10.000 EUR/assuré)

Nombre de collaborateurs à assurer:

Une proposition doit être remplie par chaque collaborateur à assurer.

Souhaitez-vous voir votre contrat indexé annuellement? Oui Non

Quelle formule de contrat souhaitez-vous? Formule de base Formule II Formule III

Date d'échéance annuelle: 01/05 01/11

(*) Déclaration concernant les revenus professionnels:

Le preneur d'assurance déclare que la rente annuelle à assurer ne dépasse pas 80 % des revenus professionnels (annuels) nets de l'assuré.

Formules	FORMULE DE BASE	FORMULE II	FORMULE III
Décès (capital) :	4 x rev. an. à assurer	2 x rev. an. à assurer	0 x rev. an. à assurer
Invalidité permanente (capital) :	8 x rev. an. à assurer	10 x rev. an. à assurer	12 x rev. an. à assurer
Invalidité temporaire (indemnisation journalière) :	rev. an. à assurer / 365	rev. an. à assurer /365	rev. an. à assurer / 365

6. Loi sur la vie privée

Protect attache beaucoup d'importance à la protection de votre vie privée.

Bien que la plupart des informations demandées par Protect ne contiennent pas de données personnelles, il n'est pas exclu que nous demandions au preneur d'assurance des données personnelles.

Ces données seront utilisées uniquement dans le but de fournir les informations sollicitées et en vue de fournir un service optimal.

L'utilisateur dispose d'un droit de regard et de correction, le cas échéant, de ses données personnelles.

Vos données personnelles ne seront pas communiquées à des tiers.

Le preneur d'assurance autorise Protect à rassembler, conserver et traiter ses données personnelles et ce, uniquement dans le cadre du but pour lequel elles sont fournies.

7. Déclarations

Le preneur d'assurance déclare que les déclarations mentionnées ci-dessus correspondent à la réalité, sans aucune dissimulation ou fausse déclaration.

Veillez joindre toute documentation pouvant être utile à l'assureur pour l'appréciation du risque (conformément à l'obligation légale de déclaration du risque).

Cette proposition sert de base à la tarification et fera partie intégrante de la police d'assurance.

Par la transmission de ces données à Protect, le preneur d'assurance ne s'engage pas à souscrire une police d'assurance.

Le preneur d'assurance déclare explicitement que toute information peut être transmise via un support durable tel que une clé USB ou un site web protégé en lieu et place d'un envoi papier.

A cette fin, il indique son adresse e-mail comme preuve irréfutable de l'accès à l'internet et le moyen de communication électronique. Via l'adresse e-mail communiquée, il sera mis au courant de l'adresse web et de l'endroit où il peut obtenir l'accès à l'information.

Le soussigné confirme également explicitement que toute communication peut s'opérer via l'adresse E-mail communiquée."

Complété à:

Date:

Le courtier certifie la conformité de
la signature du preneur d'assurance,

Le preneur d'assurance,

Le courtier:

Nom + signature,