

# KINERISK ONE

## Gewaarborgd inkomen kinesitherapeut

Kadercontract 109020776

### Voorstel

#### 1. VERZEKERINGNEMER

Naam en voornaam: .....  
Straat ..... Nr ..... Bus .....  
Postcode ..... Gemeente .....  
Tel/gsm ..... Fax ..... Taal  N  F  
E-mailadres .....  
 zelfstandige  zelfstandig in bijberoep  
Geboortedatum ..... Geboorteplaats .....  
Rijksregisternummer .....  
Nationaliteit ..... Geslacht:  man  vrouw

#### 2. WAARBORGEN

Bedrag van de verzekerde jaarrente, vink aan:

	Rente per jaar	Rente per maand	Jaar-premie	Kwartaal-premie	Maand-premie*
<input type="checkbox"/>	15.000	1.250,00	480,15	120,04	40,01
<input type="checkbox"/>	20.000	1.666,67	640,21	160,05	53,35
<input type="checkbox"/>	25.000	2.083,33	800,26	200,06	66,69

\* Enkel mogelijk mits domiciliëring

BETAALWIJZE :  jaarlijks  kwartaal  maandelijks\*

INVALIDITEIT VERZEKERD - vanaf 24% (gedeeltelijk en algeheel)  
- Carentijd: 30 dagen

Carentijd van 30 dagen: u ontvangt voor de eerste 30 dagen van uw invaliditeit geen uitkering. U krijgt een vergoeding vanaf de 31<sup>ste</sup> dag.

Wanneer de hoogste jaarrente € 12.500 overschrijdt  
De verzekeringnemer en de verzekerde verklaren dat de hoogste jaarrente niet meer bedraagt dan 80% van het laatste jaarlijks brutoberoepsinkomen van de verzekerde, verminderd met het bedrag van de eventuele andere uitkeringen in geval van arbeidsongeschiktheid voorzien op het hoofd van de verzekerde, in voorkomend geval omgezet in rentes.

### 3. GEWENSTE AANVANGSDATUM

---

01/...../20.....

Jaarvervaldag = 01/01

Tot aan de jaarvervaldag wordt een prorata premie aangerekend.

### 4. SPORTACTIVITEITEN

---

Beoefent de verzekerde sportactiviteiten die risico's inhouden:

- Als professioneel:  Ja  Neen

Indien ja, welke :

.....

- Als amateur:  Ja  Neen

Indien ja, welke :

.....

*(onvolledige lijst: alpinisme, boksen, auto- of motorrally's, speleologie, paardrijden, karting, gevechtssporten, parachutespringen, besturen van een vliegtuig of een helikopter, diepzeeduiken, skiën op sneeuw in wedstrijdverband, zweefvliegen, deltavliegen, ULM,...)*

### 5. BIJLAGEN

---

Medische vragenlijst

Domiciliering

Andere:.....

### 6. WETTELIJKE BEPALINGEN

---

De verzekeringnemer en de verzekerde bevestigen dat de in dit document gedane verklaringen oprecht zijn. De verzekeringnemer verbindt er zich toe CURALIA onmiddellijk op de hoogte te stellen van eventuele wijzigingen aan deze gegevens.

De verstrekte persoonsgegevens worden opgeslagen in het databestand van CURALIA, in het kader van het globale beheer van de klantenrelatie en het beheer van de verzekeringen. Zij kunnen ook gebruikt worden door de met Curalia verbonden ondernemingen. U kan deze gegevens steeds opvragen bij onze juridische dienst en laten verbeteren. Behalve indien u zich hiertoe uitdrukkelijk verzet, mogen wij de gegevens gebruiken voor eigen marketingdoeleinden.

Dit gewaarborgd inkomen is gebaseerd op een overeenkomst (kadercontract 109020776) tussen Curalia en Verzekeraar AXA- Verzekeringsonderneming toegelaten onder codenr 0039.

Maatschappelijke zetel: Troonplein 1, 1000 Brussel, waarbij Curalia ageert onder agentnummer 00126630

Gedaan in ..... Op .....

De verzekeringnemer

De verzekerde

VO01/022213/N1902