

ALGEMENE GEGEVENS

Verzekeraar: Deze verzekering wordt aangeboden door Belfius Bank NV via Cover-More Blue Insurance Services Limited (handelend als Cover-More Europe), die is aangesteld als gevolmachtigde onderschrijver om op te treden namens de verzekeraar, Zurich Insurance Europe AG. Polisbeheer en schadeclaims worden door Qover NV behandeld namens Cover-More Europe en Zurich Insurance Europe AG.

De snelste en veiligste manier om uw claim in te dienen, is online. Via uw Belfius-app krijgt u direct toegang tot ons claimportaal. U kunt ook de QR-code scannen. Als u het portaal gebruikt, ontvangen wij uw claim direct en worden uw documenten veilig geüpload. U kunt dit formulier ook invullen en per e-mail verzenden, maar deze handmatige methode kan leiden tot vertraging in de verwerking.

<https://claims.covermoreeurope.com/belfius>



U kunt een claim ook indienen:

- Per e-mail: claims@claims.covermoreeurope.com
- Telefonisch: +32 2 586 69 97
- Per post: Het claimteam
Handelsstraat 31
1000 Brussel (België)

Titularis van de Belfius rekening (naam en adres):

Welke Belfius-kaart(en) hebt u?

- ☐ Visa Business Gold Deferred ☐ Visa Business Gold Prepaid

Belfius Visa Business Gold kaartnummer - eerste 6 cijfers: -

☐ **Vervaldatum van de Kaart:** / /

☐

☐

Verzekerde

- Naam en voornaam: _____
- Adres: _____

- Geboortedatum: / /
- Telefoon privé / werk: _____
- E-mail: _____
- Is er een gelijkaardige dekking bij een andere maatschappij?
☐ Nee ☐ Ja, maatschappij + polisnummer: _____
- ... Werd de schade ook bij deze maatschappij ingediend? ☐ Nee ☐ Ja

TERUGBETALING

Terugbetaling (cf. Polisvoorwaarden)

- IBAN : _____
(International Banking Account Number)
- SWIFT (BIC) : _____
- Naam en adres van de bankinstelling: _____

SCHADEGEVAL
(in te vullen door de titularis van de Kaart)

- Datum van betaling met de Kaart: / /
- Schadedatum: / /
- Plaats en omstandigheden van de schade:

- Omschrijving:

- Mogelijkheden om compensatie te bekomen:

- Bestaat er een recht van verhaal ten opzichte van een derde partij?

- Heeft U reeds enige actie ondernomen in die richting?

Verklaring van de Verzekerde

Ondergetekende verklaart dat hogervermeld overzicht volledig en juist is, enkel en alleen betrekking heeft op de schade en dat de kosten niet bij een andere maatschappij werden ingediend.

Ondergetekende geeft hierbij de toelating om de kosten te verhalen op een aansprakelijke derde.

Datum + handtekening van de Verzekerde

Behandeling van uw dossier kan na ontvangst van een volledige ingevulde schadeaangifte, de originele onkostennota's en de nodige bewijsstukken. Gelieve ons zo spoedig mogelijk het volledig ingevuld document samen met de andere noodzakelijke bijvoegsels op te sturen naar het adres dat vermeld is op de eerste pagina.

Privacyverklaring

Cover-More Europe en haar verbonden ondernemingen (hierna 'we', 'wij', 'ons' of 'onze') stellen alles in het werk om uw privacy en persoonsgegevens te allen tijde te beschermen. We zien erop toe dat wij persoonsgegevens verwerken volgens de gegevensbeschermingswetgeving die van kracht is. Tenzij anders wordt vermeld, is Cover-More Europe de verwerkingsverantwoordelijke van uw persoonsgegevens. U kunt onze volledige gegevensbeschermingsverklaring lezen op www.blueinsurance.ie/PrivacyPolicy/IE/.

Soms worden wij bijgestaan door andere bedrijven om uw polis te verstrekken of te beheren. Het is mogelijk dat die bedrijven uw persoonsgegevens verzamelen. Dit gebeurt uitsluitend:

- als de verwerking noodzakelijk is om een offerte of verzekeringscontract op te maken;
- als de verwerking noodzakelijk is om de wet- en regelgeving na te leven;
- als u daar toestemming voor hebt gegeven;
- op grond van ons gerechtvaardigd belang zodat wij onze activiteiten kunnen uitoefenen en onze diensten doeltreffend kunnen verlenen. We beperken de verzameling en verwerking van persoonsgegevens daarom tot een minimum.

Als verzekeringstussenpersoon beheren wij de verzekeringspolis voor de verzekeraar Zurich Insurance Europe AG (Duits bijkantoor). Wanneer u bij ons een verzekeringsproduct afsluit, wordt Zurich Insurance Europe AG (Duitse bijkantoor) ook de verwerkingsverantwoordelijke van uw persoonsgegevens voor de doeleinden die beschreven staan in haar privacybeleid.

U kunt het volledige gegevensbeschermingsbeleid van Zurich Insurance Europe AG (Duits bijkantoor) doornemen op de volgende website: <https://www.zurich.de/datenschutz>

Daarnaast treedt Qover NV, de verzekeringstussenpersoon die betrokken is bij het polisbeheer en het schadebeheer van dit verzekeringsproduct, op als **verwerkingsverantwoordelijke** voor de persoonsgegevens die zij verwerkt in het kader van haar diensten. Qover NV verwerkt persoonsgegevens in overeenstemming met de toepasselijke wetgeving inzake gegevensbescherming. Het privacybeleid van Qover kan worden geraadpleegd op <https://www.qover.com/terms-and-policies#privacy>.

Hoe neemt u contact met ons op?

Als u vragen hebt over de manier waarop uw gegevens worden gebruikt, neem dan contact op via dataprotection.blue@covermore.com. Als u liever schriftelijk contact opneemt, kunt u een brief sturen naar onze Functionaris voor Gegevensbescherming op het volgende adres: Suite 11, Fifth Floor, Nr. 2 Stemple Exchange, Blanchardstown Corporate Park, D15 E4FN, Dublin 15, Ierland.

Als u vragen heeft over de manier waarop Zurich Insurance Europe AG (Duits bijkantoor) uw gegevens gebruikt, neem dan contact op via datenschutz@zurich.com. Als u liever schriftelijk contact opneemt, kunt u een brief sturen naar de Functionaris voor Gegevensbescherming van ons Duits bijkantoor op het volgende adres: Zurich Group Germany Group Privacy, 50427 Keulen, Duitsland.

Als u vragen heeft over hoe Qover NV uw gegevens gebruikt, neem dan contact met ons op via privacy@qover.com. Indien u dit verkiest, kunt u schrijven naar onze Functionaris voor Gegevensbescherming op het volgende adres: Handelsstraat 31, 1000 Brussel, België.

BIJKOMENDE INFORMATIE**In alle gevallen:**

- Aankoop – of leveringsdatum van het Verzekerd Goed: / /

☐**In geval van diefstal:**

- Datum van aangifte van de diefstal bij de bevoegde autoriteiten: / /

☐

- Volgnummer van het proces-verbaal:

Bij te voegen documenten:

- Het uittreksel van de Kaart die de betaling van het Verzekerd Goed met de Kaart aantoonst;
- Alle stavingstukken die het Verzekerd Goed alsook de aankoopdatum kunnen aantonen, zoals een factuur of ontvangstbewijs;
- De factuur voor de verhuur van de vervangende professionele uitrusting met vermelding van:
 - ✓ het merk, type en model van het verhuurde goed
 - ✓ het type verhuurde uitrusting
 - ✓ de huurprijs per dag
 - ✓ de huurdatum
 - ✓ de huurperiode.

In geval van Gekwalificeerde Diefstal:

- Het originele verslag van de politie;
- In geval van diefstal met Geweld: alle stavingstukken zoals een doktersattest of een schriftelijke getuigenis die door de getuige ondertekend en gedateerd is, en met vermelding van zijn/haar naam, voornaam, geboorteplaats en -datum, adres en beroep;
- In geval van diefstal met Inbraak: alle stavingstukken die aantonen dat het vergrendelsysteem geforceerd, beschadigd of vernield werd, zoals het bestek voor of de factuur van de herstellkosten van het slot of vergrendelsysteem, of een kopie van de aangifte aan de auto-, brand of woningverzekering.

In geval van Onvrijwillige Schade of Panne:

- Een attest van de verkoper of hersteller die de aard van de schade of de Panne vermeldt en verklaart dat het Verzekerd Goed onbruikbaar is in zijn huidige staat.
- Een gedetailleerde reparatiefactuur of een total loss note waarop staat vermeld:
 - ✓ naam, adres en handtekening van de Verzekerde,
 - ✓ datum van Onvrijwillige Schade of Panne,
 - ✓ merk, type en model van het Verzekerd Goed,
 - ✓ omschrijving van de schade en of van de Panne.
- Enkel in geval van Panne: een kopie van de oorspronkelijke waarborg (waarborg aangeboden door de fabrikant of distributeur)

Verklaring van de Verzekerde

Ondergetekende verklaart dat hogervermeld overzicht volledig en juist is, enkel en alleen betrekking heeft op de schade en dat de kosten niet bij een andere maatschappij werden ingediend.

Ondergetekende geeft hierbij de toelating om de kosten te verhalen op een aansprakelijke derde.

Datum + handtekening van de Verzekerde

Medische attesten of verslagen dienen onder gesloten omslag met vermelding “confidentieel – ter attentie van de raadgevende geneesheer, naar Qover, Het claimteam Handelsstraat 31 1000 Brussel (België), gestuurd te worden. Het polisnummer, uw volledige naam en/of het schadedossiernummer dient tevens vermeld te worden.

Behandeling van uw dossier kan na ontvangst van een volledige ingevulde schadeaangifte, de originele onkostennota's en de nodige bewijsstukken. Gelieve ons zo spoedig mogelijk het volledig ingevuld document samen met de andere noodzakelijke bijvoegsels op te sturen naar het adres dat vermeld is op de eerste pagina.