

**Nieuw vanaf  
01/01/2015**

# GEWAARBORGD INKOMEN XL<sup>1</sup>

## NIEUW TARIEF EN UITGEBREIDE WAARBORGEN !

Een onmisbare verzekering om u te beschermen tegen werkonbekwaamheid tengevolge van ziekte of ongeval! Deze dekking waarborgt u een jaarlijkse rente in geval van werkonbekwaamheid ten gevolge van een ziekte of een ongeval.

De waarborg is wereldwijd verworven, 24 uur op 24. Als uitbreiding is eveneens een kapitaal voorzien ingeval van overlijden of blijvende invaliditeit na ongeval.

U bepaalt zelf, in functie van uw persoonlijke behoefte en budget, voor welke rente u wenst verzekerd te worden. De maximale leeftijd voor onderschrijving wordt beperkt tot 55 jaar.

### GEWAARBORGD INKOMEN "ZIEKTE"

Uitgebreidheid van de waarborg :

- ziekte
- economische of fysiologische ongeschiktheid vanaf 24%
- Storting van de gekozen rente evenredig met de invaliditeitsgraad.
- In geval van invaliditeit is er premievrijstelling, evenredig met de invaliditeitsgraad gedurende de ongeschiktheid.
- Herwaardering van de betaalde rente : jaarlijks 2,5% "meetkundige reeks".
- Wachtijd: 30 dagen (60, 90, 180 of 365 dagen op aanvraag).

### GEWAARBORGD INKOMEN "ONGEVALLEN"

- Waarborg 24 uur op 24, privé- en beroepsleven.
- De begunstigde kan, na een ongeval, de vergoedingswijze kiezen die hem het gunstigste lijkt, ofwel op basis van "multiplicatoren", ofwel op basis "wet".
- Blijvende invaliditeit : de vergoeding is evenredig met de invaliditeitsgraad en is verworven vanaf een invaliditeitsgraad van 1% en is volledig vanaf 66%.
- Tijdelijke ongeschiktheid : carenstijd 30 dagen.

VERGOEDING ONGEVAL	BASIS MULTIPLICATOREN	BASIS WET
Overlijden	Eenmalig kapitaal: - 5 x de jaarrente igv overlijden in België - 10 x de jaarrente igv overlijden in het buitenland - 15 x als passagier van een vliegtuig	- Weduwerente/samenwonende: 30%/ jaar (→ levenslang) - Wezenrente: 15% per jaar, per kind ten laste, max. 45% per jaar (tot 18 jaar) - Begrafeniskosten: 30 x 1/365 <sup>ste</sup> van de jaarrente
Blijvende invaliditeit (>66%=100%)	Eenmalig kapitaal: - 10 x de jaarrente (x invaliditeitsgraad)	Gekozen rente x invaliditeitsgraad (→ 65 jaar)
Tijdelijke ongeschiktheid Carenstijd 30 dagen; ≥ 24%	Dagvergoeding van 1/365 <sup>ste</sup> van de gekozen jaarrente (evenredig met de invaliditeitsgraad)	
Medische kosten	Terugbetaling van 100% van de kosten die ten laste blijven met een max. van 7.500 € (vrijstelling 75€ per ongeval - max. 3 jaren)	

### VOORBEELD VAN WAARBORGEN EN PREMIES

Jaarpremie (incl. taksen) met een wachttijd "ziekte" van 30 dagen en een einddatum van de waarborg op 65 jaar :

RENTE		GEBORTE-PREMIE	JAARPREMIE (incl. taksen)
JAARLIJKS	MAANDELIJKS		
20.000 €	1.666,67 €	1.333,33 €	718,87 €
30.000 €	2.500,00 €	2.000,00 €	1.078,30 €
45.000 €	3.750,00 €	3.000,00 €	1.617,45 €
60.000 €	5.000,00 €	4.000,00 €	2.156,60 €
75.000 €	6.250,00 €	5.000,00 €	2.695,74 €
90.000 €	7.500,00 €	6.000,00 €	3.234,89 €
125.000 €	10.416,67 €	8.333,33 €	4.492,91 €
200.000 €	16.666,67 €	13.333,33 €	7.188,65 €

NB : Jaarlijkse premie evenredig met de verzekerde rente. U kunt gemakkelijk de premie berekenen voor een ander te verzekeren bedrag.

### HET FISCAAL ASPECT

De premie ziekte is volledig fiscaal aftrekbaar als beroepskosten en de uitkering is belastbaar als een vervangingsinkomen.

### CIJFERVOORBEELD

U bent 37 jaar en u hebt gekozen voor :

- een jaarlijkse rente van **30.000 €** (of 2.500 € per maand)
- een meetkundige indexatie van 2,5% gedurende de ongeschiktheid
- een wachttijd "ziekte" van 30 dagen
- een eindtermijn op 65 jaar

De jaarpremie inclusief lasten en kosten bedraagt **1.078,30 €**.

### WAT ZIJN DE PRESTATIES?

#### 1. IN GEVAL VAN ZIEKTE

- Uitgebreidheid van de waarborg:
  - enkel ziekte
  - economische of fysiologische ongeschiktheid >24%
- Jaarlijkse rente van 30.000 € (evenredig met de invaliditeitsgraad)
- Premievrijstelling in geval van invaliditeit bij ziekte
- Herwaardering van de betaalde rente: jaarlijks 2,5% "meetkundige reeks"

- Wachtijd : 30 dagen

## 2. IN GEVAL VAN ONGEVAL

- Waarborg 24 uur op 24, privé- en beroepsleven
- De begunstigde kan, na een ongeval, de vergoedingswijze kiezen die hem het gunstigste lijkt, ofwel op basis van multiplicatoren, ofwel op basis van de arbeidsongevallen-verzekering
- De vergoeding is evenredig met de invaliditeitsgraad en is verworven vanaf een invaliditeitsgraad van 1% igv blijvende fysiologische of economische invaliditeit

VERGOEDING ONGEVAL	BASIS MULTIPLICATOREN	BASIS WET
Overlijden	Eenmalig kapitaal: - 150.000 € igv overlijden in België - 300.000 € igv overlijden in het buitenland - 450.000 € als passagier van een vliegtuig	- Weduwerente: 9.000 € per jaar - Wezenrente : 4.500€ per jaar en per kind ten laste (max. 18 jaar) - Begrafeniskosten : 2.465,70 €
Volledige blijvende invaliditeit (≥ 66%=100%)	Eenmalig kapitaal: - 300.000 € x invaliditeitsgraad	Rente : 30.000 € x invaliditeitsgraad (→ 65 jaar)
Tijdelijke ongeschiktheid Carenstijd 30 dagen	Dagvergoeding van 1/365 <sup>ème</sup> van 30.000€ x invaliditeitsgraad (≥ 24 %)	
Medische kosten	Terugbetaling van 100% van de kosten die ten laste blijven met een maximum van 7.500 € (vrijstelling 75 € - max. 3 jaren)	

## WELKE ZIJN DE VOORNAAMSTE VOORDELEN VAN HET NIEUWE CONTRACT ETHIAS?

- Mogelijkheid om enkel invaliditeit > 66% te dekken (op aanvraag).
- In geval van hospitalisatie: vergoeding vanaf de 1<sup>ste</sup> dag van de arbeidsongeschiktheid zonder wachttijd.
- In geval van ongeval : blijvende invaliditeit vanaf 1% invaliditeit.
- Bevalling van de verzekerde : betaling van een forfaitaire geboortepremie van 1/15<sup>de</sup> van de verzekerde rente (dwz 1.000€ per 15.000€ verzekerde).
- Medische kosten : vergoeding na tussenkomst van de mutualiteit (max. 7.500 € per schadegeval).
- Zenuw- of mentale ziekte: verzekerde indien erkend door de huisarts van de verzekerde en door de adviserend geneesheer van Ethias.
- Burn-out : gedekt na vaststelling door een erkende psychiater en volgens de erkende criteria van het DSM-IV.
- Verzekerde rente beperkt tot 200.000 € per jaar en per verzekerde.
- Bemiddeling : in geval van onenigheid tussen de huisarts van de verzekerde en de adviserend geneesheer van Ethias.
- Driemaandelijks betaling mogelijk zonder splitsingskosten.
- Indien de verzekeringnemer een rechtspersoon is, bij ontbinding van deze laatste, zal de rente aan de verzekerde persoon betaald worden.

## CONTACT PERSOON

### THIERRY ACKAERT

Senior Client Executive  
 Marsh-Affinity  
 Herrmann-Debrouxlaan 2  
 B-1160 Brussel  
 T +32 2 674 99 63  
 F +32 2 674 99 54  
 thierry.ackaert@marsh.com

Agent Nr  
8004

### Formulier ingevuld terug te sturen naar Marsh per :

- ▶ email : [thierry.ackaert@marsh.com](mailto:thierry.ackaert@marsh.com)
- ▶ post : Marsh NV – Affinity afdeling, Herrmann-Debrouxlaan 2, 1160 Brussel

 **Gelieve de medische vragenlijst en een kopij recto/verso van uw identiteitskaart bij te voegen.**

### ALGEMENE INLICHTINGEN (IN HOOFDLETTERS INVULLEN AUB)

#### Kandidaat verzekerde

Dhr  Mevr.  Mej.

Naam : \_\_\_\_\_ Voornaam : \_\_\_\_\_

*(Meisjesnaam voor een gehuwde vrouw)*

Adres : \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ bus \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente : \_\_\_\_\_

Tel./GSM : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Beroepsadres *(indien anders dan de woonplaats)* : \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ bus \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente : \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Nationaliteit:  Belg  Anders : \_\_\_\_\_

Beroep : \_\_\_\_\_

#### Verzekeringnemer *(indien anders dan de verzekerde)*

*Nota: indien de verzekeringsnemer een vennootschap is, gelieve een kopij van de statuten bij te voegen*

Naam of firmanaam: \_\_\_\_\_

Ondernemingsnummer : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ boîte \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_

Tel./GSM : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

### COLLECTIEVE VERZEKERING GEWAARBORGD INKOMEN XL (ZIEKTEN EN LICHAMELIJKE ONGEVALLEN)

#### De gewenste opties aankruisen a.u.b.:

Bedrag van de verzekerde jaarrente: \_\_\_\_\_ EUR

Gewenste aanvangsdatum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Betaling van de premies:  Jaarlijks  Driemaandelijks  Maandelijks *(uitsluitend op aanvraag)*

Verzekerde ongeschiktheid vanaf:  24%  66% *(uitsluitend op aanvraag)*

Wachttijd:  30 dagen Op aanvraag:  60 dagen  90 dagen

180 dagen  365 dagen

## VERZEKERAAR

Ethias NV, Kantoor Hasselt, Prins-Bisschopssingel, 73 te 3500 Hasselt - [www.ethias.be](http://www.ethias.be) [info@ethias.be](mailto:info@ethias.be)

Verzekeringsonderneming toegelaten onder het nr. 0196 voor de beoefening van alle verzekeringstakken Niet-Leven, de levensverzekeringen, de bruidsschats- en geboorteverzekeringen (KB van 4 en 13 juli 1979, BS van 14 juli 1979) alsook de kapitalisatieverrichtingen (Beslissing CBFA van 9 januari 2007, BS van 16 januari 2007).

RPR Luik - BTW BE 0404.484.654- Rekening Belfius Bank : BE72 0910 0078 4416 - BIC : GKCCBEBB

## WETTELIJKE BEPALINGEN (Wet van 8/12/1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer)

De persoonsgegevens zullen door Ethias nv, Prins-Bisschopssingel, 73 te 3500 Hasselt uitsluitend verwerkt worden met het oog op de aanvaarding van de risico's, het beheer en de uitvoering van de verzekeringscontracten en van de klantenservice. Ze mogen eveneens verwerkt worden met het oog op direct marketing behoudens tegenbericht van de verzekeringnemer.

Dit vakje dient te worden aangekruist, indien de betrokken personen niet willen worden ingelicht over direct marketingacties van de maatschappij:

Elke klacht over de verzekeringsovereenkomst of over het beheer van een schadegeval kan worden gericht aan:

- Ethias NV, Klachtenbeheer « Dienst 2000 » - Prins-Bisschopssingel 73, B-3500 Hasselt - Fax 011 28 20 10 - [klachtenbeheer@ethias.be](mailto:klachtenbeheer@ethias.be)
- Ombudsdienst Verzekeringen - De MeeÛsquare 35 - B-1000 Brussel - Fax 02 547 59 75 - [info@ombudsman.as](mailto:info@ombudsman.as)

Het indienen van een klacht veroorzaakt geen enkel nadeel aan de mogelijkheid van de kandidaat verzekeringnemer om een gerechtelijke actie te ondernemen. Het Belgische recht is van toepassing op de overeenkomst.

DOOR ONDERTEKENING VAN DIT FORMULIER BEVESTIG IK DE BOVENVERMELDE CLAUSULE PERSOONLIJKE LEVENSSFEER TE HEBBEN GELEZEN, BEGREPEN EN AANVAARD.

De verzekerde verklaart dat bovenstaande gegevens waar, oprecht en volledig zijn in alle bijzonderheden, ook al heeft hij ze niet eigenhandig geschreven. Hij verklaart kennis te hebben van de zware gevolgen – nietigheid van het contract en dus weigering tot uitkering van de verzekerde sommen – van enig opzettelijk verzwijgen of opzettelijk onjuist meedelen van gegevens.

De onderschrijver en de verzekerde verklaren dat zij kennis hebben van de verplichting de maatschappij binnen de dertig dagen te verwittigen van elke wijziging in de beroepsbezigheden van de verzekerde en van elke overbrenging van zijn gewone verblijfplaats naar het buitenland.

Dit voorstel doet de dekking niet ingaan. Het verbindt noch de maatschappij noch de onderschrijver tot het sluiten van de overeenkomst. Indien echter binnen de dertig dagen na ontvangst van het voorstel de maatschappij aan de verzekeringnemer geen verzekeringsaanbod heeft ter kennis gebracht noch de verzekering afhankelijk heeft gesteld van een aanvraag tot onderzoek noch de verzekering heeft geweigerd, verbindt zij zich tot het sluiten van de overeenkomst op straffe van schadevergoeding.

**De Verzekeringnemer verklaart hierbij dat bovenvermelde verklaringen die tot basis zullen dienen voor het verzekeringscontract, in alle details, oprecht en naar waarheid werden afgelegd.**

Ik ga akkoord met communicatie betreffende mijn verzekeringspolis per email:

Ja  Neen

Datum : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_

Handtekening Verzekeringnemer \_\_\_\_\_  
(Voorafgegaan met de melding "Gelezen en goedgekeurd")

## GEZONDHEIDSVERKLARING VAN DE VERZEKERDE

---

Ik ondergetekende (verzekerde):

Naam, voornaam : .....

Adres : .....

Verklaar formeel :

- Momenteel en gewoonlijk in goede gezondheid te verkeren
- De laatste vijf jaar geen ziekte - tenzij lichte - geen operatie, geen ongeval, geen lichaamsgebrek te hebben gehad, en daarvoor ook geen ziekenfondsuitkering te hebben ontvangen
- Geen medische behandeling van 6 maanden of meer te hebben ondergaan voor eenzelfde aandoening
- De laatste 3 jaar mijn werk niet te hebben verlet en niet arbeidsongeschikt te zijn geweest gedurende meer dan 15 opeenvolgende dagen ten gevolge van ziekte of ongeval
- Niet definitief of voorlopig afgewezen te zijn en niet op speciale voorwaarden aangenomen te zijn voor een levens- of ziekteverzekering
- Aan geen enkele al dan niet erkende invaliditeit te hebben geleden

Ik bevestig dat de bovenstaande verklaringen oprecht zijn en dat ik niets verheeld heb dat van belang kan zijn voor de beoordeling van het risico uit medisch oogpunt. Ik geef mijn arts alvast de toestemming om aan de adviserend arts van de maatschappij een verklaring af te geven over de oorzaak van mijn dood.

Worden uitgesloten van de verzekering, de risico's die voortvloeien uit:

(...)

*Art. 13 – een aandoening die reeds bestond op het tijdstip van inwerkingtreding van deze overeenkomst. Echter als de persoon verbonden is aan deze verzekering voor méér dan één jaar en geen arbeidsongeschiktheid geleden heeft als gevolg van de reeds bestaande aandoening tijdens deze periode, dan zijn de verzekerde prestaties verworven.*

- Ik verklaar kennis te hebben van de zware gevolgen - nietigheid van het contract, en dus weigering tot uitkering van de verzekerde sommen - van enig opzettelijk verzwijgen of opzettelijk onjuist medelen van gegevens.**

Handtekening van verzekerde

Datum

\_\_\_\_\_