

Aanvraag tot aansluiting

@-volulife

Dit document dient zowel ingevuld als ondertekend te worden door de werkgever en het personeelslid.
Ontbrekende informatie (bv. het Rijksregisternr.) zal de verwerking van de gegevens vertragen.

1 Gegevens werkgever

In te vullen door de werkgever:

Naam van de werkgever: _____

Plannummer: _____

Contractnummer (meegedeeld door de verzekeraar): _____

2 Gegevens personeelslid

In te vullen door het personeelslid:

Naam¹: _____

Voornaam¹: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

Geslacht²: man vrouw

Rijksregisternr. / Nr. SIS-kaart (rechts bovenaan): _____

Officiële taal²: NL FR Geselecteerde taal²: NL FR ENG

Nationaliteit: _____

Familiale toestand²:

gehuwd/wettelijk samenwonend(e)⁽¹⁾ alleenstaande⁽²⁾ weduwe/weduwenaar samenwonend

⁽¹⁾ inbegrepen "feitelijk gescheiden" en "gescheiden van tafel en bed"

⁽²⁾ inbegrepen "uit de echt gescheiden"

Naam en voornaam van de echtgeno(o)t(e) of samenwonende: _____

Geboortedatum van de echtgeno(o)t(e) of samenwonende: _____

Naam en voornaam van de kinderen^{1 2}:

1. _____ M V Geboortedatum: _____ ten laste³

2. _____ M V Geboortedatum: _____ ten laste³

3. _____ M V Geboortedatum: _____ ten laste³

4. _____ M V Geboortedatum: _____ ten laste³

E-mail professioneel: _____ E-mail privé: _____

Officieel adres:

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____ Land: _____

Adres briefwisseling:

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____ Land: _____

In te vullen door de werkgever²:

Sociaal statuut: zelfstandige werknemer

Contracttype: bepaalde duur onbepaalde duur

Proefperiode: _____ maanden Datum van indiensttreding: _____

Personeelscategorie:

Arbeider Bediende Kader Lager kader Middenkader Hoger kader Management

Bedrijfsleider Bestuurder Afgevaardigde bestuurder Directie Andere: _____

Percentage werktijd: _____ %

Datum van toetreding in de categorie: _____ Referentienummer: _____

Referentiesalaris op voltijdse basis⁴: Maandelijks Jaarlijks Bedrag: _____ EUR

Maandelijks salaris op voltijdse basis⁵: Bedrag: _____ EUR

¹ Gelieve in hoofdletters te schrijven

² Het/de passende vakje(s) aankruisen

³ Volgens de bepalingen van het groepsverzekering reglement

⁴ Gelieve het bedrag van het salaris gelijk aan 100% van werktijd aanduiden

⁵ Enkel in te vullen als in het reglement de waarborg invaliditeit voorzien is en wanneer het hierboven vermeld salaris op jaarbasis gegeven is

Gegevens personeelslid:

Naam: _____ Voornaam: _____

Plan Nr.: _____

3 Opties

In te vullen door het personeelslid:

Gelieve voor onderstaande waarborgen een keuze te maken in overeenstemming met het reglement:

- 1) Er zal enkel rekening gehouden worden met de waarborgen die voorzien zijn in het reglement.
- 2) Indien u een keuze maakt voor een waarborg waarvoor in het reglement geen keuzemogelijkheid is voorzien, zal hiermee geen rekening worden gehouden.
- 3) Indien u voor een waarborg die voorzien is in het reglement geen of een ongeldige keuze maakt, zal de "default" keuze zoals bepaald in het reglement toegepast worden.

3.1 Waarborg Overlijden⁶

- Ik kies voor de standaardformule.

De standaardformule wordt omschreven in het reglement.

- Ik bepaal zelf het niveau van de waarborg⁷.

Het gekozen kapitaal overlijden is gelijk aan:

het jaarloon vermenigvuldigd met: 0 1 2 3 4 5
 per kind, verhoogd met het jaarloon vermenigvuldigd met: 0 0,5 1

3.2 Aanvullende waarborg Overlijden door ongeval⁶

- Ik kies voor de standaardformule.

De standaardformule wordt omschreven in het reglement.

- Ik bepaal zelf het niveau van de waarborg⁷.

Het gekozen minimumkapitaal overlijden door ongeval is gelijk aan:

het jaarloon vermenigvuldigd met: 0 1 2 3 4 5
 per kind, verhoogd met het jaarloon vermenigvuldigd met: 0 0,5 1

3.3 Waarborg Invaliditeit⁶

- Ik kies voor de standaardformule.

De standaardformule wordt omschreven in het reglement.

- Ik bepaal zelf het niveau van de waarborg⁷.

De gekozen rente wordt berekend op basis van de formule:

ofwel 10 % S1 + 70 % S2 (en 70 % S3 bij arbeidsongeval)
 15 % S1 + 75 % S2 (en 75 % S3 bij arbeidsongeval)
 20 % S1 + 80 % S2 (en 80 % S3 bij arbeidsongeval)
 met S1 = 12 keer het maandsalaris beperkt tot het plafond van de wettelijke ziekte- en invaliditeitsverzekering
 S2 = het gedeelte van het jaarsalaris boven S1
 S3 = het gedeelte van het jaarsalaris boven het wettelijk plafond arbeidsongevallen

ofwel 70% S - ZIV (en 70 % S3 bij arbeidsongeval)
 75 % S - ZIV (en 75 % S3 bij arbeidsongeval)
 80 % S - ZIV (en 80 % S3 bij arbeidsongeval)
 met S = het jaarsalaris
 S3 = het gedeelte van het jaarsalaris boven het wettelijk plafond arbeidsongevallen
 ZIV = de wettelijke ziekte - en invaliditeitsuitkering

De rente wordt geïndexeerd met* 0% 0,5% 1% 1,5% 2% 3%

* De keuzes beperken zich tot de keuzemogelijkheden voorzien in het pensioenreglement.

- geen rente

⁶ Het/de passende vakje(s) aankruisen

⁷ Gelieve enkel een formule te kiezen die toegelaten is in uw reglement

Gegevens personeelslid:

Naam: _____ Voornaam: _____

Plan Nr.: _____

3.4 Waarborg Leven⁸

- Ik kies voor het “default” beleggingsfonds.
Het “default” beleggingsfonds wordt omschreven in het reglement.
- Ik bepaal zelf de verdeling van mijn investeringen⁹:

Rainbow White %
Rainbow Violet %
Rainbow Blue %
Rainbow Indigo %
Rainbow Green %
Rainbow Orange %
Rainbow Red %

	100 %

4 Begunstigden bij overlijden

In het geval u andere begunstigden dan deze voorzien in het reglement wenst aan te duiden, is het aangewezen het hiervoor voorziene document “Aanduiding/Aanpassing van de begunstigde(n)” te gebruiken.

Hierbij geeft het personeelslid uitdrukkelijk de toelating aan de werkgever, die aanvaardt, om in zijn naam en voor zijn rekening de verschillende keuzes die hij heeft gemaakt onder de rubriek “Opties” van dit formulier mee te delen aan de verzekeraar. Deze communicatie mag gebeuren onder om het even welke vorm, ook onder elektronische vorm.

De inzameling van persoonsgegevens en het gebruik ervan gebeuren conform de bepalingen van de Belgische privacy-wetgeving. AG Insurance, verantwoordelijk voor de verwerking, kan de verkregen persoonsgegevens verwerken met het oog op het beheer van haar verzekeringsproducten en -diensten, met inbegrip van de promotie ervan, het beheer van het cliëntenbestand, het opmaken van statistieken. Zij behoudt zich het recht voor deze gegevens mee te delen aan derden wanneer hiertoe in haar hoofde een wettelijke of contractuele verplichting of een gewettigd belang bestaat.

U heeft het recht om uw gegevens in te kijken en, indien nodig, te verbeteren.

Indien u niet wenst dat uw gegevens verwerkt worden met het oog op direct marketing, kunt u zich hiertegen uitdrukkelijk en kosteloos verzetten door dit vakje aan te kruisen:

Zeer belangrijk : de werkgever bevestigt de juistheid van de gegevens betreffende de familiale toestand en het volledige adres van het personeelslid.

Opgemaakt te _____ , op _____
Handtekening werkgever, Handtekening personeelslid,

⁸ Het passende vakje aankruisen

⁹ Gelieve enkel fondsen te kiezen die toegelaten zijn in uw reglement