



Lange Beeldekensstraat 149-151, 2060 Antwerpen  
 info@josco-smolders.be, www.josco-smolders.be  
 TEL: 03/236.88.56 - FAX: 03/236.91.73  
 OND NR 0448.973.309 - IBAN BE31 8600 9076 0555  
 RPR: Antwerpen, Afdeling: Antwerpen  
 Verzekerings- en kredietmakelaar



Het kantoor bezit geen rechtstreekse of middellijke deelneming van 10% of meer van de stemrechten of van het kapitaal van verzekeringsondernemingen. Verzekeringsondernemingen of de dochterondernemingen van de verzekeringsondernemingen bezit[ten] geen rechtstreekse of middellijke deelneming van meer dan 10% van de stemrechten of van het kapitaal van het kantoor.

Ingeschreven als verzekeringstussenpersoon in de categorie "verzekeringsmakelaar", in het register van de verzekeringstussenpersoon bijgehouden door de FSMA (onder het inschrijvingsnummer 0448.973.309 het register is beschikbaar via <https://www.fsma.be/nl/verzekeringstussenpersoon> (klik op "Lijsten" en "Register van de verzekeringstussenpersoon").

## Klantenfiche

### Kan u de volgende gegevens invullen?

Naam: ..... Voornaam: .....

Straat:..... Nr.:..... Bus:.....

Postcode: ..... Gemeente: .....

Geboortedatum : .....(dag)/ ..... (maand)/ ..... (jaar)

GSM : ..... E-mail : .....

Rijksregisternummer : ..... Ondernemingsnummer: .....

Nummer identiteitskaart : ..... Identiteitskaart geldig tot : .....

Nummer rijbewijs : ..... Bestuurder sinds : .....

Type rijbewijs : ..... Rijbewijs geldig tot: .....

### Bent u gehuwd of wettelijk samenwonend?

- Wettelijk samenwonend
- Gehuwd onder het huwelijksstelsel:
- Het wettelijk stelsel
  - Het stelsel van scheiding van goederen
  - Het stelsel van de algehele gemeenschap
  - Andere: .....

### Kan u in voorkomend gegevens van uw partner invullen?

Naam: ..... Voornaam: .....

Straat:..... Nr.:..... Bus:.....

Postcode: ..... Gemeente: .....

Geboortedatum : .....(dag)/ ..... (maand)/ ..... (jaar)

GSM : ..... E-mail : .....

Rijksregisternummer : ..... Ondernemingsnummer: .....

Nummer identiteitskaart : ..... Identiteitskaart geldig tot : .....

Nummer rijbewijs : ..... Bestuurder sinds : .....

Type rijbewijs : ..... Rijbewijs geldig tot: .....

**Hoeveel kinderen of (groot)ouders heeft u ten laste?**

..... met de volgende geboortedata: .....

**Kan u contracten ondertekenen die betrekking hebben op het gemeenschappelijke vermogen van u en uw partner?**

- Ja
- Nee

**Wat is uw (hoogste) onderwijsgraad?**

- Hogere studies
- Middelbaar onderwijs
- Lager onderwijs

**Tot welke beroepsklasse behoort u?**

- Ambtenaar
- Werknemer
- Zelfstandige
- Diplomaat
- Student
- Gepensioneerde
- Mandataris van een vennootschap
- Vrij beroep
- Zonder beroep
- Geen van voorgaande: .....

**We gaan ervan uit dat u een niet-professionele klant bent. Gelieve hier aan te kruisen indien dit niet het geval is:**

**Verwerking van medische en strafrechtelijke gegevens**

Bij de bemiddeling voor verzekeringen kan het gebeuren dat ons kantoor medische gegevens en/of gevoelige gegevens en/of strafrechtelijke gegevens van of over u moet verwerken. Daartoe en om ons toe te laten te bemiddelen, geeft u ons kantoor uw uitdrukkelijke toestemming door het aankruisen van onderstaande vakjes:

- Ik geef toestemming voor de verwerking van gezondheidsgegevens en/of gevoelige gegevens in het kader van de bemiddeling voor het sluiten van een verzekeringsovereenkomst
- Ik geef toestemming voor de verwerking van strafrechtelijke gegevens in het kader van de bemiddeling voor het sluiten van een verzekeringsovereenkomst"

**Hoe wenst u van ons informatie te verkrijgen?**

- U kiest ervoor om (kosteloos) wettelijke, pre-contractuele en contractuele informatie op papier te ontvangen.

- U kiest ervoor om (kosteloos) wettelijke, pre-contractuele en contractuele informatie, indien het kan, niet op papier, maar elektronisch op een duurzame drager te ontvangen.
- U kiest ervoor om (kosteloos) wettelijke, pre-contractuele en contractuele informatie, indien het kan, niet op papier, maar via de website te consulteren.

**Wat is uw e-mailadres?**

.....@.....

**Kunnen wij uw e-mailadres gebruiken om ook informatie te verstrekken aan uw partner?**

- Ja
- Nee. Mijn partner moet de informatie verkrijgen op volgend e-mailadres:

.....@.....

**Wij delen u volgende informatie mee over de verwerking van uw persoonsgegevens**

Uw persoonsgegevens worden door ons kantoor verwerkt omdat ze noodzakelijk zijn voor de uitvoering van een overeenkomst. Heel wat gegevens moeten wij ook verwerken ten gevolge van wettelijke bepalingen. Soms zijn wij verplicht om gegevens over u door te geven wanneer wij hiertoe wettelijk worden verplicht of wanneer overheidsinstanties of toezichthouders wettelijk het recht hebben bij ons deze gegevens op te vragen. U kan ons steeds vragen welke gegevens wij over u verwerken en ze desgevallend laten verbeteren of wissen. Daarbij kan het zijn dat wij u vragen om uw identiteit te bewijzen zodat wij zeker zijn dat we de gegevens aan de juiste persoon bezorgen. Als u vragen heeft over de manier waarop wij uw gegevens verwerken, kan u zich steeds tot ons wenden op het telefoonnummer +32 3 236 88 56 of via onze website dat u hieronder vermeld ziet. Bent u het niet eens met de manier waarop wij uw gegevens verwerken, kan u zich wenden tot de Gegevensbeschermingsautoriteit ([www.gegevensbeschermingsautoriteit.be](http://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be) - Drukpersstraat 35 te 1000 Brussel). Ons beleid op het vlak van gegevensverwerking vindt u op onze website : [www.josco-smolders.be](http://www.josco-smolders.be).

**Bent u akkoord dat wij uw persoonsgegevens kunnen verwerken voor commerciële doeleinden?**

- Ja: uw gegevens kunnen verwerkt worden voor commerciële doeleinden
- Ja: u wenst commerciële informatie te ontvangen via e-mail.
- Ja: u stemt ermee in telefonisch gecontracteerd te worden door het kantoor voor de promotie van producten en/of diensten

**Toelating tot inzage**

Hierbij geeft ondergetekende verzekeringnemer aan .....\* de toelating tot inzage van zijn verzekeringsdossier (inclusief schadeafhandeling) en dit:

- Voor alle contracten
- Voor volgende contracten :

.....

De toegang tot het dossier mag worden verstrekt via volgend e-mailadres\*\* : .....

Opgemaakt in twee exemplaren, waarvan er één aan u wordt overhandigd.

Datum en plaats: .....

Handtekening cliënt :

\*Andere dan de verzekeringnemer(s), met name elke vertrouwenspersoon van de verzekeringnemer zoals een familielid, vriend, etc.

\*\* Het e-mail adres van de vertrouwenspersoon