

Top Rendement

Algemene- en productvoorwaarden levensverzekering

SUPPORTER VAN JOUW LEVEN



INHOUDSOPGAVE

ALGEMENE VOORWAARDEN	4
Deel I: Productvoorwaarden	4
Artikel 1: Wat is een “Top rendement”.....	4
Artikel 2: Waarin bestaat uw contract?.....	4
Artikel 3: Wat is de looptijd van het contract?.....	4
Artikel 4: Het kapitaal bij leven.....	4
Artikel 5: Het gewaarborgd kapitaal bij overlijden.....	4
Artikel 6: Winstdeling.....	4
Artikel 7: Wat is uw vrijheid van handelen?.....	5
Artikel 8: Wat gebeurt er ingeval van vereffening van een fonds?.....	6
Artikel 9: Hoe wordt u geïnformeerd?.....	6
Deel II: De omvang van de verzekering	7
Artikel 1: Waarin bestaat uw contract?.....	7
Artikel 2: Op welke basis wordt het contract opgemaakt?.....	7
Artikel 3: Wanneer is men verzekerd?.....	7
Artikel 4: Kan het contract nog worden opgezegd nadat het is gesloten ?.....	7
Artikel 5: De premies.....	8
Deel III: Het verloop van uw contract	8
Artikel 1: Wat gebeurt er bij vooroverlijden van de verzekeringnemer indien hij niet de verzekerde is?.....	8
Artikel 2: Hoe voeren wij uw instructies uit?.....	8
Artikel 3: Wanneer wordt u geïnformeerd?.....	8
Deel IV: Het optioneel aanvullend kapitaal bij overlijden	9
Artikel 1: Waarin bestaat dit kapitaal?.....	9
Artikel 2: Wanneer heeft de optionele aanvullende waarborg overlijden uitwerking?.....	9
Artikel 3: Hoe wordt de kost voor de optionele aanvullende waarborg overlijden aangerekend?.....	9
Artikel 4: Is terrorisme verzekerd?.....	9
Artikel 5: Welke zijn de uitgesloten risico's bij overlijden?.....	10
Artikel 6: Wat keren we uit bij overlijden ten gevolge van een uitgesloten risico?.....	10
Artikel 7: Wanneer betalen we het kapitaal bij overlijden?.....	11
Deel V: Aanvullende verzekering tegen overlijden of blijvende invaliditeit door ongeval	11
Artikel 1: Wat verzekeren wij?.....	11
Artikel 2: Waar is de verzekering geldig?.....	11
Artikel 3: Wat wordt er met ‘ongeval’ bedoeld?.....	11
Artikel 4: Hoe wordt de invaliditeitsgraad bepaald?.....	11
Artikel 5: Welke zijn de uitgesloten risico's?.....	12
Artikel 6: Welke zijn de verplichtingen van de verzekerde en de begunstigde?.....	13
Artikel 7: Hoe stellen we de gehele en blijvende invaliditeit vast?.....	14
Artikel 8: Wanneer eindigt de aanvullende verzekering?.....	14

Deel VI: Aanvullende verzekering tegen het risico arbeidsongeschiktheid	15
Artikel 1: Wat moet verstaan worden onder	15
Artikel 2: Voorwerp van de verzekering.....	16
Artikel 3: De prestaties en de bijhorende modaliteiten.....	17
Artikel 4: Medische formaliteiten.....	17
Artikel 5: Voorafbestaande aandoeningen.....	17
Artikel 6: Territoriale geldigheid.....	18
Artikel 7: Wanneer heeft men recht op de prestaties?.....	18
Artikel 8: Welke zijn de uitgesloten risico's?.....	19
Artikel 9: Hoe gebeurt de premiebetaling?.....	20
Artikel 10: Welke zijn de verplichtingen van de verzekeringsnemer, de verzekerde of de rechthebbenden?.....	20
Artikel 11: Hoe wordt de arbeidsongeschiktheid bepaald?.....	21
Artikel 12: Wat gebeurt er in geval van wijziging van de graad van arbeidsongeschiktheid?.....	21
Artikel 13: Wijziging van de verzekerings- en premievoorwaarden.....	22
Artikel 14: Wanneer eindigt deze aanvullende verzekering?.....	22
Artikel 15: Individuele voortzetting van een beroepsgebonden verzekeringscontract.....	22
Artikel 16: Prefinanciering van de individuele voortzetting van een beroepsgebonden verzekeringscontract.....	22
Deel VII: Diverse bepalingen	23
Artikel 1: Eventuele taksen en kosten.....	23
Artikel 2: Algemene principes.....	23
Artikel 3: Briefwisseling - toepasselijke recht - Vragen om informatie en klachten.....	23
VERKLARENDE WOORDENLIJST	24
FISCALE INFORMATIE	26
PRIVACYCLAUSULE	27

ALGEMENE VOORWAARDEN

Deel I: Productvoorwaarden

Artikel 1: Wat is een “Top rendement”

Top Rendement is een spaarplan die u toelaat een kapitaal op te bouwen met het oog op het einde van uw carrière of uw pensioenleeftijd. U kunt gebruik maken van de fiscale voordelen die momenteel van kracht zijn voor levensverzekeringen.

Artikel 2: Waarin bestaat uw contract?

Uw contract Top Rendement is samengesteld uit de kapitalisatie van de netto geïnvesteerde premies [tak 21] evenals eventuele winstdeling. Deze winstdeling kan, naargelang uw keuze, geïnvesteerd worden hetzij in tak 21, hetzij in beleggingsfondsen [tak 23]. De winstdeling is niet gegarandeerd, kan variëren van jaar tot jaar en hangt af van de resultaten van AG en de economische situatie. AG is noch wettelijk, noch contractueel verplicht deze te voorzien.

Artikel 3: Wat is de looptijd van het contract?

Top Rendement is een levensverzekering van bepaalde duur, waarvan de einddatum vermeld staat in uw bijzondere voorwaarden. Als de verzekerde op de einddatum in leven is, betalen wij het verzekerde kapitaal leven uit aan de begunstigde bij leven en eindigt het contract. Als de verzekerde overlijdt vóór de einddatum van het contract, betalen wij het kapitaal overlijden uit aan de begunstigde bij overlijden die u hebt aangeduid en eindigt het contract ook.

Artikel 4: Het kapitaal bij leven

Ingeval van leven van de verzekerde op einddatum van het contract, betalen wij het kapitaal leven, vermeerderd met de eventueel toegekende winstdeling, aan de begunstigde bij leven die u heeft aangeduid.

Elke nettopremie wordt belegd tegen de tarifaire voorwaarden die in voege zijn op het ogenblik van de ontvangst van uw premie op onze financiële rekening zoals vermeld in de bijzondere voorwaarden.

De kapitalisatie vangt aan 1 dag na ontvangst van uw premie op onze rekening, maar niet vóór ontvangst van inschrijvingsformulier of voorafgetekende polis.

De basisrentevoet van toepassing op elke premie, wordt gewaarborgd tot de einddatum van het contract.

Artikel 5: Het gewaarborgd kapitaal bij overlijden

Ingeval van overlijden van de verzekerde vóór de einddatum van het contract, verbinden wij ons ertoe het in de bijzondere voorwaarden vermelde kapitaal overlijden te betalen aan de begunstigde bij overlijden die u heeft aangeduid.

Artikel 6: Winstdeling

A. Wat is winstdeling?

Wanneer we overgaan tot winstdeling, betekent dit dat we gratis afstand doen van een deel van onze winst ten voordele van bepaalde categorieën verzekeringscontracten. Als we aan uw contract winstdeling toekennen, brengt dit een definitieve verhoging van de reserve van uw contract met zich mee. De toekenning van een toekomstige winstdeling mag, overeenkomstig de wetgeving, niet gewaarborgd worden. Zij is afhankelijk van de economische conjunctuur en van onze bedrijfsresultaten. De winstdeling wordt toegekend volgens de regels van het winstdelingsplan dat op het betrokken jaar van toepassing is.

B. Mogelijkheid tot omzetting in beleggingsfondsen

U heeft de mogelijkheid de winstdeling om te zetten in eenheden van beschikbare beleggingsfondsen. De omzetting* in eenheden gebeurt op het ogenblik van de toekenning van de winstdeling. Het aantal aan uw contract toegekende eenheden is gelijk aan het gestorte bedrag van de winstdeling gedeeld door de eenheidswaarde van dit/deze fonds(en). De omzetting van de winstdeling in eenheden gebeurt tot de derde decimaal. De op de omzetting toepasselijke koers is de koers toepasselijk op de datum van toekenning van de winstdeling.

Artikel 7: Wat is uw vrijheid van handelen?

7.1. Begunstigden aanduiden

U kunt één of meer begunstigden aanwijzen bij leven of bij overlijden van de verzekerde. U mag uw keuze op ieder ogenblik wijzigen. Wij houden alleen rekening met uw aanduiding of herroeping indien ze ons schriftelijk en door u ondertekend en gedagtekend werd meegedeeld.

De door u aangewezen begunstigde kan de begunstiging van het contract aanvaarden.

Vanaf het ogenblik dat de aangeduide begunstigde de begunstiging aanvaardt, betekent dit onder meer dat u, zonder zijn uitdrukkelijke toestemming, het contract niet kunt afkopen, de begunstigingsclausule niet kunt wijzigen, in de rechten voortvloeiend uit het contract niet kunt overdragen of de duur van het contract niet kunt verlengen.

Zolang u leeft, kan de aanvaarding van de begunstiging slechts gebeuren door een bijvoegsel aan het contract ondertekend door deze begunstigde, door u en door ons.

Na uw overlijden houden wij alleen rekening met de aanvaarding van de begunstiging die ons door de begunstigde schriftelijk werd meegedeeld.

Indien in het contract als begunstigden 'de broers en zussen van de verzekeringnemer/verzekerde, elk voor een gelijk deel' worden aangeduid, zonder vermelding van de halfbroers of -zussen, en indien op het ogenblik van uitbetaling er halfbroers of -zussen bestaan, dan wordt de verzekerde prestatie als volgt verdeeld: 'De broers en zussen van de verzekeringnemer/verzekerde, elk voor een gelijk deel, met inbegrip van de halfbroers en halfzussen, elk voor de helft van het deel van een broer of zus'.

7.2. Inpandgave en overdracht van rechten

U kunt uw contract in pand geven of de rechten voortvloeiend uit uw contract overdragen aan een derde, onder meer als waarborg voor een schuld. Deze inpandgeving of overdracht moet vastgelegd worden in een bijvoegsel ondertekend door alle betrokken partijen: door u, door ons en door de pandhoudende schuldeiser of overnemer van de rechten.

7.3. Uw contract afkopen

U kunt uw contract afkopen wanneer u over het recht van afkoop beschikt en de nodig formaliteiten uitvoert. De modaliteiten van afkoop zijn vastgelegd in de bijzondere voorwaarden en in onderhavige productvoorwaarden.

Een gedeeltelijke afkoop is niet mogelijk. In dat geval is enkel een totale afkoop van het contract mogelijk.

De afkoop is beperkt tot de reserve van uw contract verminderd met de afkoopvergoeding vermeld in het wettelijk informatiedocument. De totale afkoop stelt een einde aan het contract en vanaf dat ogenblik zijn de prestaties niet meer verzekerd. Ingeval van totale afkoop dient het origineel van uw contract aan ons worden terugbezorgd.

De aanvraag tot afkoop dient te gebeuren door middel van het door u gedagtekend en ondertekend afkoopformulier van de verzekeringsmaatschappij. De afkoop heeft uitwerking op de datum waarop de afkoopkwitantie of elk gelijkwaardig document door u wordt ondertekend.

De afkoop en de omzetting van de eenheden vindt plaats op de effectieve datum van afkoop, die is gedefinieerd in het wettelijk informatiedocument.

Wij voeren de betaling uit binnen de 15 dagen volgend op de datum van de ontvangst van de aanvraag.

Wanneer afkopen worden uitgevoerd op het contract behouden wij ons het recht voor nieuwe medische formaliteiten te vragen voor alle opties overlijden andere dan de 'reserve van het contract'.

In bepaalde gevallen kan de uitoefening van uw recht tot afkoop beperkt zijn. Zo kunt u bijvoorbeeld uw contract niet afkopen indien u het recht tot afkoop hebt overgedragen of in pand heeft gegeven aan een derde persoon. Indien de begunstigde de begunstiging van het contract heeft aanvaard, moet u voor de uitoefening van uw recht van afkoop over het schriftelijk akkoord van deze begunstigde beschikken.

7.4. Interne overdracht

Op ieder ogenblik kunt u:

- de winstdeling geïnvesteerd in tak 21 geheel of gedeeltelijk overdragen naar één of meerdere beleggingsfondsen.
- de winstdeling geïnvesteerd in één of meerdere beleggingsfondsen geheel of gedeeltelijk overdragen naar een winstdeling geïnvesteerd in tak 21.
- de winstdeling geïnvesteerd in een beleggingsfonds geheel of gedeeltelijk overdragen naar een ander beschikbaar beleggingsfonds.

De overdracht gebeurt volgens de regels omschreven in het wettelijk informatiedocument. Daartoe nemen we eenheden, berekend aan de inventariswaarde, af van het/de beleggingsfonds(en) waaruit u wenst te stappen.

Voor het bedrag overgedragen naar:

- een ander beleggingsfonds kennen we u tegelijkertijd de nieuwe eenheden toe, berekend aan hun eenheidswaarde geldend in het/de ander(e) fonds(en) dat/die u heeft gekozen;
- het in tak 21 geïnvesteerde gedeelte, vangt gelijktijdig de kapitalisatie van het overgedragen bedrag aan.

De kosten van overdracht zijn vermeld in het wettelijk informatiedocument. Ingeval van overdracht van één of meerdere beleggingsfondsen naar één of meerdere andere beleggingsfondsen, worden ze afgehouden door annulatie van eenheden.

Wij behouden ons het recht voor om ons te verzetten tegen een overdracht van een lager bedrag dan het bedrag vermeld in het wettelijk informatiedocument.

7.5. Een voorschot ontvangen

Op uw vraag en tegen neerlegging van uw exemplaar van contract, kan u een voorschot worden toegekend op de reserve van uw contract, tegen de voorwaarden vastgesteld in een voorschotakte.

Artikel 8: Wat gebeurt er in geval van vereffening van een fonds?

Ingeval van opheffing van een beleggingsfonds, zal u een keuze worden gegeven overeenkomstig de voorwaarden opgenomen in het beheersreglement van het betrokken fonds.

Artikel 9: Hoe wordt u geïnformeerd?

Een jaarlijks financieel verslag wordt tot uw beschikking gehouden op de maatschappelijke zetel van de verzekeringsonderneming.

Een algemeen beheersreglement van de beleggingsfondsen bepaalt de gemeenschappelijke beheersregels van onze fondsen.

Een specifiek beheersreglement per beleggingsfonds bepaalt de doelstellingen en de beleggingspolitiek van het fonds. Deze documenten kunnen door de verzekeringsonderneming gewijzigd worden.

Uitsluitend de meest recente versie van deze documenten is van toepassing op het contract. Ze zijn beschikbaar op eenvoudig verzoek op de maatschappelijke zetel van de verzekeringsonderneming.

Een beheersrapport over de beleggingspolitiek en de evolutie van de verschillende fondsen wordt semestrieel opgemaakt.

Het is beschikbaar op eenvoudig verzoek op de maatschappelijke zetel van de verzekeringsonderneming.

Deel II: De omvang van de verzekering

Artikel 1: Waarin bestaat uw contract?

Het is een levensverzekering die een interessant rendement nastreeft en voorziet in de uitkering van de verzekerde prestaties bij overlijden of bij leven in overeenstemming met de algemene voorwaarden, de financiële infofiche, de bijzondere voorwaarden en het/de beheersreglement(en) indien dit/deze van toepassing is/zijn voor uw contract.

Artikel 2: Op welke basis wordt het contract opgemaakt?

Het contract wordt te goeder trouw gesloten op basis van uw verklaringen en die van de verzekerde.

Elke verzwijging of onjuistheid vanwege de verzekeringnemer of de verzekerde, met de bedoeling ons te misleiden bij de beoordeling van onze verbintenissen, maakt de verzekering nietig. Indien de verzwijging of onjuiste verklaring zonder kwade trouw is geschied, wordt het contract echter onbetwistbaar vanaf de inwerkingtreding.

Bovendien valt het contract onder de Belgische wettelijke en reglementaire bepalingen op het gebied van de levensverzekering.

Artikel 3: Wanneer is men verzekerd?

Het contract bestaat vanaf de ondertekening door de contracterende partijen. Het treedt in werking op de datum vermeld in de bijzondere voorwaarden maar niet vooraleer wij uw inschrijvingsformulier of uw voorafgetekende polis, ingevuld en ondertekend door de klant, en uw eerste premie op onze financiële rekening ontvangen hebben. Indien medische formaliteiten moeten vervuld worden, zal de inwerkingtreding van bepaalde waarborgen of dekkingen afhankelijk zijn van de medische aanvaarding door de verzekeringsonderneming.

Het contract wordt beschouwd als nooit in werking te zijn getreden indien de voorwaarden voor zijn inwerkingtreding zoals bepaald in het inschrijvingsformulier of in de voorafgetekende polis niet werden gerespecteerd.

Indien u ons, in uitvoering van de wet van 18 september 2017 tot voorkoming van het witwassen van geld en de financiering van terrorisme en tot beperking van het gebruik van contanten, de noodzakelijke documenten voor uw identificatie niet overmaakt, zullen wij een einde stellen aan het contract ten laatste 2 maand na zijn inwerkingtreding. Wij betalen u de gestorte premies terug volgens dezelfde modaliteiten als deze hieronder vermeld voor de opzegging van het contract.

Artikel 4: Kan het contract nog worden opgezegd nadat het is gesloten ?

4.1. Opzegging door u

U heeft het recht uw contract op te zeggen binnen 30 dagen vanaf de inwerkingtreding ervan.

U hebt ook het recht uw verzekeringscontract op te zeggen als het bij de sluiting uitdrukkelijk werd aangegaan voor het dekken of opnieuw samenstellen van een door u aangevraagd krediet, en het krediet u niet wordt toegekend. In dat geval kunt u het contract opzeggen binnen 30 dagen vanaf het ogenblik waarop u verneemt dat het krediet u niet wordt toegekend.

Indien het contract gesloten is middels een verkoop op afstand overeenkomstig de regelgeving betreffende de handelspraktijken en de voorlichting en bescherming van de consument, informeren wij u omtrent de sluiting van uw contract. U hebt het recht om uw contract op te zeggen binnen 30 dagen vanaf deze kennisgeving.

In de drie gevallen dient u uw contract schriftelijk op te zeggen. Wij betalen dan de reeds gestorte premies terug binnen een termijn van 15 dagen na ontvangst van het origineel van uw contract.

4.2. Opzegging door ons

We beschikken ook over de mogelijkheid het contract op te zeggen binnen 30 dagen nadat wij de polis hebben ontvangen.

Indien het contract gesloten is middels een verkoop op afstand overeenkomstig de regelgeving betreffende de handelspraktijken en de voorlichting en bescherming van de consument, begint deze termijn van 30 dagen te lopen vanaf het ogenblik waarop wij u op de hoogte hebben gebracht van de sluiting van uw contract.

In beide gevallen treedt de opzegging in werking 8 dagen nadat wij u hiervan in kennis hebben gesteld. We betalen dan de totaliteit van de betaalde premie terug.

Artikel 5: De premies

Uw premies moeten rechtstreeks en uitsluitend per overschrijving betaald worden op onze financiële rekening die op het inschrijvingsformulier of in de voorafgetekende polis is vermeld. De betaling van de premies is niet verplicht.

Deel III: Het verloop van uw contract

Artikel 1: Wat gebeurt er bij vooroverlijden van de verzekeringnemer indien hij niet de verzekerde is?

Indien u overlijdt vóór de verzekerde en uzelf niet de verzekerde bent, zullen de rechten voortvloeiend uit het contract volledig worden overgedragen aan de verzekerde, tenzij een andere persoon werd aangeduid in de bijzondere voorwaarden.

Artikel 2: Hoe voeren wij uw instructies uit?

Alle instructies met betrekking tot uw contract moeten ons per gedagtekende en ondertekende brief gezonden worden.

Wij behouden ons echter het recht voor geen gevolg te geven aan een verzoek indien we van oordeel zijn dat de uitvoering ervan een inbreuk zou betekenen op een wet of verordening of op een bepaling van dit contract. In dat geval brengen we u onmiddellijk van onze beslissing op de hoogte.

Indien uitzonderlijke omstandigheden het vereisen en om de belangen van de verzekeringnemers te vrijwaren, kunnen we tijdelijk de verrichtingen geheel of gedeeltelijk schorsen, zoals de afkopen of de overdrachten, en alle nodige maatregelen nemen inclusief de automatische overdracht van de in een fonds belegde reserve van de contracten naar een gelijkaardig fonds dat ons geschikter lijkt. Mocht dit gebeuren, dan wordt u onmiddellijk in kennis gesteld van de toepassing van deze uitzonderlijke maatregelen.

De met Market Timing verbonden praktijken zijn niet toegestaan en de aanvragen tot inbreng, afkoop en overdracht kunnen verworpen worden indien de verzekeringnemer ervan verdacht wordt dit soort praktijken te hebben gebruikt of indien deze verrichtingen kenmerken vertonen van dit soort praktijken.

Artikel 3: Wanneer wordt u geïnformeerd?

Jaarlijks wordt u geïnformeerd over de evolutie van uw contract.

Deel IV: Het optioneel aanvullend kapitaal bij overlijden

Artikel 1: Waarin bestaat dit kapitaal?

U heeft de mogelijkheid een optionele aanvullende dekking bij overlijden te onderschrijven die zal worden opgenomen in uw bijzondere voorwaarden. Bij overlijden van de verzekerde vóór de einddatum van het contract, verbinden we ons ertoe aan de aangewezen begunstigde(n) het kapitaal vermeld in de bijzondere voorwaarden te betalen. De beschikbare opties met betrekking tot de overlijdensdekking worden beschreven in voorafgetekende polis of in het inschrijvingsformulier. Het overlijden van de verzekerde is gedekt in de hele wereld, welke ook de oorzaak ervan is, onder voorbehoud van de bepalingen van de artikelen 2, 3 en 4.

U kunt op ieder ogenblik uw optioneel aanvullend kapitaal overlijden wijzigen ingeval van overlijden mits onze aanvaarding ingeval van verhoging van dit kapitaal.

Artikel 2: Wanneer heeft de optionele aanvullende waarborg overlijden uitwerking?

De waarborg overlijden heeft uitwerking vanaf de registratie van uw premie op onze financiële rekening, die toelaat de kosten van deze waarborg van de reserve van het contract af te houden, onder voorbehoud van een gunstig resultaat van de medische formaliteiten voor de opties overlijden andere dan de optie 'reserve van het contract'. De ingangsdatum van de waarborg overlijden is vermeld in de bijzondere voorwaarden.

Bij stopzetting van de premiebetaling wordt het eventuele 'minimum overlijdenskapitaal' of 'aanvullend overlijdenskapitaal' behouden zolang de reserve van het contract voldoende is voor de afhouding van de risicopremies.

Artikel 3: Hoe wordt de kost voor de optionele aanvullende waarborg overlijden aangerekend?

De kost voor de waarborg overlijden wordt elke maand vooraf afgehouden van de reserve van het contract en dit in verhouding tot elk gedeelte van de reserve. Indien deze reserve niet volstaat, wordt de kost van deze waarborg overlijden elke maand vooraf afgehouden van de in eenheden uitgedrukte eventuele winstdeelnames. De afhouding gebeurt door annulatie van het overeenstemmende aantal eenheden en proportioneel verdeeld over de gekozen fondsen.

Wanneer de reserve van het contract en de eventuele winstdeelnames niet meer volstaan om de kost van de waarborg overlijden af te houden, stellen wij u hiervan schriftelijk in kennis.

In het wettelijk informatiedocument wordt een tabel met de premievoeten van toepassing bij overlijden vermeld. Deze tabel geeft de toe te passen premievoet weer voor de waarborg overlijden in functie van de leeftijd. Indien de leeftijd van de verzekerde niet geheel is, wordt het wiskundig gemiddelde toegepast van de premievoeten van de twee gehele leeftijden waartussen de niet gehele leeftijd van de verzekerde zich bevindt.

De risicopremie bij overlijden wordt bepaald in functie van de toe te passen premievoet vermenigvuldigd met het risicokapitaal overlijden. Het risicokapitaal bij overlijden is gelijk aan het verschil tussen het kapitaal overlijden vermeld in de bijzondere voorwaarden, en de reserve van het contract op het ogenblik van de inhouding van de risicopremie.

Artikel 4: Is terrorisme verzekerd?

De verzekeraar dekt de schade veroorzaakt door terrorisme [indien zo erkend], overeenkomstig de bepalingen van de wet van 1 april 2007 betreffende de verzekering tegen schade veroorzaakt door terrorisme, met uitzondering van schades veroorzaakt door wapens of tuigen die bestemd zijn om te ontploffen door een structuurwijziging van de atoomkern. De verzekeraar is hiertoe lid van de VZW TRIP [Terrorism Reinsurance and Insurance Pool] en elke verzekerde prestatie in dit kader wordt dus beheerd, bepaald en beperkt overeenkomstig het solidariteitsmechanisme en de uitbetalingsregeling zoals bepaald door de bovenvermelde wet van 1 april 2007.

Ingeval van wijzigingen van de wetgeving betreffende de verzekering tegen schade veroorzaakt door terrorisme, zullen deze wijzigingen automatisch van toepassing zijn, tenzij in een andere overgangsregeling is voorzien.

Artikel 5: Welke zijn de uitgesloten risico's bij overlijden?

5.1. Steeds uitgesloten risico's

Het overlijden ten gevolge van:

- een zelfmoord tijdens het eerste jaar dat volgt op ...
 - de datum van inwerkingtreding van het contract;
 - de datum van een eventuele wederinwerkingstelling van het contract.

Dezelfde termijn is van toepassing op elke verhoging van het overlijdenskapitaal; hij vangt aan bij de inwerkingtreding van de verhoging;

- een moord gepleegd door de verzekeringnemer of door de begunstigde of op aanstoken van één van beide. Indien de verzekerde overlijdt ten gevolge van de opzettelijke daad of op aansporing van één of meerdere begunstigten van de waarborg, wordt deze uitgesloten van alle rechten op het verzekerd kapitaal. Niettemin wordt het aandeel in de verzekerde prestatie van een begunstigde vreemd aan deze opzettelijke daad of aansporing niet verhoogd met het aandeel dat oorspronkelijk toegewezen was aan de dader of de aanstoker van de opzettelijke daad;
- een gerechtelijke veroordeling, een misdaad of een wanbedrijf, opzettelijk gepleegd door de verzekerde als dader of mededader, en waarvan hij de gevolgen kon voorzien;
- een oorlogsfeit, gelijkaardige feiten of een burgeroorlog.

Het overlijden, ongeacht de oorzaak, is steeds uitgesloten indien de verzekerde actief deelneemt aan de vijandelikheden.

Het overlijden ten gevolge van een oorlogsfeit dat zich voordoet tijdens een verblijf in het buitenland, is gedekt ...

- indien het niet te voorziene conflict uitbreekt tijdens het verblijf van de verzekerde;
- indien de verzekerde zich begeeft naar een land waar een gewapend conflict bestaat, voor zover dit uitdrukkelijk vermeld wordt in de bijzondere voorwaarden (mits het betalen van een eventuele bijpremie).
- de deelneming van de verzekerde aan oproer of rellen tussen burgers in het algemeen, behalve wanneer de verzekerde lid was van de ordestrijdkrachten of tussenbeide is gekomen om zichzelf of zijn goederen te beveiligen.

5.2. De uitgesloten risico's, behoudens andersluidend beding

Het overlijden ten gevolge van:

- een ongeval met een luchtvaartuig ...
 - wanneer de verzekerde deel uitmaakt van de bemanning van een vlucht die niet gebeurt met een lijntoestel goedgekeurd voor het vervoer van personen;
 - wanneer het luchtvaartuig gebruikt wordt ter gelegenheid van competities, demonstraties, snelheidstesten, luchtraids, oefen- of proefvluchten, records of recordpogingen;
 - wanneer het luchtvaartuig een prototype is of een militair luchtvaartuig dat niet voor vervoer bestemd is;
- de beoefening van parachutisme, elastiekspringen (Benji), het gebruik van een deltavlieger, een ULM-vliegtuig of een zweefscherm;
- de deelname aan reizen die een kenmerk van ontdekkingsstocht of gewapende expeditie vertonen.

Artikel 6: Wat keren we uit bij overlijden ten gevolge van een uitgesloten risico?

Indien het overlijden het gevolg is van een uitgesloten risico, is het bij overlijden verschuldigde kapitaal beperkt tot de reserve van het contract van de dag die volgt op die waarop we schriftelijk in kennis worden gesteld van het overlijden van de verzekerde, met uitsluiting van het optioneel aanvullend kapitaal bij overlijden. Het verschuldigde kapitaal kan het verzekerd kapitaal bij overlijden echter niet overschrijden.

Deze reserve zal betaald worden aan de begunstigde(n) die u hebt aangewezen bij overlijden van de verzekerde, tenzij deze de moord op de verzekerde heeft gepleegd of indien de moord op zijn aanstoken werd gepleegd.

Artikel 7: Wanneer betalen we het kapitaal bij overlijden?

Wij voeren de betaling uit binnen vijftien dagen na ontvangst van de documenten gevraagd in het Artikel 47 'Algemene principes' rekening houdend met de eventuele termijnen die bepaald zijn in het wettelijk informatiedocument.

Deel V: Aanvullende verzekering tegen overlijden of blijvende invaliditeit door ongeval

Deze verzekering is een aanvullende verzekering bij een levensverzekering, hoofdverzekering genaamd. Voor haar gelden de algemene en productvoorwaarden van de hoofdverzekering, onder voorbehoud van de hiernavolgende bepalingen.

Artikel 1: Wat verzekeren wij?

Wij betalen het kapitaal vermeld in de bijzondere voorwaarden 'AVRO' uit, wanneer de verzekerde het slachtoffer wordt van een ongeval, tijdens zijn beroeps- of privé-leven, dat het overlijden of de gehele en blijvende invaliditeit tot gevolg heeft. Het AVRO-kapitaal wordt éénmalig uitbetaald.

Artikel 2: Waar is de verzekering geldig?

Deze aanvullende verzekering is geldig over de gehele wereld, voor zover de verzekerde zijn gewone verblijfplaats in België heeft.

Artikel 3: Wat wordt er met 'ongeval' bedoeld?

Een plotse en toevallige gebeurtenis die een vaststelbaar lichamelijke letsel als gevolg heeft en waarvan de oorzaak of één van de oorzaken zich buiten het organisme van de verzekerde bevindt. Het begrip zal op het ogenblik van het ongeval geïnterpreteerd worden in overeenstemming met de rechtspraak in het kader van de wet op de arbeidsongevallen.

Het ongeval is dodelijk wanneer het overlijden er het rechtstreekse en uitsluitende gevolg van is en binnen een termijn van maximum één jaar na het ongeval optreedt; deze termijn wordt niet toegepast wanneer de verzekerde ononderbroken geheel invalide geweest is sinds de dag van het ongeval.

Het ongeval wordt beschouwd de gehele invaliditeit met zich mee te brengen wanneer deze invaliditeit er het rechtstreekse en uitsluitende gevolg van is, en wanneer ofwel de graad van de fysiologische invaliditeit 100% bedraagt, ofwel de graad van de economische invaliditeit minstens 67% bereikt; in dit laatste geval moet de graad van de fysiologische invaliditeit minstens 25% bedragen.

De gehele invaliditeit is blijvend wanneer ze definitief vastgesteld is in overeenstemming met de bepalingen van artikel 7. De gehele invaliditeit, die door AG niet als blijvend erkend wordt, zal niet als dusdanig aangenomen worden zelfs indien ze duurt tot aan het overlijden, wanneer dit laatste niet het rechtstreekse en uitsluitende gevolg is van het ongeval.

Artikel 4: Hoe wordt de invaliditeitsgraad bepaald?

De invaliditeitsgraad wordt bepaald in functie van de fysiologische en economische criteria.

De fysiologische invaliditeit is een vermindering van de lichamelijke gaafheid van de verzekerde. De graad ervan wordt bepaald bij medische beslissing in functie van de officiële Belgische schaal tot vaststelling van de graad van Invaliditeit en van de Belgische rechtspraak terzake.

De economische invaliditeit is een vermindering van de arbeidscapaciteit van de verzekerde als gevolg van de fysiologische invaliditeit. De graad ervan wordt bepaald rekening houdend met het door de verzekerde uitgeoefende beroep en met zijn wede aanpassingsvermogen aan een beroepsactiviteit die overeenstemt met zijn kennis, zijn bekwaamheden en zijn sociale situatie in normale economische voorwaarden.

De invaliditeit die eventueel al zou bestaan op het ogenblik dat deze aanvullende verzekering ingaat of die voortvloeit uit een uitgesloten risico, mogen niet in rekening worden gebracht voor de bepaling van de invaliditeitsgraad. In geval van opeenvolgende invaliditeiten tijdens de duur van het contract wordt de invaliditeitsgraad geschat door rekening te houden met de verschillende invaliditeitsoorzaken en met hun onderlinge afhankelijkheid.

Artikel 5: Welke zijn de uitgesloten risico's?

- a. Worden niet als ongeval beschouwd:
 - zelfmoord of poging tot zelfmoord van de verzekerde;
 - ziekten, behalve deze die het rechtstreeks gevolg zijn van een ongeval en binnen maximum één jaar na dit ongeval optreden;
 - heilkundige ingrepen, behalve deze die het gevolg zijn van een ongeval.
- b. De waarborg wordt nooit verleend wanneer het ongeval:
 - het gevolg is van een risico dat is uitgesloten door de hoofdverzekering. In de bijzondere voorwaarden kunnen beide partijen echter afwijken van deze algemene uitsluitingen van de hoofdverzekering. Dit impliceert niet dat de afwijkende bepalingen die van toepassing zijn op de hoofdverzekering automatisch van toepassing zijn op de aanvullende verzekeringen. De bijzondere voorwaarden dienen duidelijk te vermelden op welke waarborgen de afwijkingen en/of uitzonderingen van toepassing zijn;
 - het rechtstreeks of onrechtstreeks gevolg is van alcoholisme, overmatig gebruik van alcohol, toxicomanie, overmatig gebruik van geneesmiddelen of iedere andere drug, verdovende middelen of psychoactieve substanties die niet medisch voorgeschreven zijn;
 - ontstaat op het moment dat de verzekerde verkeert in een staat van dronenschap, alcoholintoxicatie van meer dan 1,5 promille in het bloed of een hiermee vergelijkbare toestand veroorzaakt door het gebruik van substanties andere dan alcoholische dranken, behalve wanneer hij bewijst dat er geen oorzakelijk verband bestaat tussen die omstandigheden en het ongeval;
 - het gevolg is van een weddenschap, uitdaging of onzorgvuldigheid waaraan de verzekerde zich blootstelt zonder geldige reden en waarbij de verzekerde had moeten weten dat dit een gevaar inhield, met uitzondering van de handelingen die hij heeft uitgevoerd met het oog op de redding van personen of goederen;
 - het gevolg is van de vrijwillige deelneming van de verzekerde aan een misdaad of wanbedrijf;
 - het gevolg is van een twist, aanranding of aanslag, behalve wanneer het vaststaat, dat de verzekerde er noch de ophitser, noch de aanstoker van was;
 - of bepaalde gevolgen van het ongeval voortvloeien uit een opzettelijke daad van de verzekerde of begunstigde;
 - het gevolg is van een oorlogsfeit, gelijkaardige feiten of een burgeroorlog. Het overlijden, ongeacht de oorzaak, is steeds uitgesloten indien de verzekerde actief deelneemt aan de vijandelijkheden. Het overlijden ten gevolge van een oorlogsfeit dat zich voordoet tijdens een verblijf in het buitenland is gedekt:
 - indien het niet te voorziene conflict uitbreekt tijdens het verblijf van de verzekerde;
 - indien de verzekerde zich begeeft naar een land waar een gewapend conflict bestaat, voor zover dit uitdrukkelijk vermeld wordt in de bijzondere voorwaarden (mits het betalen van een eventuele bijpremie).
 - het gevolg is van de deelneming van de verzekerde aan oproer of rellen tussen burgers in het algemeen, behalve wanneer de verzekerde lid was van de orderstrijdkrachten of tussenbeide is gekomen om zichzelf en zijn goederen te beveiligen.
- c. De waarborg wordt slechts verleend, na vermelding in de bijzondere voorwaarden, wanneer het ongeval het gevolg is van:
 - de uitoefening in competitieverband van paardensport, wintersport, gevechts- of wielersport met inbegrip van de voorbereidingen hierop;
 - de beoefening van alpinisme, valschermspringen, diepzeeduiken, speleologie, zweefvliegen en rugby;
 - de aanwezigheid aan boord van een luchtvaartuig als piloot of als passagier die tijdens de vlucht een beroepsactiviteit uitoefent (al dan niet in verband met het luchtvaartuig of de vlucht);
 - het gebruik als bestuurder of passagier van een met een motor aangedreven of met dieren bespannen vervoermiddel tijdens demonstraties, competities of wedstrijden (met inbegrip van de trainingen en proeven).
 - enig feit of een opvolging van feiten van dezelfde oorsprong, wanneer dit feit of die feiten of bepaalde veroorzaakte schadegevallen voortvloeien uit of het gevolg zijn van radioactieve, giftige, explosieve of andere gevaarlijke

eigenschappen van splijtstoffen, radioactieve producten of afvalstoffen, alsook de schadegevallen die rechtstreeks of onrechtstreeks veroorzaakt worden door elke ioniserende stralingsbron.

- een feit dat zich heeft voorgedaan tijdens een missie in het buitenland georganiseerd door een regionale, nationale of internationale overheidsinstelling;
- de volgende risico's eigen aan de beroepsactiviteiten van de verzekerde:
 - de risico's verbonden aan een activiteit op een bouw- of afbraakwerf, bij het monteren van bouwgeraamten, liften en persen, of op een plaats waar aardolie gewonnen of opgespoord wordt;
 - het risico dat de verzekerde loopt, van een hoogte van meer dan 4 meter te vallen;
 - de risico's verbonden aan de afdalingen in putten, mijnen en groeven en aan werken aan elektrische hoogspanningsinstallaties;
 - de risico's verbonden aan de behandeling van of het transport van springtuigen, en springstoffen, bijtende of ontvlambare producten;
 - het verblijf van meer dan één maand buiten Europa;
 - de risico's verbonden aan het feit dat de verzekerde deel uitmaakt van de korpsen die met de handhaving van de openbare orde gelast zijn of deel uitmaakt van de krijgsmacht, het brandweerkorps of de burgerbescherming;
 - de risico's verbonden aan de oppuntstelling van prototypes van met motor aangedreven toestellen of van hun bijhorigheden.

Artikel 6: Welke zijn de verplichtingen van de verzekerde en de begunstigde?

Het gedeelte van het contract dat betrekking heeft op deze aanvullende verzekering, is betwistbaar gedurende de ganse looptijd.

a. Bij de onderschrijving van het contract

Alle inlichtingen die wij vragen, alsook alle omstandigheden die de verzekeringnemer of de verzekerde bekend zijn en waarvan men redelijkerwijze kan denken dat ze de beoordeling van het risico beïnvloeden, moeten ons medegedeeld worden.

In geval van niet-naleving van deze verplichting zijn de bepalingen van de artikelen 59 en 60 van de Wet van 4 april 2014 betreffende de Verzekeringen van toepassing.

b. In de loop van het contract

Elke wijziging van de beroeps- of sportactiviteiten van de verzekerde, zoals omschreven in de bijzondere voorwaarden en elke wijziging van zijn gewone verblijfplaats naar het buitenland moeten schriftelijk bij de maatschappij worden gemeld binnen de 30 dagen nadat ze zijn ingetreden.

Op elk ogenblik en onafhankelijk van het verloop van de hoofdverzekering, kan deze aanvullende verzekering stopgezet worden.

c. Bij schadegeval

Het schadegeval moet ons zo spoedig mogelijk gemeld worden en in elk geval binnen de termijn van 30 dagen nadat het zich heeft voorgedaan. Wij beroepen ons echter niet op de niet-naleving van die termijn indien de aangifte zo spoedig als redelijkerwijze mogelijk is gebeurd.

Alle nuttige inlichtingen, alle bewijsstukken en alle documenten betreffende het schadegeval die wij opvragen, moeten ons zo spoedig mogelijk bezorgd worden.

De nodige maatregelen moeten getroffen worden opdat de door ons aangestelde geneesheren toegang zouden hebben tot de verzekerde en opdat zij hem te allen tijde zouden kunnen onderzoeken.

Zij moeten in staat worden gesteld alle door ons noodzakelijk geoordeelde opdrachten te vervullen binnen een termijn van 30 dagen te rekenen vanaf de kennisgeving van ons uitgaande.

Indien de bovenvermelde verplichtingen niet nagekomen worden en wij hierdoor schade lijden, zullen wij onze prestaties verminderen tot beloop van de geleden schade. Wij zullen onze waarborg weigeren indien de verplichtingen met bedrieglijk opzet niet werden nagekomen.

Artikel 7: Hoe stellen we de gehele en blijvende invaliditeit vast?

Op grond van de verstrekte inlichtingen oordelen wij over de werkelijkheid en het geheel en blijvend karakter van de invaliditeit en delen wij aan de verzekerde en de begunstigde onze beslissing mee. Ingeval de verzekerde of de begunstigde deze beslissing niet aanvaardt, moet deze afwijzing ons binnen de 30 dagen betekend worden.

Alle betwistingen die tussen de verzekerde of de begunstigde en ons zouden ontstaan over de werkelijkheid en het geheel en blijvend karakter van de invaliditeit, worden voorgelegd aan twee geneesheren, die als deskundigen handelen en waarvan de ene door de verzekerde of de begunstigde, en de andere door ons benoemd en behoorlijk gemandateerd wordt.

Indien deze deskundigen niet tot een overeenkomst komen, dan kiezen zij een derde deskundige. De drie deskundigen beslissen dan samen, maar bij ontstentenis van een meerderheid is het oordeel van de derde deskundige doorslaggevend.

Indien één van de partijen geen deskundige aanstelt, of indien beide deskundigen het niet eens zijn over de keuze van de derde deskundige, dan wordt deze aangesteld door de Voorzitter van de Rechtbank van Eerste Aanleg van de woonplaats van de verzekerde, op verzoek van de meest gereede partij.

Elke partij betaalt de kosten en honoraria van haar deskundige. De kosten en honoraria van de derde deskundige worden verdeeld, ieder de helft. De deskundigen zijn van elke formaliteit ontslagen. Hun beslissing is bindend en onherroepelijk.

Artikel 8: Wanneer eindigt de aanvullende verzekering?

De aanvullende verzekering eindigt op de datum vermeld in de bijzondere voorwaarden, maar uiterlijk op de eindvervaldag van de hoofdverzekering, zonder het verzekeringsjaar te overschrijden waarin de verzekerde 67 jaar wordt. Zij wordt van rechtswege verbroken in geval van uitbetaling van het AVRO-kapitaal, stopzetting van premiebetaling, afkoop, verbreking, vernietiging of vereffening van de hoofdverzekering.

De stopzetting van deze aanvullende verzekering wijzigt de afkoopwaarde van de hoofdverzekering niet.

Deel VI: Aanvullende verzekering tegen het risico arbeidsongeschiktheid

Artikel 1: Wat moet verstaan worden onder ...

Verzekerde

De verzekerde persoon.

Arbeidsongeschiktheid, hierna ongeschiktheid genoemd

De vermindering van de lichamelijke integriteit van de verzekerde ten gevolge van een ziekte of een ongeval die een vermindering van de beroepsinkomsten of verdienvermogen tot gevolg heeft. Bij de beoordeling van de arbeidsongeschiktheid wordt rekening gehouden met het uitgeoefende beroep en de herscholingsmogelijkheden in een beroepsactiviteit die met zijn kennis, zijn bekwaamheid en zijn sociale situatie in normale economische voorwaarden verenigbaar zijn.

De beoordeling van de graad van arbeidsongeschiktheid staat dus los van enig ander economisch criterium. De graad van arbeidsongeschiktheid, die in aanmerking genomen wordt, mag niet hoger zijn dan deze welke door de voorwaarden van de arbeidsmarkt in België zou worden bepaald.

De arbeidsongeschiktheid wordt als geheel beschouwd wanneer de graad van arbeidsongeschiktheid minstens 67% bedraagt.

Beroepsgebonden verzekeringscontract

Verzekeringscontract gesloten door een verzekeringnemer ten voordele van één of meerdere personen die op het ogenblik van het sluiten van het contract beroepsmatig verbonden zijn met de verzekeringnemer.

Hervallen

Een nieuwe arbeidsongeschiktheid die het gevolg is van dezelfde ziekte, aandoening of hetzelfde ongeval.

Minimumduur

De minimumduur, zoals bepaald in de bijzondere voorwaarden, is de duurtijd die een arbeidsongeschiktheid minstens moet duren opdat de prestaties verschuldigd zouden zijn. Deze periode begint op de dag vastgesteld door de geneesheer als het begin van de arbeidsongeschiktheid. Wanneer de arbeidsongeschiktheid de minimumduur overschrijdt, worden de prestaties uitgekeerd vanaf de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid. Wanneer een periode van arbeidsongeschiktheid gevolgd wordt door een nieuwe periode, veroorzaakt door een andere ziekte, aandoening of ongeval, geldt een nieuwe minimumduur.

Eigenrisicotermijn

De eigenrisicotermijn is de periode die begint op de dag vastgesteld door de geneesheer als het begin van de arbeidsongeschiktheid en eindigt na een bepaald aantal dagen vastgelegd in de bijzondere voorwaarden. Tijdens deze periode zijn de prestaties door ons niet verschuldigd. Wanneer de arbeidsongeschiktheid voortduurt na deze eigenrisicotermijn zijn de prestaties door ons verschuldigd vanaf de eerste dag volgend op het einde van de eigenrisicotermijn. Wanneer een periode van arbeidsongeschiktheid gevolgd wordt door een nieuwe periode veroorzaakt door een andere ziekte, aandoening of ongeval, geldt een nieuwe eigenrisicotermijn.

Wachttijd

Periode die aanvangt op de ingangsdatum van de waarborg en waarbij de verzekerde geen enkel recht op prestaties kan doen gelden.

Misdaad

Een misdaad is een misdrijf dat in overeenstemming met de wetten bestraft wordt met een criminele straf en waarvan de beslissing in kracht van gewijsde is gegaan.

Wanbedrijf

Een wanbedrijf is een misdrijf dat in overeenstemming met de wetten bestraft wordt met een correctionele straf en waarvan de beslissing in kracht van gewijsde is gegaan.

Ziekte

Elke niet door een ongeval veroorzaakte aantasting van de gezondheid van de verzekerde, die objectieve en organische symptomen vertoont en erkend is door een geneesheer die de wettelijke toelating heeft om de geneeskunde uit te oefenen, hetzij in België, hetzij in het land waar de verzekerde zich bevindt op het ogenblik dat de ziekte wordt vastgesteld. Pathologische verwickelingen als gevolg van zwangerschap op basis van een medisch attest, worden met een ziekte gelijkgesteld. Echter wordt de wettelijke of reglementaire moederschapsrust niet gelijkgesteld met een periode van arbeidsongeschiktheid die voortvloeit uit een ziekte.

Ongeval

Een plotse en toevallige gebeurtenis die een vaststelbaar lichamelijk letsel als gevolg heeft en waarvan de oorzaak of één van de oorzaken zich buiten het organisme van de verzekerde bevindt.

Schadegeval

Elke gebeurtenis waarbij de waarborgen van de overeenkomst kunnen worden aangesproken.

Verergering

De verhoging van de graad van arbeidsongeschiktheid.

Verbetering

De vermindering van de graad van de arbeidsongeschiktheid.

Voorafbestaande aandoeningen

De verminderingen van de lichamelijke integriteit ten gevolge van ongevallen, ziekten en aandoeningen die zich hebben voorgedaan vóór de aansluitingsdatum of waarvan de oorzaak (oorzaken) vóór die datum ligt (liggen) en/of de eerste symptomen zich hebben voorgedaan vóór die datum, maar waarvan de verzekerde geen melding gemaakt heeft bij de aansluiting. In iedere geval, voor wat betreft de niet beroepsgebonden verzekeringscontracten, zoals bedoeld in de Wet van 4 april 2014 betreffende de Verzekeringen, wordt een ziekte of aandoening die niet gediagnosticeerd wordt binnen 2 jaar volgend op inwerkingtreding van de waarborg en waarvan de symptomen zich al hebben gemanifesteerd op het ogenblik van het sluiten van de waarborg maar die onopzettelijk, op het ogenblik van de verklaring van de risico's, niet werden vermeld of die op een incorrecte manier werden gemeld, worden niet beschouwd als voorafbestaande aandoeningen.

Opzettelijke daad

Hiermee wordt bedoeld dat de verzekerde vrijwillig en bewust een gedrag heeft vertoond dat schade heeft veroorzaakt die redelijkerwijze te voorzien was. Het is niet vereist dat hij de intentie had de schade teweeg te brengen zoals ze zich in werkelijkheid heeft voorgedaan.

Gewone verblijfplaats

De plaats die de verzekerde heeft gekozen om zijn persoonlijke en/of professionele belangen permanent te vestigen en waarbij de keuze van de plaats wordt ingegeven door omstandigheden van persoonlijke en/of professionele aard.

Artikel 2: Voorwerp van de verzekering

Deze verzekering waarborgt de betaling van de prestaties bepaald in de bijzondere voorwaarden volgens de daarin vastgelegde modaliteiten, wanneer de verzekerde wordt getroffen door een arbeidsongeschiktheid veroorzaakt door een ziekte of een ongeval.

Deze verzekering is een aanvullende verzekering bij een levensverzekering, hoofdverzekering genaamd. Voor haar gelden de algemene en productvoorwaarden van de hoofdverzekering, tenzij de algemene en/of de bijzondere voorwaarden van deze aanvullende verzekering ervan afwijken.

Artikel 3: De prestaties en de bijhorende modaliteiten

3.1. Prestaties

3.1.1. Arbeidsongeschiktheidsrente

Wanneer de verzekerde recht heeft op prestaties dan betalen wij tijdens de duur van de arbeidsongeschiktheid en evenredig met de graad ervan, een rente uit waarvan het jaarbedrag is bepaald in de bijzondere voorwaarden. Deze rente is, tenzij anders overeengekomen, maandelijks achteraf betaalbaar, de eerste maal door een evenredig deel op de laatste dag van de maand waarin het recht op de prestaties begint, en voor de laatste maal door een evenredig deel op de datum waarop het recht op de prestaties vervalt.

3.1.2. Terugbetaling van de premie

Wanneer er recht is op prestaties dan betalen wij de verzekeringnemer tijdens de duur van de arbeidsongeschiktheid en evenredig met de graad ervan het bedrag terug van de betaalde premie van de hoofdverzekering en de aanvullende verzekeringen, inclusief de eventuele taksen. Dit bedrag is betaalbaar volgens dezelfde modaliteiten als die gelden voor de bovenstaande rente. Van zodra de graad van arbeidsongeschiktheid vastgesteld is, op basis van een herzienbaar medisch consolidatieverslag, is de verzekeringsnemer vrijgesteld van premiebetaling en nemen wij de verschuldigde bijdragen voor de hoofdverzekering en de aanvullende verzekeringen, inclusief de taksen, rechtstreeks ten laste.

Wij behouden ons het recht voor om op basis van de vooruitgang van de medische wetenschap, periodiek de graad van arbeidsongeschiktheid te herevalueren en hiervoor verbindt de verzekerde er zich toe de nodige medische inlichtingen te verstrekken en de nodige medische onderzoeken te ondergaan.

3.2. Modaliteiten

3.2.1. Een verzekering van de gedeeltelijke en de gehele arbeidsongeschiktheid

De prestaties zijn verschuldigd in evenredigheid met de graad van arbeidsongeschiktheid.

3.2.2. Een verzekering van uitsluitend de gehele arbeidsongeschiktheid

De prestaties zijn uitsluitend verschuldigd ingeval van gehele arbeidsongeschiktheid.

Artikel 4: Medische formaliteiten

Wij hebben inzake het risico 'arbeidsongeschiktheid' een acceptatiebeleid uitgewerkt dat medische formaliteiten voorschrijft.

Bij aansluiting of bij verhoging van de waarborgen, maken wij, in overeenstemming met dat beleid, in bepaalde gevallen de aanvaarding afhankelijk van het gunstig resultaat van een medische vragenlijst of een medisch onderzoek, op onze kosten, uitgevoerd door een geneesheer.

Op grond van het resultaat van deze medische formaliteiten, kunnen wij de aansluiting of de verhoging van de waarborgen aanvaarden, weigeren, uitstellen, een bijpremie aanrekenen en/of bepaalde aandoeningen uitsluiten.

De uitsluitingen van medische aard worden aangetekend aan de kandidaat-verzekerde meegedeeld.

De bijpremies worden per brief aan de verzekeringnemer meegedeeld. Deze brief moet ons niet worden teruggestuurd.

Wij passen de bijpremies automatisch toe.

Het medische acceptatiebeleid kan steeds worden herzien.

Artikel 5: Voorafbestaande aandoeningen

Er is geen recht op prestatie indien de arbeidsongeschiktheid het gevolg is van een voorafbestaande aandoening.

De bovenstaande bepaling is eveneens van toepassing ingeval van verhoging, uitbreiding of wederinwerkingstelling van de waarborgen.

De graad van de arbeidsongeschiktheid wordt verminderd met de graad van de arbeidsongeschiktheid die al bestond op het ogenblik dat deze waarborgen ingaan, weder in werking worden gesteld, verhoogd worden, of die voortvloeien uit een uitgesloten risico.

Artikel 6: Territoriale geldigheid

De waarborgen gelden over de hele wereld volgens de volgende modaliteiten:

- de verzekerde heeft zijn gewone verblijfplaats in België en de in deze overeenkomst voorziene controle kan uitgeoefend worden in België;
- de waarborgen gelden indien de verzekerde verblijft in volgende landen: Andorra, België, Bulgarije, Cyprus, Denemarken, Duitsland, Estland, Finland, Frankrijk, Griekenland, Hongarije, Ierland, IJsland, Italië, Kroatië, Letland, Liechtenstein, Litouwen, Luxemburg, Malta, Monaco, Nederland, Noorwegen, Oostenrijk, Polen, Portugal, Roemenië, San Marino, Slowakije, Slovenië, Spanje, Tsjechië, Verenigd Koninkrijk, Vaticaanstad, Zweden, Zwitserland;
- in geval van een verblijf buiten deze landen, gelden de waarborgen voor zover het een verblijf betreft van maximum 3 maanden of verschillende verblijven, in één of meerdere landen, met een cumulatieve duur van maximum 3 maanden per kalenderjaar;
- in geval van een verblijf buiten deze landen van meer dan 3 maanden of verschillende verblijven, in één of verschillende landen, met een cumulatieve duur van méér dan 3 maanden per kalenderjaar, gelden deze waarborgen ná ons voorafgaandelijk schriftelijk akkoord.

Artikel 7: Wanneer heeft men recht op de prestaties?

Het recht op de prestaties begint wanneer:

- de graad van de arbeidsongeschiktheid minstens 25% bedraagt;
- de eigenrisicotermijn of de minimumduur, zoals bepaald in de bijzondere voorwaarden, is verstreken;
- de wachttijd van 18 maanden, die van toepassing is in geval van psychische stoornissen, fibromyalgie of het chronisch vermoeidheidssyndroom, verstreken is.

Het recht op de prestaties wordt bepaald op basis van de datum die bij medische beslissing wordt vastgesteld als zijnde die van het begin van de arbeidsongeschiktheid.

Bij hervallen binnen de 3 maanden volgend op een vermindering van de arbeidsongeschiktheidgraad beneden de 25% ten gevolge van een verbetering:

- gaan wij ervan uit dat het gaat om een voortzetting van dezelfde arbeidsongeschiktheid en wordt geen nieuwe eigenrisicotermijn toegepast;
- houden we geen rekening met een eventueel gevraagde verhoging van de verzekerde rente.

Elke verhoging van de prestaties, voortvloeiend uit een nieuwe oorzaak van arbeidsongeschiktheid, is onderworpen aan de minimumduur of eigenrisicotermijn voorzien in de bijzondere voorwaarden.

Tijdens een schadegeval wordt noch de verzekerde rente noch de premie aangepast.

Indien de arbeidsongeschiktheid het gevolg is van een zwangerschap of bevalling, dan worden de prestaties geschorst gedurende de periode die overeenstemt met de periode van de wettelijke of reglementaire moederschaprust toegekend voor de geboorte van één kind (hierna standaardduur moederschaprust genoemd). De bepaling van deze periode houdt geen rekening met enige verlenging en gebeurt op basis van het sociaal statuut van de verzekerde.

Voor de arbeidsongeschiktheden die zich voordoen vóór de bevallingsdatum en die het gevolg zijn van een zwangerschap, wordt het begin van de standaardduur moederschaprust bepaald in functie van de vermoedelijke bevallingsdatum. Voor de arbeidsongeschiktheden die zich voordoen ná de bevallingsdatum en het gevolg zijn van een zwangerschap of bevalling (na meer dan 180 dagen zwangerschap), wordt het begin van de standaardduur moederschaprust bepaald in functie van de werkelijke bevallingsdatum.

Indien de arbeidsongeschiktheid het gevolg is van:

- psychische stoornissen waarvan de diagnose, gesteld door een psychiater, gebaseerd is op geobjectiverde fysiologische verschijnselen
- fibromyalgie waarvan de diagnose, gesteld door een gespecialiseerde arts, gebaseerd is op geobjectiverde fysiologische verschijnselen
- het chronisch vermoeidheidssyndroom waarvan de diagnose, gesteld door een erkend referentiecentrum, gebaseerd is op geobjectiverde fysiologische verschijnselen

dan zijn de prestaties verschuldigd gedurende een periode van maximum 2 jaar, cumulatief over de looptijd van deze aanvullende verzekering, en na het verstrijken van een wachttijd van 18 maanden.

Het recht op de prestaties vervalt:

- wanneer de graad van de arbeidsongeschiktheid onder 25% daalt ten gevolge van een verbetering;
- op de einddatum van deze aanvullende verzekering;
- bij het overlijden van de verzekerde;
- bij de wettelijke pensionering van de verzekerde.

Artikel 8: Welke zijn de uitgesloten risico's?

De waarborg wordt nooit verleend, wanneer de arbeidsongeschiktheid:

- het gevolg is van een risico dat is uitgesloten door de hoofdverzekering. In de bijzondere voorwaarden kunnen beide partijen echter afwijken van deze algemene uitsluitingen van de hoofdverzekering. Dit impliceert niet dat de afwijkende bepalingen, die van toepassing zijn op de hoofdverzekering, automatisch van toepassing zijn op de aanvullende verzekeringen. De bijzondere voorwaarden vermelden op welke waarborgen de afwijkingen en/of uitzonderingen van toepassing zijn;
- het rechtstreekse of onrechtstreekse gevolg is van alcoholisme, overmatig gebruik van alcohol, toxicomanie, overmatig gebruik van geneesmiddelen of iedere andere drug, verdovende middelen of psychoactieve substanties die niet medisch voorgeschreven zijn;
- ontstaat op het moment dat de verzekerde verkeert in een staat van dronkenschap, alcoholintoxicatie van meer dan 1,5 promille in het bloed of een hiermee vergelijkbare toestand veroorzaakt door het gebruik van substanties andere dan alcoholische dranken, behalve wanneer hij bewijst dat er geen oorzakelijk verband bestaat tussen die omstandigheden en de ziekte of het ongeval;
- het gevolg is van een opzettelijke daad van de verzekerde of de begunstigde;
- het gevolg is van een weddenschap, uitdaging of onzorgvuldigheid waaraan de verzekerde zich blootstelt zonder geldige reden en waarbij de verzekerde had moeten weten dat dit een gevaar inhield, met uitzondering van de handelingen die hij heeft uitgevoerd met het oog op de redding van personen of goederen;
- het gevolg is van de vrijwillige deelneming van de verzekerde aan een misdaad of wanbedrijf;
- het gevolg is van een twist, aanranding of aanslag, behalve wanneer het vaststaat dat de verzekerde er de ophitsers, noch de aanstoker van was;
- het gevolg is van een oorlogsfeit, gelijkaardige feiten of een burgeroorlog. De arbeidsongeschiktheid, ongeacht de oorzaak, is steeds uitgesloten indien de verzekerde actief deelneemt aan de vijandelijkheden. De arbeidsongeschiktheid ten gevolge van een oorlogsfeit dat zich voordoet tijdens een verblijf in het buitenland is gedekt:
 - indien het niet te voorzien conflict uitbreekt tijdens het verblijf van de verzekerde;
 - indien de verzekerde zich begeeft naar een land waar een gewapend conflict bestaat, voor zover dit uitdrukkelijk vermeld wordt in de bijzondere voorwaarden (mits het betalen van een eventuele bijpremie).
- het gevolg is van de deelneming van de verzekerde aan oproer of rellen tussen burgers in het algemeen, behalve wanneer de verzekerde lid was van de orderstrijdkrachten of tussenbeide is gekomen om zichzelf en zijn goederen te beveiligen;
- het gevolg is van een poging tot zelfmoord van de verzekerde;
- het gevolg is van een chirurgische esthetische of plastische ingreep of een esthetische of plastische behandeling, met uitzondering van de arbeidsongeschiktheid die het gevolg is van een chirurgische reconstructieve ingreep ten gevolge van een ongeval, kanker, brandwonden of letsels overkomen naar aanleiding van een door ons gedekt schadegeval;
- het gevolg is van de uitoefening van gelijk welke sport als professioneel of semiprofessioneel aangeworven met een arbeidscontract voor bezoldigde sporters zoals bepaald in de Wet van 24 februari 1978 betreffende de arbeidsovereenkomst voor betaalde sportbeoefenaars;
- niet is na te gaan door een medisch getuigschrift of gekoppeld is aan een psychische stoornis die geen objectieve en organische symptomen vertoont, behalve indien de diagnose gesteld is door een psychiater op basis van geobjectiveerde fysische verschijnselen.

De waarborg wordt slechts verleend, na vermelding in de bijzondere voorwaarden, wanneer de arbeidsongeschiktheid het gevolg is van:

- een ongeval overkomen als piloot, co-piloot of passagier van gelijk welk voertuig mét motor, zonder motor of voortgetrokken door een dier, dat deelneemt aan competitie, wedstrijden, demonstraties, recordpogingen of tijdens een training of test met het oog op een dergelijke wedstrijd of demonstratie;
- de uitoefening in competitieverband van paardensport, wintersport of wielersport met inbegrip van de voorbereidingen hierop;

Algemene en productvoorwaarden van toepassing op de contracten Top Rendement. Editie 25/06/2022.

- de uitoefening, zowel als sport als op recreatieve basis, van vliegsporten (zoals deltavliegen, zweefvliegen, parapente, valschermspring, ballonvaart, ...);
- het gebruik als piloot, co-piloot of passagier, van een gemotoriseerd sport- of plezierluchtvaartuig (zoals ULM, helikopter, vliegtuig, ...);
- de uitoefening van watersporten (zoals diepzeeduiken, zeilen, windsurfen, surfen, kitesurfen, kanoën, kajakken, wildwaterraften, ...) evenals de watersporten met gebruik van een gemotoriseerd toestel (zoals jetski, jetskisurf, waterski, wakeboarden, ...);
- de uitoefening van een gemotoriseerde sport of autosport (zoals karting, rally, raid, motorcross, ...) zowel als piloot als co-piloot;
- het gebruik als vrije tijd van gemotoriseerde voertuigen alle terreinen (zoals quad, moto alle terreinen, ...)
- de uitoefening van gevaarlijke sporten of activiteiten zoals: alpinisme, muurklimmen, speleologie, gevechts- en verdedigingssporten, rugby, ijshockey, ...
- de uitoefening van extreme sporten of activiteiten zoals benji, base jump, canyoning, ...
- enig feit of een opvolging van feiten van dezelfde oorsprong, wanneer dit feit of die feiten of bepaalde veroorzaakte schadegevallen voortvloeien uit of het gevolg zijn van radioactieve, giftige, explosieve of andere gevaarlijke eigenschappen van splijtstoffen, radioactieve producten of afvalstoffen, alsook de schadegevallen die rechtstreeks of onrechtstreeks veroorzaakt worden door elke ioniserende stralingsbron;
- een feit dat zich heeft voorgedaan tijdens een missie in het buitenland georganiseerd door een regionale, nationale of internationale overheidsinstelling;
- de volgende risico's eigen aan de beroepsactiviteiten van de verzekerde:
 - de risico's verbonden aan de behandeling van of het transport van springtuigen en springstoffen, bijtende of ontvlambare producten;
 - de risico's verbonden aan een activiteit op een bouw- of afbraakwerf, bij het monteren van bouwgeraamten, liften en persen, of op een plaats waar aardolie gewonnen of opgespoord wordt;
 - de risico's verbonden aan afdalingen in putten, mijnen en groeven en aan werken aan elektrische hoogspanningsinstallaties.

Artikel 9: Hoe gebeurt de premiebetaling?

De premie wordt vermeld in de bijzondere voorwaarden. Zij wordt geïnd samen met en volgens dezelfde modaliteiten als de premie van de hoofdverzekering.

Op elk ogenblik en onafhankelijk van het verloop van de hoofdverzekering, kan u deze aanvullende verzekering stopzetten.

Artikel 10: Welke zijn de verplichtingen van de verzekeringsnemer, de verzekerde of de rechthebbenden?

Het gedeelte van het contract dat betrekking heeft op deze aanvullende verzekering, is betwistbaar gedurende de ganse looptijd.

10.1. Bij de ondertekening van de waarborg

Alle inlichtingen die wij vragen, alsook alle omstandigheden die de verzekeringnemer of de verzekerde bekend zijn en waarvan men redelijkerwijze kan denken dat ze de beoordeling van het risico beïnvloeden, moeten ons meegedeeld worden.

Ingeval van niet-naleving van de deze verplichting zijn de bepalingen van de artikelen 59 en 60 van de Wet van 4 april 2014 betreffende de Verzekeringen van toepassing onder voorbehoud van de bepalingen van artikel 138bis/5 van diezelfde wet indien het een niet beroepsgebonden verzekeringscontract betreft.

Indien wordt vastgesteld dat de geboortedatum van de verzekerde, opgegeven bij de aansluiting, niet de reële geboortedatum is, wordt de verzekerde rente verminderd of vermeerderd in verhouding van de in het contract vastgelegde premie tot de premie overeenstemmend met de leeftijd resulterend uit de reële geboortedatum.

10.2. In de loop van de waarborg

Elke wijziging van de beroeps- of sportactiviteiten, het sociale statuut en/of het beroepsinkomen van de verzekerde, zoals omschreven in de bijzondere voorwaarden en elke wijziging van zijn gewone verblijfplaats naar het buitenland moeten schriftelijk bij de maatschappij worden gemeld binnen de 30 dagen nadat ze zijn ingetreden.

10.3. Bij schadegeval

Elk ongeval of elke ziekte, die een arbeidsongeschiktheid heeft veroorzaakt of zou kunnen veroorzaken, moet ons zo spoedig mogelijk en in elk geval binnen de termijn van 30 dagen schriftelijk worden gemeld. Wij beroepen ons echter niet op de niet-naleving van die termijn indien de aangifte zo spoedig als redelijkerwijze mogelijk is gebeurd.

Bij die aangifte dient een attest van de behandelende geneesheer of geneesheren van de verzekerde of in geval van psychische stoornissen een attest van een psychiater, gevoegd te worden op een door ons verstrekt formulier waarin de oorzaken, de aard, de graad en de waarschijnlijke duur van de arbeidsongeschiktheid omschreven worden.

Wij behouden ons echter het recht voor alle inlichtingen te vragen welke wij nodig achten. Met dit doel mogen wij onder andere een medisch getuigschrift vragen door dezelfde geneesheer of geneesheren opgesteld omtrent de graad en de duurtijd van de arbeidsongeschiktheid.

De verzekerde verbindt zich ertoe alle inlichtingen met betrekking tot zijn gezondheidstoestand aan zijn behandelde geneesheren of, in voorkomende geval, aan zijn psychiater die hem behandelt, te vragen en deze mede te delen aan onze adviserende geneesheer.

De nodige maatregelen moeten getroffen worden opdat de door ons aangestelde geneesheren de verzekerde in België te allen tijde zouden kunnen onderzoeken. Zij moeten in staat worden gesteld alle door ons noodzakelijke geoordeelde opdrachten te vervullen binnen een termijn van 30 dagen te rekenen vanaf onze kennisgeving.

Indien de bovenvermelde verplichtingen niet nagekomen werden, zijn de prestaties slechts verschuldigd voor zover de geleden arbeidsongeschiktheid nog kan aangetoond worden. Wij zullen onze prestaties weigeren indien de verplichtingen met bedrieglijk opzet niet werden nagekomen.

Artikel 11: Hoe wordt de arbeidsongeschiktheid bepaald?

Op grond van de verstrekte inlichtingen oordelen wij over de werkelijkheid, de duur en de graad van de arbeidsongeschiktheid en delen wij de verzekerde onze beslissing mee. Vooraleer we de ongeschiktheidsgraad van de verzekerde bepalen, evalueren we de graad van zijn arbeidsongeschiktheid, vervolgens de graad van vermindering van zijn lichamelijke integriteit. Het criterium dat recht geeft op de hoogste ongeschiktheidsgraad zal weerhouden worden voor de berekening van onze prestaties. Bovenstaande doet echter geen afbreuk aan het doel van deze verzekering, in het bijzonder de dekking van de arbeidsongeschiktheid waardoor de verzekerde wordt getroffen. De verwijzing naar de vermindering van zijn lichamelijke geschiktheid dient enkel om het bedrag van de toe te kennen uitkering te bepalen. Hierdoor wordt echter geen afbreuk gedaan aan het feit dat de toegekende vergoeding dient of wordt geacht te dienen tot herstel van de arbeidsongeschiktheid.

De bepaling van de arbeidsongeschiktheidsgraad in het kader van deze verzekering is bijgevolg onafhankelijk van iedere beslissing afkomstig van de mutualiteit van de verzekerde of van ieder ander organisme.

In geval van opeenvolgende periodes van arbeidsongeschiktheid tijdens de duur van het contract wordt de arbeidsongeschiktheidsgraad bepaald door rekening te houden met de verschillende arbeidsongeschiktheidsorzaken en met de vermindering van de arbeidsgeschiktheid die bestaat op het ogenblik dat de nieuwe arbeidsongeschiktheid intreedt.

Onze beslissing wordt beschouwd als aanvaard tenzij de verzekerde ons binnen de 30 dagen na de kennisgeving meldt dat hij niet akkoord gaat. Elke betwisting dienaangaande of in verband met een ander medisch probleem, wordt voorgelegd aan twee geneesherendeskundigen, waarvan de ene door de verzekerde en de andere door ons wordt benoemd en behoorlijk gemandateerd.

Indien de deskundigen niet tot een overeenkomst komen, dan kiezen ze een derde deskundige. De drie deskundigen beslissen dan samen, maar bij ontstentenis van een meerderheid is het oordeel van de derde deskundige doorslaggevend.

Indien één van de partijen geen deskundige aanstelt, of indien de beide deskundigen het niet eens zijn over de keuze van de derde deskundige dan wordt deze aangesteld door de Voorzitter van de Rechtbank van Eerste Aanleg van de woonplaats van de verzekeringnemer, op verzoek van de meest gereede partij.

Elke partij betaalt de kosten en honoraria van haar deskundige. De kosten en honoraria van de derde deskundige worden verdeeld, ieder de helft. De deskundigen zijn van elke formaliteit ontslagen. Hun beslissing is bindend en onherroepelijk.

Artikel 12: Wat gebeurt er in geval van wijziging van de graad van arbeidsongeschiktheid?

Elke verergering of verbetering van de graad van arbeidsongeschiktheid, alsook het einde van de arbeidsongeschiktheid, moet aan ons gemeld worden, binnen een termijn van 30 dagen. Wordt dit niet gedaan, dan moeten alle door ons ten onrechte uitbetaalde sommen worden teruggestort. Alle bepalingen van artikel 40 zijn op deze gevallen van toepassing.

Artikel 13: Wijziging van de verzekerings- en premievoorwaarden

Wij behouden ons het recht voor om gedurende de volledige looptijd van deze aanvullende verzekering de verzekeringsvoorwaarden en/of de tarifaire grondslagen aan te passen. Hieronder dient respectievelijk een wijziging van de dekkingvoorwaarden en/of een wijziging van het tarief en/of een indexatie van de premie te worden begrepen, en dit overeenkomstig de mogelijkheden en modaliteiten voorzien in:

- de Wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen;
- de Wet van 13 maart 2016 op het statuut van en het toezicht op de verzekerings- of herverzekeringsondernemingen;
- het Koninklijk Besluit van 22 februari 1991 houdende algemeen reglement betreffende de controle op de verzekeringsondernemingen;
- alle toekomstige juridische normen die hetzij de hierboven vermelde Wetten en Koninklijk Besluit uitbreiden, opheffen en/of vervangen, hetzij soortgelijke mogelijkheden en modaliteiten voorzien om de verzekeringsvoorwaarden en/of tarifaire grondslagen aan te passen.

Artikel 14: Wanneer eindigt deze aanvullende verzekering?

Deze aanvullende verzekering eindigt op de datum vermeld in de bijzondere voorwaarden, maar uiterlijk op de eindvervaldag van de hoofdverzekering, zonder het verzekeringsjaar te overschrijden waarin de verzekerde 67 jaar wordt. Zij wordt van rechtswege verbroken in geval van stopzetting van de premiebetaling, afkoop, verbreking, vernietiging of vereffening van de hoofdverzekering, alsook in geval van de wettelijke pensionering van de verzekerde.

De verbreking van deze aanvullende verzekering, doet geen afbreuk aan de al lopende prestaties, behalve indien de verbreking het gevolg is van de wettelijke pensionering van de verzekerde.

De stopzetting van deze aanvullende verzekering wijzigt de afkoopwaarde van de hoofdverzekering niet. De aanvullende verzekering heeft geen afkoopwaarde.

Artikel 15: Individuele voortzetting van een beroepsgebonden verzekeringscontract

15.1. Recht op individuele voortzetting

Elke verzekerde die bij een beroepsgebonden arbeidsongeschiktheidsverzekering is aangesloten heeft het recht om deze verzekering individueel geheel of gedeeltelijk voort te zetten wanneer hij het voordeel van deze verzekering verliest, zonder een bijkomend medisch onderzoek te moeten ondergaan noch een nieuwe medische vragenlijst te moeten invullen. Dit recht geldt niet indien de verzekerde het voordeel van de beroepsgebonden arbeidsongeschiktheidsverzekering verliest omwille van de bedoelde redenen in de artikelen 14, 16, 24, 59 en 60 van de Wet van 4 april 2014 betreffende de Verzekeringen en, in het algemeen, in geval van bedrog.

15.2. Voorwaarden

Om dit recht te kunnen uitoefenen moet de verzekerde gedurende de twee jaren die aan het verlies van de voortgezette beroepsgebonden arbeidsongeschiktheidsverzekering voorafgaan, ononderbroken aangesloten zijn geweest bij een of meer opeenvolgende ziekteverzekeringsovereenkomsten die bij een verzekeringsonderneming waren aangegaan.

15.3. Informatieplicht van de verzekeringnemer

De verzekeringnemer brengt de verzekerde ten laatste 30 dagen na het verlies van het voordeel van de beroepsgebonden arbeidsongeschiktheidsverzekering schriftelijk of elektronisch op de hoogte van het precieze tijdstip van dit verlies, van de mogelijkheid om de overeenkomst individueel voort te zetten, van onze contactgegevens evenals van de termijn waarbinnen hij het recht op individuele voortzetting kan uitoefenen.

Artikel 16: Prefinanciering van de individuele voortzetting van een beroepsgebonden verzekeringscontract

Door de ondertekening van dit contract verbindt de verzekeringnemer zich ertoe om de verzekerde in te lichten over het feit dat hij de mogelijkheid heeft om individueel een bijkomende premie te betalen. Onmiddellijk na het afsluiten van deze waarborg is de verzekeringnemer gehouden deze informatie over te maken aan de verzekerde.

Deel VII: Diverse bepalingen

Artikel 1: Eventuele taksen en kosten

De belastingen, taksen of rechten die bestaan of die onder om het even welke benaming zouden gevestigd worden na de sluiting van het contract en die krachtens de sluiting of de uitvoering van het contract verschuldigd [zouden] zijn, vallen ten laste van u, de rechthebbenden, de begunstigde(n) of de rentegenieter naargelang het geval. Indien op de premie een taks verschuldigd is, dient deze door de verzekeringnemer betaald te worden samen met de premie.

Er kunnen kosten aangerekend worden wanneer er bijzondere uitgaven veroorzaakt worden door toedoen van u, van de verzekerde, van de begunstigde of van de rentegenieter. We kunnen onder meer kosten aanrekenen voor het verstrekken van duplicaten, specifieke overzichten en attesten, voor het opzoeken van adresgegevens en wanneer we op uw vraag een technisch element van uw contract wijzigen.

Bovendien mogen er kosten aangerekend worden voor eventuele nazichten en opsporingen bedoeld in de regelgeving betreffende de slapende rekeningen, safes en verzekeringsovereenkomsten en dit binnen de daarin voorziene grenzen.

Artikel 2: Algemene principes

De persoon die gerechtigd is om de verzekerde uitkeringen te ontvangen, moet ons alle bewijsstukken bezorgen die nodig zijn om tot de betaling te kunnen overgaan, zoals:

- een bewijs van leven van de verzekeringnemer, de verzekerde en de begunstigde;
- een afschrift van de overlijdensakte van de verzekerde;
- een medisch getuigschrift opgesteld op een door ons afgeleverd formulier, dat de oorzaak van het overlijden vermeldt;
- een akte of attest van erfopvolging (in de gevallen waarin de begunstigde niet bij naam is aangewezen);
- het originele contract en zijn bijvoegsels;
- de ondertekende uitkeringskwitantie.

Indien vastgesteld wordt dat de opgegeven geboortedatum van de verzekerde onjuist is, worden de waarborgen herberekend in functie van de juiste geboortedatum.

Artikel 3: Briefwisseling - toepasselijke recht - Vragen om informatie en klachten

Alle data vermeld in de bijzondere voorwaarden worden beschouwd op nul uur.

De mededelingen die voor u bestemd zijn, gebeuren op geldige wijze op het in het contract vermelde adres of op het laatste adres dat ons schriftelijk is meegedeeld. De mededelingen die voor ons bestemd zijn, worden geacht te zijn ontvangen op de dag van hun ontvangst op onze maatschappelijke zetel. Onze dossiers of documenten bewijzen de inhoud van onze brieven tenzij u het tegendeel zou bewijzen.

Het Belgische recht, momenteel meer bepaald de Wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen en het Koninklijk Besluit van 14 november 2003 betreffende de levensverzekeringsactiviteit zijn van toepassing op dit verzekeringscontract. Alle geschillen in verband met dit contract behoren uitsluitend tot de bevoegdheid van de Belgische rechtbanken.

U kunt met uw verzekeraar communiceren in het Frans en het Nederlands. Alle contractuele documenten zijn verkrijgbaar in het Frans en het Nederlands.

Indien u een klacht hebt, kunt u die schriftelijk overmaken aan AG Insurance NV, hierna genoemd "AG", dienst Klachtenbeheer E. Jacquainlaan 53 te 1000 Brussel [Tel: +32 (0)2 664 02 00] of via e-mail: customercomplaints@aginsurance.be. Indien de oplossing die AG voorstelt geen voldoening schenkt, dan kunt u het geschil voorleggen aan de Ombudsman van de verzekeringen, de Meeûsplantsoen 35 te 1000 Brussel, www.ombudsman.as of via e-mail: info@ombudsman.as.

Een klacht ontnemt u niet de mogelijkheid een rechtszaak te beginnen.

VERKLARENDE WOORDENLIJST

U

De verzekeringnemer van het contract, namelijk de persoon die het contract met ons sluit.

Wij

AG Insurance, E. Jacqmainlaan 53 te 1000 Brussel.

Verzekerde

De persoon, hetzij uzelf, hetzij iemand anders, op wiens leven de verzekering gesloten is.

Begunstigde

De persoon die aangeduid wordt in de bijzondere voorwaarden om de verzekerde prestaties te ontvangen.

Omzetting

De verrichting die bestaat uit hetzij de omvorming van één of meerdere eenheden van een beleggingsfonds naar de tegenwaarde in EUR, hetzij de omvorming van EUR naar eenheden van een beleggingsfonds.

Kapitaal bij overlijden

Het kapitaal overlijden is hetwelk is vermeld in de bijzondere voorwaarden.

Pandhoudende schuldeiser

De schuldeiser in wiens voordeel de begunstiging van het contract wordt overgedragen tot waarborg van zijn schuldvordering.

Technisch element

Een gegeven dat in de verzekeringstechniek gebruikt wordt voor de berekening van de verzekeringsprestaties, bijvoorbeeld: het bedrag van het verzekerd kapitaal, de duur, de premie,...

Beleggingsfondsen

De fondsen bepaald in de bijzondere voorwaarden. De beschikbare fondsen worden vermeld in het wettelijk informatiedocument.

Market Timing

Onder Market Timing wordt verstaan de arbitragetechniek waarbij een verzekeringnemer, in een korte tijdspanne, inbrengen en afkopen of overdrachten uitvoert op systematische en/of overdreven en/of repetitieve wijze en daarbij gebruik maakt van de tijdsverschillen en/of inefficiënties in de methode van waardebepaling van de eenheden. De techniek van Market Timing kan niet worden toegestaan omdat deze de prestatie van het fonds kan verminderen door een verhoging van de kosten en/of een daling van de winst met zich kan brengen. De inbrengen, afkopen en overdrachten worden uitgevoerd tegen een onbekende eenheidswaarde.

Premie

De verzekeringspremie, die door de verzekeringnemer wordt betaald. De premies omvatten de instapkosten en de taksen en bijdragen eventueel opgelegd door de wet, evenals de kost van de eventuele aanvullende waarborgen.

Nettopremie

De premie verminderd met de instapkosten, de eventuele taksen en bijdragen en de kost van de eventuele aanvullende waarborgen.

Afkoop

De verrichting waarbij overgegaan wordt tot de afkoop van het contract. Bij gedeeltelijke afkoop keren we u een deel van de afkoopwaarde uit. Bij volledige afkoop beëindigt u het contract en keren we u de afkoopwaarde uit.

Reserve van het contract

De reserve van het contract is de som van :

- het bedrag ons opgelegd door de kapitalisatie van de betaalde netto premie(s), verminderd met de verbruikte bedragen en
- de eventuele winstdeelnames. Indien de winstdeelnames in eenheden zijn uitgedrukt, wordt het aantal van de eenheden van elk beleggingsfonds vermenigvuldigd door de eenheidswaarde [tak 23].

Eenheid

Een deel van een beleggingsfonds

Afkoopwaarde

De reserve van het contract op een bepaald ogenblik, verminderd met de afkoopvergoeding, door ons uit te betalen in geval van afkoop van het contract.

Eenheidswaarde

De eenheidswaarde is gelijk aan de netto inventariswaarde van het beleggingsfonds gedeeld door het aantal eenheden waaruit het fonds op dat ogenblik bestaat.

FISCALE INFORMATIE

A. Taks op de verzekeringsverrichtingen

De premie is onderworpen aan een taks van 2% indien de verzekeringnemer een natuurlijke persoon is die zijn gewone verblijfplaats in België heeft. De premie is echter vrijgesteld van taks indien deze werd gestort op een contract in het kader van het pensioensparen.

B. Inkomstenbelasting

- 1] Voor de verzekering waarvan minstens één premie aanleiding heeft gegeven tot belastingvermindering in het kader van het lange termijnsparen of het pensioensparen, zal het kapitaal belast worden aan een gunstige afzonderlijke aanslagvoet, hetzij via de inkomstenbelasting voor natuurlijke personen, hetzij via de taks op het lange termijnsparen. Bij afkoop zal de afkoopwaarde belast worden aan een al dan niet gunstige afzonderlijke aanslagvoet afhankelijk van het tijdstip van de afkoop.
- 2] De winstdelingen die gelijktijdig met de uit de levensverzekeringscontracten voortvloeiende kapitalen of afkoopwaarden worden vereffend, zijn vrijgesteld van inkomstenbelastingen voor natuurlijke personen en van de taks op het lange termijnsparen.

C. Successierechten

Er kunnen successierechten verschuldigd zijn.

D. Toepasselijke fiscale wetgeving

Deze informatie is gebaseerd op de Belgische fiscale wetgeving van kracht op 01/01/2021 en kan wijzigen in de toekomst. De fiscale behandeling hangt af van de individuele omstandigheden van de belastingplichtige. U kunt u steeds wenden tot uw tussenpersoon voor meer gedetailleerde en geactualiseerde fiscale informatie.

E. Uitwisseling van informatie

AG zal, als gevolg van haar wettelijke verplichtingen, de nodige informatie aan de bevoegde overheden bezorgen.

F. Jaarlijkse taks op de collectieve beleggingsorganismen

Er wordt een jaarlijkse taks geheven op de verzekeringsverrichtingen die verbonden zijn met een beleggingsfonds. Deze is verschuldigd op het totale bedrag op 1 januari van het aanslagjaar van de wiskundige en technische reserves die betrekking hebben op deze verrichtingen. De inhouding van deze taks heeft een vermindering van de waarde van de eenheden van de beleggingsfondsen die gekoppeld zijn aan deze verzekeringsverrichtingen tot gevolg. Deze taks bedraagt momenteel 0,0925% (inbegrepen in de lopende kosten van de fondsen).

PRIVACYCLAUSULE

De persoonsgegevens van de verzekeringnemer, [desgevallend] van zijn wettelijke vertegenwoordiger en/of van de verzekerde worden verwerkt door AG Insurance NV, met maatschappelijke zetel te 1000 Brussel, Emile Jacqmainlaan 53 (hierna, 'AG'), als verantwoordelijke voor de verwerking, overeenkomstig de Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens, alsook conform de Privacyverklaring van AG op www.aginsurance.be.

Deze persoonsgegeven worden verwerkt voor de doeleinden vermeld in de Privacyverklaring van AG en in het bijzonder met het oog op:

- het beheer en de uitvoering van verzekeringsdiensten en/of van kredietdiensten, met inbegrip van het beheer van de klantenrelatie en dit op basis van de uitvoering van het contract;
- het uitvoeren van alle doeleinden die aan AG worden opgelegd door administratieve, reglementaire en wettelijke bepalingen, en dit op basis van die bepalingen zoals onder meer:
 - elke verplichting tot informatie en/of inhouding van sociale, fiscale en parafiscale bijdragen, op nationaal en/of internationaal vlak, ten aanzien van bevoegde de overheden / openbare administraties
 - elke globale verplichting tot transparantie en informatie en tot algemene zorgvuldigheidsplicht voorafgaandelijk aan de onderschrijving van een verzekeringsproduct
 - diverse specifieke verplichtingen zoals de strijd tegen de financiering van terrorisme en witwassen van geld of het zoeken van de begunstigden van slapende fondsen.
- de analyse van gegevens, de opmaak van statistieken, modellen en profielen, het opsporen en de preventie van misbruiken en fraude, het samenstellen van bewijzen, de beveiliging van de IT-netwerken en -systemen van AG, de beveiliging van goederen en personen, de optimalisering van de processen [bijvoorbeeld inzake de evaluatie en acceptatie van het risico, interne procedures, ...], de ontwikkeling van nieuwe producten, prospectie alsook, desgevallend, profilering en het nemen van beslissingen op basis van een profiel voor de voornoemde doeleinden, en dit op basis van het gerechtvaardigd belang van AG.

In bepaalde gevallen kunnen uw gegevens ook worden verwerkt met uw toestemming.

Deze gegevens kunnen, in voorkomend geval, worden meegedeeld aan andere tussenkomende verzekeringsmaatschappijen, hun vertegenwoordigers in België, hun contactpunten in het buitenland, de betrokken herverzekeringsmaatschappijen, schaderegelingskantoren, een expert, een advocaat, een technisch adviseur, uw verzekeringstussenpersoon of een verwerker. Bovendien kunnen de gegevens worden meegedeeld aan om het even welke persoon of instantie in het kader van een wettelijke verplichting of een administratieve of rechterlijke beslissing.

AG kan uw gegevens overdragen naar een land buiten de Europese Economische Ruimte (EER) dat geen passend beschermingsniveau van persoonsgegevens waarborgt. In dat geval verhoogt AG de informaticabeveiliging en eist zij contractueel een verhoogd beveiligingsniveau van haar internationale tegenpartijen.

De verwerkte gegevens worden bijgehouden gedurende de hele looptijd van het verzekeringscontract, de wettelijke verjaringstermijn, alsook gedurende elke andere wettelijke en reglementaire bewaartermijn.

Binnen de grenzen van de wet:

- heeft u het recht om kennis te nemen van uw gegevens, om ze, in voorkomend geval, te laten corrigeren of om ze te laten overdragen aan derden;
- heeft u het recht zich te verzetten tegen de verwerking van uw gegevens, het recht om de verwerking van uw gegevens te laten beperken, alsook het recht om uw gegevens te laten verwijderen. In die gevallen is het mogelijk dat AG de contractuele relatie niet kan voortzetten.

U kan uw rechten uitoefenen door een gedateerde en ondertekende aanvraag samen met een identificatiedocument of een ander identificatiemiddel te verzenden per post naar AG, Data Protection Officer, 1000 Brussel, E. Jacqmainlaan 53 of per e-mail aan: AG_DPO@aginsurance.be Klachten kunnen eventueel worden ingediend bij de Gegevensbeschermingsautoriteit.

U kunt meer informatie verkrijgen via ditzelfde adres, alsook in de Privacyverklaring van AG op www.aginsurance.be.

