

Persoonlijke Ongevallen

Algemene Voorwaarden

0096-0293V0000.09-01102024

Inhoud

Uw polis bestaat uit deze Algemene Voorwaarden en de Bijzondere Voorwaarden, die primeren op de Algemene Voorwaarden in de mate dat ze ermee strijdig zijn. Wij raden u aan beide aandachtig te lezen.

Begripsomschrijvingen	3	De waarborgbeperkingen	6
Consolidatie		De dekking Terrorisme	7
Natuurrampen		Schaderegeling en vergoedingen	8
Nucleaire wapens		Uw verplichtingen bij schade	
Ongeval		Medewerking	
Privéleven		Vergoedingen	
Terrorisme		Overlijden	
Verkeersongeval		Blijvende invaliditeit	
Verzekerde		Dagvergoeding bij tijdelijke werkongeschiktheid	
Verzekeringnemer		Dagvergoeding bij hospitalisatie	
De waarborgen	4	Medische kosten	
Overlijden		Indeplaatsstelling	
Blijvende invaliditeit		Betalingstermijnen en sancties	
Dagvergoeding bij tijdelijke werkongeschiktheid		Allerlei	11
Dagvergoeding bij hospitalisatie		Aanvang en duur van de polis	
Medische kosten		Premiebetaling	
De waarborguitbreidingen	5	Opzegging	
Verdubbeling van het verzekerde bedrag		Adreswijziging en mededeling	
Begraveniskosten		Toepasselijk recht en bevoegde rechtbanken	
Kledischade			
Sportactiviteiten			
Opknappen van klusjes in het privéleven			

Begripsomschrijvingen

De begrippen die uitgelegd worden in de begripsomschrijvingen worden in deze Algemene Voorwaarden *cursief* afgedrukt.

Indien deze begrippen ook in de Bijzondere Voorwaarden worden gebruikt, moeten deze in dezelfde betekenis worden gelezen tenzij dit daar uitdrukkelijk wordt tegengesproken.

Om de leesbaarheid van de polis te verhogen wordt Baloise aangeduid met 'wij'.

Combinatiepolis

Een verzekering waarbij wij ons, als risicodragers, in eenzelfde polis tot verschillende prestaties hebben verbonden, hetzij omwille van de gegeven dekking, hetzij omwille van de verzekerde risico's.

Consolidatie

Het tijdstip waarop het letsel geen aanzienlijke wijzigingen meer kan ondergaan en daardoor wijst op het blijvende karakter van de gevolgen van het schadegeval.

Consument

De natuurlijke persoon die, als verzekeringnemer, de verzekering niet neemt voor zijn handels-, bedrijfs-, ambachts- of beroepsactiviteiten.

Elektronische aangetekende zending

Een zending die beantwoordt aan de vereisten van een gekwalificeerde dienst voor elektronische bezorging in de zin van artikel 3.37 van de e-IDAS-Verordening.

Natuurrampen

Aardbevingen, lawines, druk van sneeuwmassa's, overstromingen en windhozen.

Nucleaire wapens

Wapens of tuigen die bestemd zijn om te ontploffen door de structuurwijziging van de atoomkern.

Ongeval

Een plots voorval waarvan de oorzaak of een van de oorzaken buiten het organisme van het slachtoffer ligt en dat lichamelijk letsel veroorzaakt.

Wij beschouwen eveneens als ongeval:

- gezondheidsaandoeningen die rechtstreeks en uitsluitend het gevolg zijn van een gewaarborgd ongeval of van een poging tot redding van een in gevaar verkerend persoon of goed;
- vergiftiging of verstikking, door het onvrijwillig innemen van een schadelijk product;
- ontwrichtingen, spierscheuringen en verrekkingen te wijten aan een plotse krachtinspanning;
- verbrandingen;
- verdrinking.

Privéleven

Het geheel van uw niet-professionele en onbezoldigde activiteiten.

Terrorisme

Een clandestien georganiseerde actie of dreiging van actie met ideologische, politieke, etnische of religieuze bedoelingen, individueel of door een groep uitgevoerd, waarbij geweld wordt gepleegd op personen of de economische waarde van een materieel of immaterieel goed geheel of gedeeltelijk wordt vernield, ofwel om indruk te maken op het publiek, een klimaat van onveiligheid te scheppen of de overheid onder druk te zetten, ofwel om het verkeer of de normale werking van een dienst of een onderneming te belemmeren.

Verkeersongeval

Ieder schadegeval in het wegverkeer en dat verband houdt met het verkeer op de openbare weg.

Verzekerde

De persoon die in de Bijzondere Voorwaarden als verzekerde wordt vermeld.

Verzekeringnemer

De persoon die deze polis afsluit. De verzekeringnemer wordt in deze Algemene Voorwaarden omschreven als 'u'.

De waarborgen

Wij vergoeden de verzekerde indien hij het slachtoffer is van een ongeval. Een zelfstandige of een beoefenaar van een vrij beroep verzekeren wij zowel tijdens zijn privéleven als tijdens zijn beroepsactiviteiten. Een loontrekkende verzekeren wij enkel tijdens zijn privéleven. De waarborgen die u hebt gekozen, worden opgesomd in uw Bijzondere Voorwaarden. Wij bieden u de volgende waarborgen aan.

Overlijden

Wij vergoeden indien de *verzekerde* overlijdt door een verzekerd *ongeval* of binnen 3 jaar na en als gevolg van een verzekerd *ongeval*.

Blijvende invaliditeit

Wij vergoeden de blijvende fysiologische invaliditeit voor lichamelijke schade opgelopen door een verzekerd *ongeval*. De graad van blijvende invaliditeit wordt vastgesteld bij *consolidatie*. Indien de letsels 3 jaar na het *ongeval* nog niet geconsolideerd zijn, wordt de te verwachten graad van blijvende fysiologische invaliditeit vastgesteld door onze raadgevende arts.

Dit gebeurt enkel bij medische beslissing en op basis van de 'Officiële Belgische schaal ter bepaling van de graad van invaliditeit'. De vastgestelde fysiologische invaliditeit kan nooit meer bedragen dan 100 %.

Letsels aan reeds gebrekkige of niet goed functionerende lichaamsdelen worden slechts in aanmerking genomen voor het verschil tussen de staat van het lichaamsdeel voor en na het *ongeval*.

Dagvergoeding bij tijdelijke werkongeschiktheid

Wij betalen bij tijdelijke werkongeschiktheid als gevolg van een verzekerd *ongeval* de dagvergoeding overeengekomen in uw Bijzondere Voorwaarden.

De perioden van tijdelijke werkongeschiktheid worden bepaald door onze raadgevende arts.

Dagvergoeding bij hospitalisatie

Wij betalen een dagvergoeding aan de *verzekerde* bij opname in een ziekenhuis na een verzekerd *ongeval*.

Medische kosten

Wij vergoeden de medische kosten voor de medisch voorgeschreven behandeling voorafgaand aan de *consolidatie* van de letsels.

Wij vergoeden de geneeskundige, heelkundige, farmaceutische, kinesitherapeutische en hospitalisatiekosten, de eerste prothese en het aangepast vervoer dat nodig is voor de behandeling.

Wij betalen eveneens tot 30 dagen de kosten van het verblijf van een gezinslid dat in het ziekenhuis overnacht bij de gehospitaliseerde *verzekerde*.

De waarborguitbreidingen

Verdubbeling van het verzekerde bedrag

Specifiek wat de waarborg Overlijden betreft:

Overlijden u en uw echtgeno(o)t(e) door hetzelfde *ongeval* en laten jullie kinderen na die op het ogenblik van het *ongeval* nog te uwen laste vallen? Wij verdubbelen de verzekerde som die aan deze kinderen toekomt.

Specifiek wat de waarborg Medische kosten betreft:

Indien de bij de *verzekerde* inwonende personen betrokken zijn bij hetzelfde *verkeersongeval* als de *verzekerde*, dan verdubbelen wij voor elk van hen het verzekerde bedrag voor medische kosten.

Specifiek wat de waarborg Dagvergoeding bij hospitalisatie betreft:

Bij opname van de *verzekerde* in een ziekenhuis in het buitenland verdubbelen wij het bedrag van de waarborg Dagvergoeding bij hospitalisatie.

Begraveniskosten

Wij betalen bovenop het verzekerde bedrag voor overlijden, een bedrag van maximaal 5.000,00 EUR voor begraveniskosten terug.

Kledischade

Wij vergoeden eveneens de kledischade die door de *verzekerde* tijdens een verzekerd *verkeersongeval* werd opgelopen. Wij vergoeden volgens de werkelijke waarde.

Onze maximale tussenkomst bedraagt 700,00 EUR per schadegeval tijdens een verzekerd *verkeersongeval*.

Sportactiviteiten

Wij verlenen onze waarborgen voor *ongevallen* tijdens de beoefening van sportactiviteiten.

Tenzij anders overeengekomen in uw Bijzondere Voorwaarden, beperken wij onze uitkeringen bij de volgende sporten tot de helft van de normale vergoedingen: (zaal)voetbal, minivoetbal, hockey, rugby, landski en alle gevechts- en verdedigingssporten.

Opknappen van klusjes in het privéleven

Wij verlenen onze waarborgen voor *ongevallen* tijdens het opknappen van klusjes in uw *privéleven*.

De waarborgbeperkingen

Wij verlenen onze waarborgen nooit bij schade:

- opzettelijk veroorzaakt door de *verzekerde*;
- wanneer de *verzekerde* geen geldig rij- of vaarbewijs bezit;
- tijdens het gebruik van motorfietsen, tenzij wij dit in de Bijzondere Voorwaarden verzekeren;
- als gevolg van grove schuld, namelijk te wijten aan dronkenschap, alcoholintoxicatie of een gelijkaardige toestand die het gevolg is van het gebruik van andere middelen dan alcoholische dranken;
- als gevolg van een geestesstoornis;
- tijdens de voorbereidingen op of de deelname aan snelheids-, regelmatigheids- en behendigheidswedstrijden met motorvoertuigen. Toeristische rally's en zoektochten blijven evenwel verzekerd;
- als gevolg van door de *verzekerde* gepleegde of uitgelokte twisten, aanrandingen of aanslagen, van deelname aan vechtpartijen, van zelfmoord of van poging tot zelfmoord;
- te wijten aan vooraf bestaande ziekten en lichaamsgebreken;
- door *natuurrampen*;
- door oorlog, burgeroorlog, arbeidsconflicten, staking en lock-out, oproer, volksbeweging;
- door atoomreacties, radioactiviteit en ioniserende stralen, behalve bij medisch vereiste bestralingen als gevolg van een verzekerd schadegeval;
- overkomen aan de *verzekerde* tijdens luchtreizen:
- met een toestel dat niet voor personenvervoer bestemd is;
- als piloot, bemanningslid of uitvoerder van een bedrijvigheid tijdens de vlucht in verband met de vlucht of het toestel;
- die valt onder de Arbeidsongevallenwet, wanneer in uw Bijzondere Voorwaarden is bepaald dat het risico beperkt is tot de *ongevallen* tijdens het *privéleven*.

De waarborguitbreiding Sportactiviteiten geldt niet:

- tijdens de beoefening van de volgende sporten: alpinisme, speleologie, zweefvliegen, valschermspringen, parapente, benjispringen, deltavliegen, snelheidswedstrijden en hun voorbereidende trainingen met gebruik van een vervoermiddel, quad, paardenwedrennen, bobslee, skischansspringen, wedstrijdskiën en -sleeën, skeleton, onderwatersporten met autonoom ademhalingstoestel, rafting;
- tijdens de beoefening van alle professionele of winstgevende sportactiviteiten.

De dekking Terrorisme

Wij verzekeren schade door *terrorisme* overeenkomstig de wet van 1 april 2007 betreffende de verzekering tegen schade veroorzaakt door *terrorisme*. Wij zijn hiertoe lid van de VZW TRIP geworden.

Schade door *terrorisme* veroorzaakt door *nucleaire wapens* verzekeren wij evenwel niet.

Overeenkomstig deze wet van 1 april 2007, wordt de gezamenlijke dekking van alle verzekeringsondernemingen die lid zijn van de VZW TRIP, beperkt tot 1 miljard euro per kalenderjaar voor de schade veroorzaakt door alle gebeurtenissen erkend als *terrorisme* voorgevallen tijdens dat kalenderjaar. Dit basisbedrag wordt elk jaar aangepast op 1 januari volgens de ontwikkeling van het indexcijfer der consumptieprijzen, met als basis het indexcijfer van december 2005. In geval van wettelijke of reglementaire wijziging van dit basisbedrag, zal het gewijzigde bedrag automatisch van toepassing zijn vanaf de eerstvolgende vervaldag na de wijziging, tenzij de wetgever uitdrukkelijk in een andere overgangsregeling voorziet.

Indien het totaal van de berekende of geraamde schadevergoedingen groter is dan het geïndexeerd of gewijzigd basisbedrag, wordt een evenredigheidsregel toegepast: de uit te keren schadevergoedingen worden beperkt ten belope van de verhouding van het geïndexeerd of gewijzigd basisbedrag of de nog beschikbare middelen voor dat kalenderjaar ten opzichte van de uit te keren schadevergoedingen toegerekend aan dat kalenderjaar.

De wet van 1 april 2007 regelt de oprichting van een Comité dat beslist of een gebeurtenis beantwoordt aan de definitie van *terrorisme*. Opdat het geïndexeerd of gewijzigd basisbedrag niet zou worden overschreden, bepaalt dit Comité, ten laatste zes maanden na de gebeurtenis, het percentage van de schadevergoeding dat door de verzekeringsondernemingen die lid zijn van de VZW TRIP ingevolge die gebeurtenis moet worden vergoed. Het Comité kan dit percentage herzien. Ten laatste op 31 december van het derde jaar volgend op het jaar van de gebeurtenis, neemt het Comité een definitieve beslissing omtrent het uit te betalen percentage van schadevergoeding.

De *verzekerde* of de begunstigde kan tegenover ons pas aanspraak maken op de schadevergoeding nadat het Comité het percentage heeft vastgesteld. Wij betalen het verzekerde bedrag uit overeenkomstig het percentage vastgesteld door het Comité.

Indien het Comité vaststelt dat het geïndexeerd of gewijzigd basisbedrag onvoldoende is voor het vergoeden van alle geleden schade of over onvoldoende elementen beschikt om te oordelen of dit bedrag voldoende is, wordt de schade aan personen bij voorrang vergoed. De morele schadevergoeding wordt na alle andere schadevergoedingen vergoed.

Elke beperking, uitsluiting en/of spreading in de tijd van de uitvoering van onze verbintenissen, bepaald in een koninklijk besluit, zal van toepassing zijn overeenkomstig de modaliteiten voorzien in dat koninklijk besluit.

Schaderegeling en vergoedingen

Uw verplichtingen bij schade

Breng ons bij schade onmiddellijk en ten laatste binnen 8 dagen na het *ongeval* op de hoogte. Informeer ons zo uitgebreid mogelijk.

Voeg bij de schadeaangifte een geneeskundig attest dat duidelijk de letsels beschrijft en de duur van de werkongeschiktheid vermeldt. Wij doen ons uiterste best om u zo vlug mogelijk te vergoeden.

Medewerking

Na het *ongeval* moet de *verzekerde* zich onmiddellijk door een arts laten verzorgen.

Wij betalen immers niet voor de verergeringen die een gevolg zijn van een vertraging in de medische verzorging of van de weigering van een *verzekerde* om een bepaalde behandeling te ondergaan.

De *verzekerde* gaat ermee akkoord de door ons aangeduide afgevaardigden en artsen te bezoeken of te ontvangen en zich door deze laatsten te laten onderzoeken.

De *verzekerde* zal zijn behandelende arts verzoeken op alle vragen te antwoorden die door onze raadgevende arts gesteld worden.

Vergoedingen

Overlijden

Wij betalen het verzekerde bedrag aan de in uw Bijzondere Voorwaarden aangeduide begunstigde.

Indien daarin geen begunstigde is aangeduid, dan vergoeden wij in de volgende volgorde:

- de echtgeno(o)t(e) van de *verzekerde*, die niet gescheiden is van tafel en bed of niet feitelijk gescheiden is;
- bij ontstentenis, de kinderen van de *verzekerde*, in gelijke delen;
- bij ontstentenis, de wettige erfgenamen van de *verzekerde* tot en met de 4e graad, volgens hun respectieve rechten in de nalatenschap.

Betaalden wij reeds vergoedingen binnen onze waarborg Blijvende invaliditeit en overlijdt de *verzekerde* toch als gevolg van het *ongeval*? Dan betalen wij het verschil tussen het kapitaal Overlijden en de reeds uitgekeerde invaliditeitsvergoedingen.

Ligt het bedrag van deze uitgekeerde invaliditeitsvergoedingen hoger dan het bedrag van de waarborg Overlijden? Dan vorderen wij het verschil niet terug.

Blijvende invaliditeit

FORMULE I

Bij de *consolidatie* van de letsels of uiterlijk 3 jaar na het *ongeval*, betalen wij de *verzekerde* een vergoeding uit die wordt berekend door vermenigvuldiging van het in de Bijzondere Voorwaarden verzekerde kapitaal met de graad van de fysiologische invaliditeit vastgesteld door onze raadgevende arts.

FORMULE II

Bij de *consolidatie* van de letsels of uiterlijk 3 jaar na het *ongeval*, betalen wij de *verzekerde* een vergoeding uit die afhankelijk is van de graad van fysiologische invaliditeit vastgesteld door onze raadgevende arts.

Wij berekenen die vergoeding als volgt:

- bedraagt de invaliditeit maximaal 25 %: het verzekerde kapitaal vermenigvuldigd met de invaliditeitsgraad;
- bedraagt de invaliditeit maximaal 50 %, dan omvat de vergoeding de som van a en b:
 - a. 25 % van het verzekerde kapitaal;
 - b. tweemaal het verzekerde kapitaal, vermenigvuldigd met de invaliditeitsgraad die 25 % overschrijdt;
- bedraagt de invaliditeit maximaal 75 %, dan omvat de vergoeding de som van c en d:
 - c. 75 % van het verzekerde kapitaal;
 - d. driemaal het verzekerde kapitaal, vermenigvuldigd met de invaliditeitsgraad die 50 % overschrijdt;

- bedraagt de invaliditeit maximaal 100 %, dan omvat de vergoeding de som van e en f:
 - e. 150 % van het verzekerde kapitaal;
 - f. zesmaal het verzekerde kapitaal, vermenigvuldigd met de invaliditeitsgraad die 75 % overschrijdt.

Kunnen de letsels van de *verzekerde* één jaar na het *ongeval* nog niet geconsolideerd worden? Wij betalen een voorschot dat gelijk is aan de helft van de vergoeding die overeenstemt met de op dat ogenblik door onze raadgevende arts voorziene invaliditeitsgraad.

Dagvergoeding bij tijdelijke werkongeschiktheid

Wij betalen de *verzekerde* elke maand de in uw Bijzondere Voorwaarden overeengekomen dagvergoeding, rekening houdend met de graad van tijdelijke werkongeschiktheid.

Wij vergoeden na de wachttijd bepaald in uw Bijzondere Voorwaarden, te rekenen vanaf de dag volgend op het *ongeval*, tot aan de *consolidatie* van de letsels en gedurende maximaal de periode bepaald in uw Bijzondere Voorwaarden.

Moet de *verzekerde* tijdens de wachttijd door het *ongeval* minstens 24 uur in het ziekenhuis verblijven? Dan betalen wij toch tijdens de wachttijd de dagvergoeding uitsluitend voor de dagen dat de *verzekerde* in het hospitaal verblijft. De graad van werkongeschiktheid laten wij vaststellen door onze raadgevende arts, rekening houdend met de gewone activiteiten van de *verzekerde*. Kan de *verzekerde* zijn gewone werkzaamheden gedeeltelijk hervatten? Dan verminderen wij evenredig onze vergoeding.

Dagvergoeding bij hospitalisatie

Wij betalen de *verzekerde* het in uw Bijzondere Voorwaarden overeengekomen bedrag per dag vanaf een opname van 24 uur tot de in uw Bijzondere Voorwaarden bepaalde duur.

Medische kosten

Wij betalen de *verzekerde* de medische kosten terug ten belope van het in uw Bijzondere Voorwaarden overeengekomen bedrag. Deze waarborg is aanvullend na uitputting van de tussenkomst van het ziekenfonds en de arbeidsongevallenverzekeraar.

Indeplaatsstelling

Wanneer wij een vergoeding hebben uitbetaald, treden wij in al de rechten en vorderingen van de begunstigde. Dat betekent dat wij onze uitgaven kunnen recupereren van derden.

Deze indeplaatsstelling wordt beperkt tot de medische kosten, de begrafenis kosten en de kledischade.

Betalingstermijnen en sancties

1. Betwisting van de dekking door Baloise

Betwisten wij de dekking van het schadegeval? Dan moeten wij binnen een termijn van drie maanden, te rekenen vanaf het verzoek tot schadevergoeding, een met redenen omkleed antwoord geven op de elementen uit dit verzoek.

Indien die termijn van drie maanden overschreden wordt, moeten wij automatisch een forfaitair bedrag van 300 euro* te betalen aan de begunstigde van de verzekeringsprestatie.

Indien deze termijn van drie maanden verstreken is en de begunstigde van de verzekeringsprestatie heeft, bij aangetekende zending of met om het even welk ander gelijkgesteld middel (door de Koning nader te bepalen), een herinnering verzonden aan ons en wij hebben hierop niet geantwoord binnen elf dagen, dan zijn wij automatisch gehouden tot betaling van een forfaitair bedrag van 300 euro* per dag vertraging aan de begunstigde vanaf de dag van de verzending van de herinnering.

De termijn van elf dagen gaat in op de derde werkdag na de dag waarop de begunstigde van de verzekeringsprestatie de herinnering heeft verzonden, tenzij wij kunnen bewijzen dat wij de herinnering op een latere datum hebben ontvangen.

Het bedrag van 300 euro* per dag is niet meer verschuldigd de dag volgend op de dag van de ontvangst door de begunstigde van de verzekeringsprestatie, van het met redenen omklede antwoord of het gemotiveerde betalingsvoorstel.

*Dat bedrag wordt jaarlijks op 1 januari automatisch geïndexeerd op basis van het meest recent beschikbare indexcijfer van de consumptieprijzen, met als referentie-indexcijfer dat van september 2024 (basisindex 2013 =100).

2. Wij betalen de verschuldigde bedragen binnen 30 dagen na hun vaststelling.

Wij voeren de verschuldigde verzekeringsprestatie uit binnen 30 dagen, vanaf het moment waarop:

- wij over alle relevante en redelijkerwijs vereiste elementen beschikken om de verzekeringsprestatie uit te voeren, en
- er geen betwisting meer bestaat over de dekking van het schadegeval en over het bedrag van de verschuldigde verzekeringsprestatie.

Wij betalen de verschuldigde bedragen binnen 30 dagen na hun vaststelling.

Bij betwisting van de definitieve bedragen betalen wij het bedrag, dat zonder betwisting bij onderling akkoord tussen ons is vastgesteld, binnen 30 dagen volgend op de dag van het akkoord.

Het gedeelte van de verschuldigde bedragen dat wij niet binnen de hiervoor vermelde wettelijke termijn betalen, brengt automatisch interest op. Die interest is gelijk aan tweemaal de wettelijke interestvoet. De interest begint te lopen vanaf de dag nadat de termijn is verstreken tot op de dag dat wij u hebben betaald. Wij moeten geen interest betalen als wij bewijzen dat de vertraging niet aan ons of aan een van onze gemachtigden (bijv. een expert) te wijten is.

Die termijnen en sancties gelden enkel indien de vergoeding rechtstreeks gebeurt aan de begunstigde van de verzekeringsprestatie. Zij gelden niet voor betalingen aan gesubrogeerde derden of aan dienstverlenende derden, op basis van een overeengekomen mechanisme, binnen de grenzen van deze verzekeringsprestatie.

3. Opschorting van de termijnen

De hierboven vermelde wettelijke termijnen worden opgeschort, wanneer wij de begunstigde van de verzekeringsprestatie schriftelijk de redenen duidelijk hebben gemaakt die, buiten onze wil en die van onze gemachtigden om, de goede uitvoering van onze verplichtingen binnen de genoemde termijnen onmogelijk maken.

Allerlei

Aanvang en duur van de polis

Onze waarborgen gaan in vanaf de datum die wordt vermeld in de Bijzondere Voorwaarden, maar niet voor de eerste premie is betaald.

Zij blijven geldig tijdens de hele geldigheidsduur van uw polis, die u terugvindt in uw Bijzondere Voorwaarden.

Onze waarborgen gelden over de hele wereld, voor zover de *verzekerde* zijn gewone verblijfplaats in België heeft.

Tenzij anders overeengekomen in uw Bijzondere Voorwaarden, indexeren wij de verzekerde bedragen en de premie op de jaarlijkse premievervaldag. Wij vermenigvuldigen deze met het indexcijfer van de consumptieprijzen van de 2e maand voorafgaand aan de maand van de premievervaldag, en delen deze door het indexcijfer dat vermeld staat in uw Bijzondere Voorwaarden.

Premiebetaling

De premie moet op de vervaldag worden vooruitbetaald. Bij niet-betaling van de premie kunnen wij de waarborgen schorsen of de polis opzeggen.

Als u uw premie niet tijdig betaalt, behouden wij ons het recht voor om extra kosten en/of verwijlinteressen gelijk aan de wettelijke interestvoet voor de bestrijding van betalingsachterstand bij handelstransacties, aan te rekenen. Wij stellen u eerst in gebreke en vragen om uw premie alsnog te betalen voor het verstrijken van een termijn van 14 dagen, die aanvangt vanaf de 3e werkdag volgend op datum van onze ingebrekestelling.

Het bedrag van de extra kosten is nooit hoger dan:

- a) 20 euro als het verschuldigde saldo lager dan of gelijk aan 150 euro is;
- b) 30 euro vermeerderd met 10 % van het verschuldigde bedrag op de schijf tussen 150,01 en 500 euro als het verschuldigde saldo tussen 150,01 en 500 euro is;
- c) 65 euro vermeerderd met 5 % van het verschuldigde bedrag op de schijf boven 500 euro met een maximum van 2.000 euro als het verschuldigde saldo hoger dan 500 euro is.

Die bedragen kunnen door de Koning geïndexeerd worden op basis van de consumptieprijsindex.

Opzegging

U kunt de polis onder meer opzeggen:

- ten minste 2 maanden vóór het einde van elke verzekeringsperiode;
- indien u een *consument* bent, op elk ogenblik vanaf het moment dat deze polis of een onderdeel van de polis minstens 1 jaar heeft gelopen;
- na aangifte van een schadegeval;
- indien wij ten minste één waarborg opzeggen in een *combinatiepolis*;
- in geval van wijziging van de verzekeringsvoorwaarden of van het tarief;
- in geval van faling, gerechtelijk akkoord of intrekking van onze toelating;
- in geval van vermindering van het risico indien u het met ons niet eens kunt worden over de nieuwe premie.

Wij kunnen de polis opzeggen:

- ten minste 3 maanden vóór het einde van elke verzekeringsperiode;
- wanneer u de premie niet betaalt;
- na aangifte van een schadegeval;
- indien u failliet gaat of overlijdt;
- indien u tenminste één waarborg opzegt in een *combinatiepolis*;
- in geval van schorsing van de polis;
- in geval van onopzettelijke onjuiste mededeling van gegevens over de omschrijving van het risico bij het afsluiten van de polis, als wij het risico nooit zouden hebben verzekerd, of als het voorstel tot wijziging van de polis door u geweigerd of niet aanvaard wordt;
- in geval van verzwaring van het risico, als wij het risico nooit zouden hebben verzekerd, of als het voorstel tot wijziging van de polis door u geweigerd of niet aanvaard wordt.

De opzegging heeft uitwerking na het verstrijken van een termijn van ten minste 1 maand, te rekenen van de dag volgend op de betekening, de datum van het ontvangstbewijs, de dag die volgt op de afgifte op het postkantoor van de aangetekende brief of op de dag na de datum van elektronische aangetekende zending, behalve:

- a. wanneer de waarborg geschorst is wegens niet-betaling van de premie. De opzegging door ons gegeven heeft dan onmiddellijk gevolg vanaf het verlopen van een termijn van 15 dagen te rekenen vanaf de eerste dag van de schorsing;
- b. bij opzegging tegen het einde van elke verzekeringsperiode. U moet daarbij een opzeggingstermijn van 2 maanden naleven en wij een opzeggingstermijn van 3 maanden;
- c. bij opzegging na schadegeval. De opzegging wordt van kracht 3 maanden na de dag van betekening. De opzegging wordt van kracht 1 maand na de dag van de betekening ervan, indien u of de verzekerde een van de verplichtingen ontstaan door het schadegeval, niet is nagekomen met de bedoeling ons te misleiden, op voorwaarde dat wij bij een onderzoeksrechter een klacht met burgerlijke partijstelling hebben ingediend tegen een van deze personen of hem voor het vonnisgerecht hebben gedagvaard, op basis van de artikelen 193, 196, 197, 496 of 510 tot 520 van het Strafwetboek. Wij moeten de schade als gevolg van die opzegging vergoeden indien wij afstand doen van onze vordering of indien de strafvordering uitmondt in een buitenvervolginstelling of een vrijspraak.
- d. bij de opzegging als *consument* op elk ogenblik nadat de polis minstens één jaar in voege is geweest, waarbij u een opzeggingstermijn van 2 maanden naleeft.

Opzeggingswijzen

De polis kan op één van de volgende manieren worden opgezegd door:

- een ter post aangetekende brief te sturen naar een van adressen vermeld in rubriek 'Adreswijziging en mededeling';
- een *elektronische aangetekende zending*, voor zover u of wij daar vooraf mee hebben ingestemd;
- een deurwaardersexploot;
- afgifte van een opzeggingsbrief op een van onze kantoren. Wij tekenen dan de brief voor ontvangst.

Adreswijziging en mededeling

Gelieve ons elke adreswijziging dadelijk mee te delen, want wij sturen de voor u bestemde mededelingen rechtsgeldig naar het laatste door ons gekende adres.

U moet uw brief of aangetekende brief bestemd voor Baloise sturen naar een van onze postadressen:

- Antwerpen: Posthofbrug 16, 2600 Antwerpen
- Brussel: Koning Albert II-laan 19, 1210 Brussel
- Gent: Gaston Crommenlaan 4, blok A bus 0201, 9050 Ledeberg
- Hasselt: Herkenrodesingel 6, 3500 Hasselt

Toepasselijk recht en bevoegde rechtbanken

Het Belgisch recht en de dwingende bepalingen van de Wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen en van de diverse uitvoeringsbesluiten zijn van toepassing op de polis. De andere bepalingen gelden eveneens, behalve wanneer ervan wordt afgeweken in deze Algemene of in de Bijzondere Voorwaarden.

Alle geschillen in verband met deze polis behoren tot de uitsluitende bevoegdheid van de Belgische Rechtbanken.

Wij doen elke dag ons best om u een optimale service te bieden.
Bent u toch niet helemaal tevreden of hebt u een opmerking?
Laat het ons weten, dan kunnen wij onze diensten verder verbeteren en u helpen.
U kunt ons bereiken via telefoon: 078 15 50 56 of via mail: info@ombudsman-insurance.be.

Indien dit geen oplossing biedt, dan kunt u zich richten tot:
Ombudsdienst Verzekeringen vzw, de Meeûssquare 35 - 1000 Brussel
Tel. 02 547 58 71 - Fax 02 547 59 75 - www.ombudsman-insurance.be

U behoudt natuurlijk ook het recht om naar de rechtbank te stappen.
