

**Terug te sturen naar:**

MedExel  
Louis Mettwielaan, 74-76  
1080 Brussel  
belfius@medexel.be

## KOSTENFORMULIER

*Toe te voegen bij elke verzending samen met terugbetalingsdocumenten*

**Verzekerde:**

Naam, voornaam: .....

Adres: .....

Telefoonnummer: .....

*(tijdens de openingsuren)*

Aansluitingsnummer: .....

Naam van de werkgever: .....

Gelieve aan te duiden wat van toepassing is:

- Hospitalisatie kosten  
 Pre-Post kosten  
 Ernstige ziekte  
 Ambulante kosten

Kleefbriefje van de patiënt

**Naam van de patiënt:** .....

Geboortedatum: .....

/ /

Betreft hospitalisatie van (periode hospitalisatie): .....

/ /

tot

/ /

Kamertype:  Eenpersoonskamer  Gemeenschappelijke kamer

Is er al een MedExel-dossier geopend voor deze hospitalisatie?

 JA NEE

Datum: .....

/ /

Eensluidend verklaard afschrift

Handtekening van de verzekerde: .....

Gelieve dit formulier in te vullen, te ondertekenen en toe te voegen aan uw medische kosten.

U geeft hierbij toestemming voor de verwerking van gegevens met betrekking tot uw gezondheid wanneer deze gegevens noodzakelijk zijn voor het sluiten en het uitvoeren van het verzekeringscontract. Deze gegevens kunnen enkel worden verwerkt door de raadgevend geneesheer, uw verzekeringstussenpersoon en de medewerkers van Belfius Insurance NV voor zover zij belast zijn met één of meer taken die verband houden met voormelde doeleinden en door eventuele derden (waaronder MedExel) waarvan de tussenkomst noodzakelijk is bij de uitvoering van voormelde taken. U geeft hierbij toestemming aan de behandelende arts om na uw eventuele overlijden een verklaring over de doodsoorzaak te geven aan de raadgevend geneesheer van Belfius Insurance NV.

U geeft hierbij toestemming aan MedExel om de gegevens met betrekking tot uw verzekeringsdossier te tonen in de online tool MyMedExel en in alle betrokken uitgaande communicatie aan de hoofdverzekerde van het verzekeringscontract.

## **Bescherming van uw persoonsgegevens**

### **Informatie**

Belfius Insurance NV, en Belfius Bank NV, voor zover zij optreedt als uw verzekeringstussenpersoon, verwerken uw persoonsgegevens voor verschillende doeleinden waaronder het sluiten en het uitvoeren van verzekeringscontracten, het naleven van wettelijke verplichtingen, de evaluatie van de klantrelatie, direct marketing en fraudebestrijding. Deze gegevens worden niet langer bewaard dan noodzakelijk voor de verwerking waarvoor ze werden ingezameld.

Uw persoonsgegevens kunnen eveneens in verband met voormelde doeleinden worden meegedeeld aan andere ondernemingen van de Belfius Groep en gespecialiseerde dienstverleners zoals de beheerder van de schadegevallen van hospitalisatie – en ambulante zorgenverzekeringen, de CVBA Promut (gekend onder de merk- en handelsnaam “MedExel”), experts, herstellende, herverzekeringsondernemingen en Datassur ESV.

U hebt het recht om uw persoonsgegevens waarover wij beschikken in te zien en ze desgevallend te laten corrigeren of verwijderen. U kunt ook vragen om sommige van deze gegevens over te dragen naar een derde partij of rechtstreeks naar uzelf. Daarenboven kunt u vragen de verwerking te beperken.

Voor de verwerking van persoonsgegevens waarvoor u uw toestemming hebt gegeven, heeft u het recht uw toestemming te allen tijde in te trekken, zonder dat dit afbreuk doet aan de rechtmatigheid van de verwerking op basis van de toestemming vóór de intrekking daarvan.

### **Uw recht van verzet**

U heeft het recht zich te verzetten tegen de verwerking van bepaalde persoonsgegevens en kunt zich op elk moment verzetten tegen het gebruik van uw persoonsgegevens voor direct marketing.

Meer informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens, de doeleinden van de verwerking en het uitoefenen van uw rechten vindt u terug in het Privacycharter van Belfius Insurance NV en Belfius Bank NV. Dit charter is beschikbaar in onze Belfius-kantoren en kan eveneens geraadpleegd worden op [www.belfius.be/privacycharter](http://www.belfius.be/privacycharter).