

Adreswijziging

Overeenkomstnummer :

Naam verzekeringnemer :

Ik wens mijn nieuw adres door te geven

Oud adres

Straat en nummer :

Postcode en woonplaats :

Land :

Nieuw adres*

Straat en nummer :

Postcode en woonplaats :

Land :

* Voeg een recente kopie van uw identiteitskaart toe en een bewijs van woonst (kleefbriefje ziekenfonds of factuur nutsbedrijf)

Contactgegevens

Geldig vanaf

Telefoonnummer :

GSM-nummer :

E-mailadres :

Verklaringen van de verzekeringnemer voor CRS / FATCA (internationale uitwisseling van fiscale inlichtingen)

Verplicht in te vullen indien u belastingplichtig bent in een ander land dan België* en/of Luxemburg**!

* Indien u bij ons Belgische contracten heeft

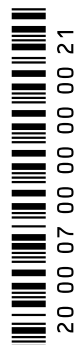
** Indien u bij ons Luxemburgse contracten heeft

Gelieve hieronder de betreffende landen en bijhorende TIN te vermelden, en eventueel een periode indien van toepassing.

Land	TIN (Tax Identification Number)	van	tot
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Let op:

- Indien u de Amerikaanse nationaliteit hebt wordt u daar als belastingplichtig beschouwd, en dient u bijgevolg hierboven de Verenigde Staten te vermelden.
- Indien u op Amerikaans grondgebied geboren bent, krijgt u automatisch de Amerikaanse nationaliteit.
- Indien u afstand hebt gedaan van de Amerikaanse nationaliteit, dient u ons hiervan een attest te bezorgen.
- Indien u uw TIN niet kent, kunt u deze opvragen bij de belastingadministratie van het betrokken land (let op: niet elk land heeft een TIN). Indien u vertraging ondervindt om uw TIN te bekomen, gelieve ons op zijn minst zo snel mogelijk de overige informatie mee te delen: land(en) van belastingplicht + eventuele periode. Dan kan u ons achteraf het TIN doorsturen zodra u deze hebt bekomen.



Uw persoonsgegevens worden verwerkt door ERGO Insurance nv, Loksumstraat 25 te 1000 Brussel ('ERGO'), met het oog op klantenadministratie, beheer en uitvoering van de polissen, beheer van gegevens over personen die een verzaamd risico vertonen, kredietbeheer, boekhouding en facturatie, herverzekering evenals marketing en gepersonaliseerde publiciteit. Deze persoonsgegevens kunnen ook worden doorgegeven aan volgende categorieën van derden:

- Individuen of organisaties in directe relatie met ERGO
- Andere diensten of nevenondernemingen van ERGO
- Werkgever of zakenrelatie van de geregistreerde persoon

ERGO hecht veel belang aan de persoonlijke levenssfeer en stelt alles in het werk om de persoonsgegevens te beschermen en te verwerken in overeenstemming met de bepalingen van de wetgeving inzake de bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens.

De betrokkene heeft de verplichting om zijn persoonlijke gegevens te actualiseren bij de verzekeraar en heeft het recht alle gegevens die op hem betrekking hebben, in te kijken en desgevallend te wijzigen of te laten verwijderen volgens de voorwaarden voorzien in de Privacywet. Hij kan zich steeds kosteloos verzetten tegen het gebruik van zijn gegevens voor direct marketing.

Om gebruik te maken van deze rechten, richt de betrokkene zich tot het volgende e-mailadres: privacy@ergo.be.

Hieronder verzet ik mij expliciet tegen de verwerking van mijn persoonlijke gegevens voor doeleinden van:

- Direct marketing;
- Indirecte marketing;
- Marketing van diensten en producten van partnermaatschappijen.

We herinneren u eraan dat de informatie en het bijwerken van uw gegevens afhankelijk is van de informatie die u ons verstrekt. Wij nodigen u uit om uw persoonlijke gegevens te herzien vergezeld van een kopie van uw identiteitskaart en een adresbewijs (kleefbriefje van de mutualiteit of een kopie van een factuur van een nutsbedrijf). Op dit vlak kan het ons meedelen van uw e-mailadres ook van grote waarde zijn.

Gelezen en goedgekeurd,

Datum

De verzekeringnemer