

PRIVÉONGEVALLENVERZEKERING EVONIK ANTWERPEN

Polissamenvatting

Deze collectieve verzekeringsovereenkomst, door Evonik Antwerpen in het voordeel van haar personeel afgesloten met de verzekeringsmaatschappij AXA Belgium nv heeft als ingangsdatum 01/01/2006 en werd laatst gewijzigd op 01/01/2012.

Wie geniet deze verzekering?

Elke werknemer kan aansluiten **op vrijwillige basis** op de eerste dag van om het even welke maand. De dekking gaat evenwel ten vroegste in op de eerste van de maand volgend op de datum waarop het betreffende formulier toekomt bij HR.

Ook de **gezinsleden** kunnen aansluiten vanaf de eerste dag van de maand volgend op het recht op aansluiting (samen met de werknemer of n.a.v. huwelijk, samenwoning, geboorte), doch ten vroegste de eerste van de maand volgend op de datum waarop het betreffende formulier toekomt bij HR.

Onder gezinsleden wordt verstaan:

- de inwonende partner (al dan niet gehuwd);
- de inwonende kinderen van de werknemer of diens partner, maar ook
 - “kotstudenten”,
 - kinderen onder 25 jaar die bij de ex-partner verblijven en fiscaal ten laste zijn en
 - niet inwonende mindervalide kinderen die fiscaal ten laste zijn van de ouders.

De dekking van de gezinsleden wordt stopgezet, zodra zij niet meer aan hogergenoemde voorwaarden voldoen en ten laatste samen met de werknemer in geval van uitdiensttreding.

De dekking houdt op te bestaan met ingang van de **1^{ste} dag** van de daaropvolgende maand.

Medewerkers die met **pensioen** gaan (incl. SWT), kunnen deze verzekering verderzetten, ook voor de eventueel aangesloten gezinsleden, mits schriftelijk akkoord uiterlijk de dag van de pensionering. Betrokkenen ontvangen daaromtrent vooraf een brief van Verzekeringsadministratie.

Bij **overlijden** kan de dekking worden verdergezet voor de reeds aangesloten gezinsleden.

Die gezinsleden ontvangen daartoe per brief de nodige inlichtingen van HR met vermelding van de termijn binnen dewelke schriftelijk dient te worden gereageerd.

De dekking wordt beëindigd zodra de weduwe of weduwnaar opnieuw huwt of samenwoont in echtelijke gemeenschap.

Bijzondere bepalingen

- De aansluiting kan worden verdergezet bij onderbreking van de loopbaan, detachering, verlengde dienstreis of langdurige ziekte, ook voor het gezin.
- De aansluiting kan zonder meer beëindigd worden op de jaarlijkse vervaldag door het daartoe voorziene wijzigingsformulier ingevuld en ondertekend te doen toekomen bij HR vóór 1 januari.
- De aansluiting wordt automatisch stopgezet op de eerste van de maand volgend op de 80ste verjaardag.

Wanneer geldt de dekking?

Deze polis dekt uitsluitend privéongevallen die zich voordoen tijdens de periode van aansluiting.

Er zijn 3 hoofdcriteria voor gedekte schadegevallen:

1. er moet sprake zijn van een plots accidenteel feit
2. tijdens de vrije tijd (onbezoldigde activiteit)
3. dat lichamelijk letsel veroorzaakt aan verzekerde.

In uitbreiding zijn o.m. eveneens gedekt, de letsels:

- ten gevolge van een poging om mensen of goederen te redden;
- ten gevolge van insectenbeten en -steken;
- die het rechtstreekse gevolg zijn van de inhalatie van gassen, dampen, de inname van giftige of bijtende stoffen, het inslikken van een vreemd voorwerp tijdens het eten en/of drinken;
- ten gevolge van natuurrampen;
- opgelopen bij aanranding, wettige zelfverdediging, aanslagen;
- overkomen naar aanleiding van o.m. (burger)oorlog, volksofstand en vijandelijkheden buiten het land van de gewone verblijfplaats, uitgezonderd deelname (actief of als aanstoker). Deze dekking geldt gedurende 14 dagen vanaf de onvoorziene uitbarsting ervan.

Welke kosten dekt de verzekering?

Medische kosten

- de kosten voor de vereiste medische behandeling in zoverre die wordt toegepast door een erkende arts én mits voorlegging van een degelijke honorariumnota;
- de herstellings- en vervangingskosten van bestaande prothese- of orthopedische toestellen die beschadigd werden door het ongeval, voor zover het ongeval lichamelijk letsel veroorzaakte;
- de door de behandeling verantwoorde onderzoeks- en verplaatsingskosten (zoals voorzien in de wet op arbeidsongevallen), alsook de noodzakelijke repatriëring;
- verdubbeling van de limiet voor ongevallen buiten Europa.

Dagvergoeding (optie)

in geval van tijdelijke ongeschiktheid, een dagvergoeding naargelang het invaliditeitspercentage, mits loonverlies, na een wachttijd van 30 dagen en tot maximum 2 jaar na de ongevalsdatum.

Kapitaal blijvende invaliditeit

in geval van blijvend letsel binnen een periode van 3 jaar na ongevalsaangifte, een eenmalig kapitaal naargelang het invaliditeitspercentage en de verzekerde som.

Met deze uitkering wordt het dossier volledig afgesloten, ook wat bijv. medische kosten betreft.

Kapitaal overlijden

in geval van overlijden dat onmiskenbaar te wijten is aan het ongeval:

- een eenmalig kapitaal volgens de gekozen formule;
- vergoeding voor repatriëring van het lichaam tot 2.500 EUR bij overlijden in het buitenland;
- tussenkomst in de uitvaartkosten tot 1.250 EUR;
- verdubbeling van het verzekerde kapitaal in bepaalde gevallen waarbij een kind beide verzekerde ouders verliest.

Voor de uitbetaling van het eenmalige kapitaal overlijden geldt als volgorde:

- in eerste rang aan de echtgeno(o)t(e) resp. wettelijk samenwonende partner;
- in tweede rang aan de kinderen;
- in derde en laatste rang aan de wettelijke erfgenamen tot de 2^{de} graad.

Indien een andere begunstigde of volgorde gewenst wordt, dan dient dit uitdrukkelijk te worden medegedeeld aan de hand van het daartoe voorziene begunstigingsformulier.

Kosten voor het inhalen van de lessen

als het verzekerde kind ten gevolge van een ongeval gedurende meer dan 30 dagen (uitgezonderd zomervakantie) niet kan deelnemen aan de lessen, forfaitair 3% van het verzekerde kapitaal overlijden.

Toezichtskosten

als het verzekerde kind ten gevolge van een ongeval geïmmobiliseerd is en gedurende meer dan 30 dagen thuis toezicht nodig heeft, vergoeding van deze toezichtskosten, mits voorlegging van de facturen hiervoor, ten laste genomen tot 1% van het verzekerde kapitaal overlijden. De eerste 30 dagen worden niet in aanmerking genomen.

Welke zijn de maximum waarborgen?

De limiet per waarborg hangt af van de gekozen formule.

Voor volgende activiteiten geldt een **halvering** van de verzekerde kapitalen overlijden en blijvende invaliditeit:

- bobslee, skischansspringen, zweefvliegen, U.L.M., deltavliegen (met of zonder motor), parapente;
- elastiëkspringen;
- paardenrennen, evenals "military" en de oefeningen daartoe;
- onderwaterduiken met gebruik van autonome ademhalingstoestellen (wel volledige dekking tijdens occasionele beoefening als vrijetijdsbesteding op vakantie).

Terugbetaling door de verzekeraar gebeurt steeds na tussenkomst van het ziekenfonds en van eventueel reeds onderschreven contracten met hetzelfde oogmerk (bijv. sportverzekering).

Is er een vrijstelling?

Er is geen vrijstelling van toepassing.

Zijn er uitsluitingen?

Zoals in alle verzekeringspolissen, zijn ook hier een aantal zaken uitgesloten van dekking.

Dat geldt o.m. voor:

- ongevallen tijdens professionele sportbeoefening;
- ongevallen tijdens competitiewedstrijden met motorrijtuigen of de trainingen daartoe;
- lumbago, hernia of hartinfarct, tenzij als rechtstreeks gevolg van het aangegeven ongeval;
- psychische stoornissen, tenzij hun oorzaak ligt in (de letsels t.g.v.) een gedekt ongeval;

- ongevallen onder invloed (dronkenschap of intoxicatie);
- zelfmoord of zelfverminking, evenals pogingen daartoe;
- opzettelijke daden, deelname aan een gevecht, roekeloze daad, weddenschap;
- ongevallen ten gevolge van actieve deelname aan staking, oproer, politieke onlusten e.d.
- gevolgen van radioactieve inwerking, tenzij deze te wijten is aan een noodzakelijke medische behandeling als gevolg van een gedekt ongeval;

Wie betaalt de premies?

De premies worden gedragen door de (gewezen) werknemer resp. diens nabestaanden.

Normaliter worden ze maandelijks ingehouden op de verloning.

Wanneer dit niet mogelijk is, bijv.

- in geval van onderbreking van de loopbaan, langdurige ziekte of detachering,
- voor gepensioneerden, weduwen, weduwnaars en hun gezinsleden,

is de premie jaarlijks vooraf te betalen.

Te gepasten tijde ontvangen zij daarover een brief van HR met vermelding van de modaliteiten en de in acht te nemen termijn.

Hoe gebeurt de schaderegeling?

Bij privéongeval dient binnen de 10 dagen aangifte te gebeuren aan de hand van het daartoe voorziene formulier, dat beschikbaar is via ons intranet en de website van de Club Oprustgestelden (www.evanco.be).

Meer info is terug te vinden in het document "Schadeprocedure".

DIT DOCUMENT IS EEN SAMENVATTING VAN DE VERZEKERINGSOVEREENKOMST WELKE HET ENIGE RECHTSGELDIG DOCUMENT IS.

De laatste versie van dit document vind je steeds terug op het *intranet* van Evonik Antwerpen en de website van haar Club Oprustgestelden www.evanco.be