

 The Name in Sports Insurance		BIJKOMENDE VERZEKERINGSOPTIES HOOFDSPORTACTIVITEITEN
---	---	---

INSCHRIJVINGSFORMULIER **VERZEKERINGSJAAR** : van **01/01/**^(*) tot **31/12/**^(*)
 (*) Jaar in te vullen

Ingevuld en ondertekend terug te sturen naar : N.V. ARENA
 JOZEF II-STRAAT 36-38 - 1000 BRUSSEL

NAAM VAN UW FEDERATIE : NATUURVRIENDEN Sportfederatie vzw **GROEPSPOLIS NR.** : 1.113.632

NAAM VAN UW KLUB :

OPGELET
 Indien U de optiedekking op de vervalldag wenst te verlengen voor het volgende verzekeringsjaar dient een nieuw formulier ingevuld en naar ARENA opgestuurd. De formulieren zullen dan o.m. via onze website kunnen worden bekomen.

SEKRETARIS : (Naam en adres)

Bovenvermelde club verklaart kennis te hebben genomen van de gegevens met betrekking tot de door de federatie afgesloten groepspolis en de erin voorgestelde bijkomende verzekeringsopties die de clubs voor hun leden kunnen onderschrijven als beoefenaars van de hoofdsportactiviteiten. De club geeft hierna de nodige inlichtingen met betrekking tot haar leden-beoefenaars die via haar toedoen een bijkomende verzekeringsoptie wensen af te sluiten voor bovenvermeld verzekeringsjaar.

AANVANGSDATUM DER DEKKING : **aanvang verzekeringsjaar**
Voor aansluitingen in de loop van het jaar : **JUISTE DATUM VERMELDEN** :/...../.....

VERZEKERDE HOOFDSPORTACTIVITEITEN PER CATEGORIE	
CATEGORIE 1	PETANQUE / WANDELEN
CATEGORIE 2	ZWEMMEN / TURNEN
CATEGORIE 3	KAYAK / LANGLAUF / VOLLEYBALL / MOUNTAINBIKE
CATEGORIE 4	ALPINISME
CATEGORIE 5	WIELRENNEN / GEVECHTSporten / ZAALVOETBAL / SKIEN (voor leden die geen alpinisme beoefenen)

WELKE BIJKOMENDE OPTIES WORDEN VOORZIEN ?

WAARBORG A SUPPLEMENT BEHANDELINGSKOSTEN VOORZIEN IN HET R.I.Z.I.V.-BAREMA

Ten belope van het overeengekomen bedrag per ongeval in aanvulling van het Z.I.V.-barema^(*), inclusief tussenkomst voor **geneesmiddelen** waarvoor geen mutualiteitstussenkomst is voorzien, inclusief tussenkomst voor **bandages, braces en verbanden** waarvoor geen mutualiteitstussenkomst is voorzien.

- Beperkingen :**
- De uitbreiding geldt niet voor **fysio- en kinesitherapie** en is met betrekking tot **hospitalisatiekosten** niet bedoeld voor de excedenten op de officiële ligdagprijs in een gemeenschappelijke zaal.
 - Voor de **andere prestaties** is de dekkingsuitbreiding beperkt tot maximum **50%** overschrijding van het Z.I.V.-barema.
 - Voor **bandages, braces en verbanden** is de dekkingsuitbreiding beperkt tot **€ 25,00** per toelevering met een maximum van **€ 75,00** per ongeval.

- Uitgesloten :**
- De niet door de R.I.Z.I.V. erkende prestaties niet opgenomen in de officiële R.I.Z.I.V.-nomenclatuur.
 - De door de R.I.Z.I.V. erkende en in de R.I.Z.I.V.-nomenclatuur onder pseudocodes opgegeven prestaties inzake **materialen allerlei** waarvoor geen tussenkomst is voorzien in de tussenkomstbarema's van de mutualiteit.

(*) Indien de federatie reeds een dergelijke dekking onderschreef voor al haar leden is er terugbetaling in aanvulling van het Z.I.V.-barema **én** het bedrag door de federatie onderschreven . De vermelde beperkingen blijven evenwel van toepassing.

VERZEKERDE SOMMEN EN TOEPASSELIJKE JAARPREMIES (taksen en kosten inbegrepen)	1 OPTIE
---	----------------

Door de federatie onderschreven bedrag met hetwelk de onderstaande opties bijgevolg cumuleren : **-€ 12500-**

OPTIES	VERZEKERDE LIMIET	OPTIES	PREMIE PER VERZEKERDE		
			CAT. 1 en 2	CAT. 3	CAT. 4 en 5
A/1	Federale optie + € 625- (= totaal : € 750)	A/1	€ 0,37	€ 0,74	€ 1,11

WAARBORG B BEHANDELINGSKOSTEN NIET VOORZIEN IN HET R.I.Z.I.V.-BAREMA

Niet door de R.I.Z.I.V. erkende niet in de officiële Z.I.V.-nomenclatuur opgenomen geneeskundige interventies

Ten belope van maximum het verzekerd forfaitair bedrag waarborgt de maatschappij onder deze optie de terugbetaling der erelonen van door wettelijk erkende zorgverstrekkers met het oog op het herstel van de gezondheid geleverde geneeskundige interventies dewelke niet in de officiële Z.I.V.-nomenclatuur zijn voorzien. Vermits dergelijke interventies niet erkend zijn door het R.I.Z.I.V. en niet in aanmerking komen voor tussenkomst van de mutualiteit zullen zij steeds het voorwerp moeten uitmaken van een voorafgaandelijke aanvraag om toelating. In dit verband wordt verwezen naar de bepalingen opgenomen onder het artikel "Aanvraag toelating" deel uitmakend van Afdeling I - litt. C. "Behandelingskosten" van de groepspolis. Met betrekking tot onderhavige optiewaarborg wordt een speciale vrijstelling voorzien zoals verder bepaald. De vrijstelling komt in mindering van het gedeelte van de behandelingskosten dat in aanmerking komt voor tussenkomst van de maatschappij overeenkomstig de contractuele bepalingen. De kosten dienen redelijk en normaal te zijn, wat betekent dat enerzijds de geleverde prestaties dienen te beantwoorden aan wat als gebruikelijke verstrekkingen kunnen worden beschouwd met betrekking tot opgelopen letsels en anderzijds dat de erelonen voor die prestaties in overeenstemming dienen te zijn met het prijsniveau toegepast voor gelijkaardige behandelingen door het merendeel der zorgverstrekkers met dezelfde kwalificaties. Als richtlijn worden de tarieven genomen van in het Z.I.V.-barema opgenomen equivalente prestaties.

VERZEKERDE SOMMEN EN TOEPASSELIJKE JAARPREMIES (taksen en kosten inbegrepen)	1 OPTIE
---	----------------

OPTIES	VERZEKERDE LIMIET	OPTIES	PREMIE PER VERZEKERDE		
			CAT. 1 en 2	CAT. 3	CAT. 4 en 5
B/1	Terugbetaling geneeskundige interventies niet-voorkomend in het RIZIV-barema <ul style="list-style-type: none"> ▪ max. € 250,00 per ongeval ▪ max. € 62,00 per interventie Contractuele vrijstelling per ongeval : € 25,00	B/1	€ 0,83	€ 1,66	€ 2,48

WAARBORG C DAGVERGOEDING BIJ INKOMSTENVERLIES

- De dagvergoeding is per dag betaalbaar ten belope van maximum de verzekerde dagsom binnen de perken van aangetoond loonverlies voor loontrekkenden en inkomstenverlies voor zelfstandigen en vrije beroepen en dit tot de 365^{ste} dag na het ongeval. Inkomsten als sportbeoefenaar zijn niet verzekerd.
- Wachttijd : 30 dagen werkonbekwaamheid .

VERZEKERDE SOMMEN EN TOEPASSELIJKE JAARPREMIES (taksen en kosten inbegrepen)					2 OPTIES		
OPTIES	VERZEKERDE DAGSOMLIMIET			OPTIES	PREMIE PER VERZEKERDE		
					CAT. 1 en 2	CAT. 3	CAT. 4 en 5
C/1	€ 5,60			C/1	€ 0,50	€ 0,99	€ 1,98
C/2	€ 8,70			C/2	€ 0,77	€ 1,54	€ 3,07

WAARBORG D FORFAITAIRE DAGVERGOEDING BIJ HOSPITALISATIE

- Ten belope van max. de verzekerde som wordt een forfaitaire dagvergoeding gewaarborgd dewelke wordt uitgekeerd in geval een verzekerde naar aanleiding van een verzekerd sportongeval dient gehospitaliseerd in een ziekenhuis. De forfaitaire dagvergoeding is betaalbaar per ligdag vanaf de eerste tot de laatste ligdag die het voorwerp uitmaakt van de hospitalisatieperiode naar aanleiding van een verzekerd sportongeval, zonder evenwel een periode van **120 ligdagen** per ongeval te kunnen overschrijden.
- Waarborguitbreiding : Bij hospitalisatieperiodes van **zes ligdagen en minder** naar aanleiding van een verzekerd sportongeval wordt de uitkering van de verzekerde dagvergoedingssom **voor de eerste drie ligdagen verdubbeld**.

VERZEKERDE SOMMEN EN TOEPASSELIJKE JAARPREMIES (taksen en kosten inbegrepen)					3 OPTIES		
OPTIES	FORFAITAIR VERZEKERDE LIGDAGSOM			OPTIES	PREMIE PER VERZEKERDE		
					CAT. 1 en 2	CAT. 3	CAT. 4 en 5
D/1	€ 25,00			D/1	€ 6,20	€ 12,39	€ 18,59
D/2	€ 50,00			D/2	€ 12,39	€ 24,79	€ 37,18
D/3	€ 75,00			D/3	€ 18,59	€ 37,18	€ 55,78

O P G E L E T

- Er dienen minimum 15 verzekerden opgegeven om aanvaard te worden.

- Voor elke waarborg waarvan gebruik wordt gemaakt dient evenwel een minimum van 5 verzekerden ingeschreven.
- Per verzekerde mogen verschillende waarborgen onderschreven.
- Men is niet verplicht van elke waarborg gebruik te maken. Men kan bv. 15 verzekerden opgeven voor waarborg A. alleen.
- Bijkomende individuele inschrijvingen in de loop van het verzekeringsjaar worden enkel aanvaard wanneer het een **nieuw** clublid betreft.

HOE DIT VERZEKERINGSFORMULIER IN TE VULLEN ?

U vindt hieronder een lijst waarop U de leden die een bijkomende verzekeringsdekking wensen of voor wie U als club een bijkomende verzekeringsdekking wenst, kunt inschrijven. Uiteraard dient U de leden in te schrijven met vermelding van de juiste categorie en de op die categorie van toepassing zijnde premies(s) te vermelden. Deze categoriën (5 in totaal) vindt U op de eerste pagina van onderhavig document.

U vult in :

- naam en voornaam van het te verzekerden lid
- de sporttak die het lid op jaarbasis beoefent
- categorie onder dewelke die sporttak valt

Naast die gegevens vermeldt U per gewenste waarborg het nummer van de voor de verzekerde gekozen optie met de overeenstemmende premie en in de volgende kolom vult U dan de totale premie in voor de verzekerde verschuldigd voor alle voor hem gekozen waarborgenopties samen.

■ Voorbeeld :

Lid **DRIESSEN** beoefent de zwemsport als jaarlid en wenst :

- Waarborg B - Behandelingskosten niet voorzien in het R.I.Z.I.V.-barema
- Waarborg C - Dagvergoeding bij inkomstenverlies € 5,60 per dag.

U vult in :

- Lucien DRIESSEN**
- Zwemmen**
- Categorie 2
 - onder waarborg B : OPTIE NR. 1
 - onder waarborg C : OPTIE NR. 1
 - Premie : € 1,33 (= € 0,83 + € 0,50)

NAAM / VOORNAAM / SPORTTAK / CATEGORIE	Waarborg A		Waarborg B		Waarborg C		Waarborg D		A + B + C + D
	Optie nr.	Premie	Optie nr.	Premie	Optie nr.	Premie	Optie nr.	Premie	
1	a) DRIESSEN Lucien								€ 1,33
	b) zwemmen			1	€ 0,83	1	€ 0,50		
	c) CATEGORIE : 2								

U telt vervolgens alle premies per verzekerde verschuldigd samen en vermeldt dit totaal resultaat in het daartoe voorziene vakje **“Algemeen totaal”** achteraan het verzekeringsformulier. Dit is de door uw club verschuldigde optiepremie.

Uw verzekeringsformulier is nu ingevuld : U ondertekent het en stuurt het ons toe.

Vergeet niet het bedrag van de verschuldigde optiepremie ergens te noteren alvorens het verzekeringsformulier op te sturen.

HOE DIENT U DE OPTIEPREMIE TE BETALEN ?

De door U berekende totale, in het vakje **“Algemeen totaal”** vermelde premie dient geregeld door overschrijving op de bankrekening nr. **210-0056842-52** van de N.V. ARENA . Bij uw overschrijving dient U duidelijk het polisnr. **NATUURVRIENDEN Sportfederatie 1.113.632**, uw **clubnaam** en de melding **“Opties”** aan te duiden, zodat wij uw betaling kunnen terecht brengen.

WANNEER GAAT DE OPTIEDEKKING IN ?

Deze optiedekking gaat in zodra U uw optiepremie aan ons betaald heeft, doch ten vroegste vanaf **01/01**, zijnde de jaarvervaldag van de polis. Betaalt U uw optiepremie niet, dan is er ook geen dekking. Betaalt U uw optiepremie **na 01/01** dan is er pas dekking vanaf de dag dat wij de premie zullen ontvangen hebben.

16	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									
17	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									
18	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									
19	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									
20	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									
21	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									
22	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									
23	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									
24	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									
25	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									
26	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									
27	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									
28	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									
29	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									
30	a)	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	<u>Optie nr.</u>	<u>Premie</u>	€
	b)									
	c) CATEGORIE :									

Gedaan te :

ALGEMEEN TOTAAL

€

Op : / /

(handtekening)

OPGELET : U ontvangt van ons geen betalingsaanvraag meer.
 Vergeet dus niet uw verschuldigde optiepremie te noteren en te regelen vóór 01/01 door overschrijving op rekening nr. 210-0056842-52 van de N.V. ARENA met melding van het polisnummer **NATUURVRIENDEN Sportfederatie 1.113.632, uw clubnaam en de melding "Opties"**. Na 01/01 is de dekking slechts verworven vanaf de datum der premiebetaling.

VOORBEHOUDEN AAN DE MAATSCHAPPIJ :

Datum van premie-ontvangst :