

Aanvraag voor terugbetaling medische kosten

Groepsverzekering [Health Care]



Stuur uw medische kosten ter terugbetaling op naar AG. Dat kan **snel en eenvoudig online**.
Of vul dit formulier volledig in en stuur het samen met uw bewijsstukken naar ons postadres.

Verstuur alles online op
www.ag.be/hospi.

OF

Stuur dit formulier naar:
AG
Medische dienst Health Care
E. Jacqueminaan 53, 1000 Brussel

VERTROUWELIJK

Opgelet: Zijn de medische kosten gelinkt aan een ziekenhuisopname? Meld de opname aan AG en vul de schademelding in.
U kan het papieren formulier mee opsturen of uw **melding online doen op www.ag.be/hospi**. Daar vindt u ook meer over 'Wat te doen bij een hospitalisatie?'.

Welke bewijsstukken mee verzenden?

1. Originele en gedetailleerde **hospitalisatiefacturen** (+ eventuele bijlagen);
2. Factuur voor het vervoer per **ziekenwagen** (deze factuur eerst indienen bij het ziekenfonds);
3. Kosten van **medicatie** (apotheekbriefjes):
 - Vraag aan uw apotheker een 'BVAC-attest'. Dit bevat de naam van de patiënt en de arts, de afleveringsdatum en de gekochte producten met de benaming en de prijs.
 - **Tip:** hebt u een My Healthcare Card (groen kaartje)? Dan kan u deze laten scannen in de apotheek en worden uw apotheekbriefjes meteen elektronisch verzonden naar AG.
 - **Let op:** u moet eerst uw kaart activeren. Ontdek er alles over op www.ag.be/mgb/kaart.
4. Voor de kosten van ambulante zorgen (bijvoorbeeld doktersbezoek):
 - Vraag aan uw ziekenfonds een overzicht per patiënt met alle verstrekkingen binnen een bepaalde periode.
5. Voor eventuele andere verstrekkingen:
 - De facturen en/of ereloonnota's.

Vul alle gegevens in [* = verplicht]

1. Gegevens patiënt

Naam*: Voornaam*:
 Klantreferentie (contract- of kaartnummer): Geboortedatum: / /
 Naam werkgever of inrichter (als de verzekering via de werkgever of sector loopt):
 Straat*: Nummer*: Bus:
 Postcode*: Plaats*:
 E-mailadres: Telefoonnummer*:

2. Contactgegevens

- ☐ Bovenstaande patiëntgegevens zijn van toepassing bij elke verdere communicatie over de terugbetaling van deze medische kosten.
☐ Gelieve me via andere contactgegevens op de hoogte te houden:

Naam*: Voornaam*:
 Straat*: Nummer*: Bus:
 Postcode*: Plaats*:
 E-mailadres: Telefoonnummer*:

Ik, ondergetekende, stem uitdrukkelijk in met de verwerking van de persoonsgegevens inzake mijn gezondheid door AG en door mijn gemachtigden in het kader van de beschrijving van het risico en/of de behandeling van het schadegeval, met inbegrip van de opmaak van statistieken. AG is de verantwoordelijke voor de verwerking van die gegevens en verbindt er zich in dit kader toe de verplichtingen voortvloeiend uit de toepasselijke privacywetgeving na te leven.

Ik werd geïnformeerd over mijn recht om op elk ogenblik mijn toestemming met de verwerking van de persoonsgegevens inzake mijn gezondheid in te trekken.

Ik erken dat AG in dat geval de contractuele relatie niet kan uitvoeren.

Ik verklaar kennis genomen te hebben van het informatiedocument op de laatste pagina van dit formulier.



Datum & handtekening*

...../...../.....

.....

Informatie met betrekking tot de bescherming van de persoonlijke levenssfeer

De persoonsgegevens van de verzekeringnemer en/of van de verzekerde(n) en [desgevallend] van zijn/haar wettelijke vertegenwoordiger worden verwerkt door AG NV, met maatschappelijke zetel te 1000 Brussel, Emile Jacqmainlaan 53 (hierna, 'AG'), als verantwoordelijke voor de verwerking, overeenkomstig de Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens, alsook conform de Privacyverklaring van AG op www.ag.be.

Deze persoonsgegevens worden verwerkt voor de doeleinden vermeld in de Privacyverklaring van AG, en in het bijzonder met het oog op:

- het beheer en de uitvoering van verzekeringsdiensten, met inbegrip van het beheer van de klantenrelatie en dit op basis van de uitvoering van het contract;
- het uitvoeren van alle doeleinden die aan AG worden opgelegd door administratieve, reglementaire en wettelijke bepalingen, en dit op basis van die bepalingen zoals onder meer elke verplichting tot inhouding van (para)fiscale bijdragen;
- de analyse van gegevens, de opmaak van statistieken, modellen en profielen, het opsporen en de preventie van misbruiken en fraude, het samenstellen van bewijzen, de beveiliging van de IT-netwerken en -systemen van AG, de beveiliging van goederen en personen, de optimalisering van de processen (bijvoorbeeld inzake de evaluatie en acceptatie van het risico, interne procedures, ...), de ontwikkeling van nieuwe producten, prospectie alsook, desgevallend, profilering en het nemen van beslissingen op basis van een profiel voor de voornoemde doeleinden, en dit op basis van het gerechtvaardigd belang van AG.

In bepaalde gevallen kunnen deze gegevens ook worden verwerkt met de toestemming van de betrokkene.

Deze persoonsgegevens kunnen, indien dit noodzakelijk is voor de voornoemde doeleinden en in overeenstemming met de privacywetgeving, door AG worden meegedeeld aan andere tussenkommende verzekeringsmaatschappijen, hun vertegenwoordigers in België, hun contactpunten in het buitenland, de betrokken herverzekeringsmaatschappijen, een expert, een advocaat, een technisch adviseur, een verzekeringstussenpersoon of een verwerker. Bovendien kunnen de gegevens worden meegedeeld aan om het even welk persoon of instantie in het kader van een wettelijke verplichting of een administratieve of rechterlijke beslissing of indien er een gerechtvaardigd belang bestaat.

Het is mogelijk dat AG de persoonsgegevens buiten de Europese Economische Ruimte (EER) overdraagt, naar een land dat, desgevallend, niet een passend beschermingsniveau voor persoonsgegevens kan garanderen. In deze gevallen beschermt AG echter de gegevens door de IT-beveiliging te vergroten en door contractueel een verhoogd beveiligingsniveau te eisen van zijn internationale tegenpartijen.

Gegevens betreffende de gezondheid

Wanneer in het kader van de beschrijving van het risico of de behandeling van een schadegeval de betrokkene gegevens betreffende zijn/haar gezondheid toevertrouwt aan AG, waakt AG erover dat deze gezondheidsgegevens voor de bepaalde doeleinden worden verwerkt met uitdrukkelijke toestemming van de betrokkene. Op elk ogenblik kan betrokkene zijn/haar toestemming voor de verwerking van persoonsgegevens inzake zijn/haar gezondheid intrekken. In dat geval erkent hij/zij dat AG geen gevolg kan geven aan zijn/haar aanvraag tot tussenkomst en/of de contractuele relatie niet kan uitvoeren.

Rechten van de betrokkene

Binnen de grenzen van de wet:

- heeft de betrokkene het recht om kennis te nemen van zijn/haar gegevens, om ze, in voorkomend geval, te laten corrigeren;
- heeft de betrokkene het recht zich te verzetten tegen de verwerking van zijn/haar gegevens, het recht om de verwerking van zijn/haar gegevens te laten beperken, alsook het recht om zijn/haar gegevens te laten verwijderen. In die gevallen is het mogelijk dat AG de contractuele relatie niet kan uitvoeren.



Hiertoe kan de betrokkene een gedateerde en ondertekende aanvraag richten aan de Data Protection Officer ('DPO') van AG, samen met een tweezijdige kopie van zijn/haar identiteitskaart.

De Data Protection Officer van AG kan worden bereikt op volgende adressen:

Per post: AG – Data Protection Officer
Emile Jacqmainlaan 53, 1000 Brussel

Of per e-mail: AG_DPO@aginsurance.be

Klachten kunnen worden ingediend bij de Gegevensbeschermingsautoriteit.

Meer informatie over hoe AG persoonsgegevens beschermt en over hoe de betrokkene zijn/haar rechten kan uitoefenen, is terug te vinden in de Privacyverklaring van AG op www.ag.be.