

Naam :
Voornaam :
Geboortedatum :
Polisnummer :

HOE GEEFT U UW TOESTEMMING

Via uw persoonlijk portaal My DKV

1. Ga naar www.mydkv.be of scan de QR-code hiernaast
2. Log in met uw gebruikersnaam en wachtwoord

Als u nog niet bent ingelogd, maak dan uw My DKV-account aan

3. Vul uw toestemming in op het venster dat verschijnt na uw (eerste) login

OF door dit papieren formulier naar ons toe te sturen op het volgende adres:

DKV Belgium S.A./N.V.
Loksumstraat 25
1000 Brussel

(Gelieve dit blad niet te scheuren a.u.b)

Persoonlijke gegevens worden verwerkt door DKV Belgium N.V., met maatschappelijke zetel te Loksumstraat 25, 1000 Brussel in overeenstemming met de Belgische wet betreffende de verwerking van persoonsgegevens en de algemene verordening 2016/679 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens.

Ik verklaar dat ik de bijgevoegde Privacyverklaring van DKV Belgium N.V. heb gelezen (die ook beschikbaar is op de DKV-website dkv.be onder 'Privacy' rubriek of op papier op verzoek aan DKV).

Ik erken dat mijn persoonlijke gezondheidsgegevens alleen verwerkt mogen worden met mijn toestemming. Als ik echter geen toestemming geef, dan kan het afsluiten en/of de behoorlijke uitvoering van het verzekeringscontract worden verhinderd. Ik erken verder dat ik het recht heb mijn toestemming te allen tijde in te trekken. De intrekking van de toestemming heeft geen invloed op de rechtmatigheid van de verwerking op basis van de toestemming vóór de intrekking ervan.

JA: (kruis het vakje aan)

Ik geef hierbij mijn uitdrukkelijke toestemming aan DKV BELGIUM N.V. om mijn gezondheidsgegevens te verwerken (of die van de minderjarige van wie ik de wettelijke vertegenwoordiger ben), zo nodig door middel van volledig geautomatiseerde verwerking, zonder tussenkomst van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg, voor de beoordeling van risico's, het beheer van (pre)contractuele relaties, de uitgifte en uitvoering van verzekeringscontracten, schadebeheer, mogelijke geschillenbeslechting, preventie, opsporing en onderzoek van verzekeringsfraude, en kennisgeving van een wijziging van het verzekeringscontract.

Naam en voornaam:

Handtekening voorafgegaan door uw naam en "voor akkoord":

Datum :/...../20...

Als deze persoonlijke gezondheidsgegeven betrekking hebben op een minderjarige, is de toestemming alleen geldig als deze wordt gegeven of toegestaan door zijn wettelijke vertegenwoordiger.