

# OVERKOEPELENDE VERZEKERING BIJ ZIEKTE EN KIND TEN LASTE Algemene Voorwaarden

## INHOUD

<i>Toelaatbaarheidscriteria</i> .....	3
<b>WAT IS GEDEKT</b> .....	3
A. Categorie van verzekerde koeriers: .....	3
B. Wanneer zijn de koeriers gedekt ? .....	3
C. De Dekkingen .....	3
I. Ziekte: .....	3
II. Bijkomende Dekking : Bijkomende kosten voor Kind ten laste : .....	4
<i>Wat is niet gedekt</i> .....	4
<b>ALGEMENE BEPALINGEN</b> .....	5
Hoe moet u een claim indienen ? .....	5
Medische attesten en kennisgeving .....	5
Maatregelen in geval van niet-nakoming van verplichtingen in geval van een claim .....	6
Klachten.....	6
Goedkeuring van sancties.....	7
Gegevensbescherming .....	7
Wijzigingen aangebracht door Ons.....	8
Wetgeving en Jurisdictie.....	8
<b>DEFINITIES</b> .....	9



Arranged in partnership with Tribe Advisory

Voor de aan **Ons** betaalde verzekeringspremie *zullen We* dekking verstrekken aan de **Overkoepelende Verzekeringnemer** (Deliveroo Belgique BVBA) voor elke **Verzekerde Persoon**, zoals uiteengezet in deze **Informatie notitie**. De **Overkoepelende Verzekeringnemer** gaat er via zijn/haar **Beheerder** mee akkoord om een website (deliveroo.qover.com) ter beschikking te stellen waar de **Verzekerde Persoon** toegang kan hebben tot de Algemene voorwaarden en andere informatie omtrent de **Overkoepelende Polis** onderschreven door de **Overkoepelende Verzekeringnemer** ten voordele van de **Verzekerde Persoon**.

DEZE **OVERKOEPELENDE POLIS** IS OPGESTELD OM DE **VERZEKERDE PERSOON** TE BESCHERMEN TEGEN DE FINANCIËLE GEVOLGEN VAN EEN ZIEKTE DIE ZICH OP ELK MOMENT (24/7) EN ONDER DE VOORWAARDEN HIERONDER VOORDOET.

Deze **Overkoepelende Polis** werd als volgt opgesteld:

1. De huidige Algemene voorwaarden geldende als **Informatie notitie** (getiteld "Overkoepelende polis Dekking in geval van ziekte – Algemene voorwaarden) waarin wordt uiteengezet wat wel en niet gedekt wordt door de **Overkoepelende Polis**, de voorwaarden van **de Overkoepelende Polis**, hoe u een claim of klacht kunt indienen en bijkomende belangrijke informatie,
2. De Bijzondere voorwaarden van de **Overkoepelende Polis** (getiteld " *Master Policy Schedule – Group Sickness Insurance*") waarin wordt uiteengezet wat wordt gedekt en de daarmee verband houdende uitkering,
3. alle eventuele bijvoegsel(s).

**U** moet de huidige Algemene Voorwaarden, de Bijzondere Voorwaarden van de **Overkoepelende Polis** en eventuele bijvoegsel(s) samen lezen en bewaren op een veilige plaats die voor iedere **Verzekerde Persoon** toegankelijk is.

Bepaalde woorden hebben een uitdrukkelijke betekenis, ongeacht waar ze voorkomen, zijn cursief vetgedrukt (anders dan de sectiekoppen) en worden aangeduid als "Definities".

### Hoe contact opnemen met de Beheerder

Deze **Overkoepelende Polis** wordt beheerd door de **Beheerder** die **U** of de **Verzekerde Personen** zal helpen gedurende de hele levensduur van deze **Polis**, alle vragen zal beantwoorden die **U** of de **Verzekerde Personen** zouden kunnen hebben over deze **Polis** en die de claim van de **Verzekerde Persoon** zal behandelen.

Indien **U** of de **Verzekerde Personen** fysieke beperkingen hebben die de communicatie kunnen bemoeilijken, moet u de **Beheerder** hiervan op de hoogte stellen zodat deze u gepast kan bijstaan.

Indien **U** of de **Verzekerde Personen** deze **Overkoepelende Polis** willen bespreken of indien de **Verzekerde Persoon** een claim wenst in te dienen of een lopende claim wenst te bespreken, **kunt U** als **Verzekerde Persoon** contact opnemen met de **Beheerder**, via onderstaande contactgegevens:

Per email	Per telefoon
<p><b>ALGEMENE INLICHTINGEN</b></p> <p>contact@qover.com</p> <p><b>VOOR CLAIMS</b></p> <p>http://deliveroo.qover.com</p>	<p><b>ALGEMENE INLICHTINGEN</b></p> <p><b>+32.2.588.25.50</b></p> <p><b>van 9.00 tot 16.00 uur</b></p>
<p><b>Via onze website</b></p> <p>www.qover.com</p>	<p><b>Per post</b></p> <p><b>QOVER SA/NV</b></p> <p><b>Handelsstraat 31 – 1000 Brussel – België</b></p>

Alle communicatie met **U** of de **Verzekerde Persoon** zal in het Nederlands, Frans of Engels verlopen, volgens **Uw** voorkeur of die van de **Verzekerde Persoon**. Er wordt voorkeur aan gegeven om per e-mail contact op te nemen met de **Beheerder**.

## TOELAATBAARHEIDSCRITERIA

De **Verzekerde Persoon** komt in aanmerking voor een dekking onder deze **Overkoepelende Polis** indien :

- a. ze/hij is minder dan 74 jaar oud ;
- b. aangesloten is bij het verplichte socialezekerheidsstelsel waartoe zij/hij behoort; en
- c. wettelijk in België verblijft en gemachtigd is om er te **Werken**; en
- d. in het bezit is van een geldig koerierscontract met de **Overkoepelende Verzekeringsnemer** om leveringen uit te voeren;
- e. het aantal leveringen heeft uitgevoerd, gedurende de aangeduide periode, bepaald binnen elke dekking.

## WAT IS GEDEKT

### A. Categorie van verzekerde koeriers:

#### I. ZIEKTE:

De **Verzekerde Persoon** moet tijdens de laatste 8 weken minstens 30 leveringen hebben uitgevoerd in naam van de **Verzekeringsnemer**.

#### II. Bijkomende Dekking : Bijkomende kosten voor Kind ten laste

De **Verzekerde Persoon** die tijdens de laatste 6 maanden minstens 60 leveringen heeft uitgevoerd in naam van de **Verzekeringsnemer**.

**Wachtermijn** : 41 weken vanaf de begindatum van de **Verzekeringsperiode** of de begindatum van het contract tussen de **Verzekerde Persoon** en de **Verzekeringsnemer**, indien deze datum later valt.

**Vervangers** genieten deze twee dekkingen niet.

### B. Wanneer zijn de koeriers gedekt ?

De **Verzekerde Persoon** is gedekt 24/24u en 7/7 dagen.

### C. De Dekkingen

#### I. Ziekte:

Wij bieden dekking bij **Volledige Arbeidsongeschiktheid** als gevolg van een **Ziekte**, vanaf de eerste dag waarop deze door **een Arts** is vastgesteld, met inachtneming van een **Wachtermijn** van 7 dagen.

Na deze periode betalen **Wij** met terugwerkende kracht vanaf de eerste dag van **Volledige Arbeidsongeschiktheid** tot en met de 15e dag ziekteverlof tegen een tarief van 35 euro per dag.

In geval van **Volledige Arbeidsongeschiktheid** kan de **Verzekerde Persoon** maximaal twee afzonderlijke uitkeringen ontvangen over een periode van twaalf maanden.

De **Wachtermijn** is niet van toepassing in geval van terugkerende **ziekte**, maar de periode waarover al uitkeringen zijn betaald met betrekking tot de vorige periode van **arbeidsongeschiktheid** wordt in aanmerking genomen bij het berekenen van de periode van vergoeding.

Wij betalen geen vergoeding voor een nieuwe **Volledige Arbeidsongeschiktheid** als gevolg van dezelfde **Ziekte** waarvoor **Wij** al een vergoeding hebben betaald binnen 60 (zestig) dagen na de vorige **Volledige Arbeidsongeschiktheid**.

### Reeds bestaande aandoeningen :

Er zullen geen uitkeringen worden gedaan aan de **Verzekerde Persoon** voor **Volledige Arbeidsongeschiktheden** als gevolg van en/of verergerd door een **Reeds bestaande Aandoening vóór de inwerkingtreding van deze polis of vóór de ondertekening van een geldig dienstverleningscontract met de Overkoepelende Verzekeringsnemer** om de leveringen uit te voeren.

De **Vervanger** geniet van deze dekking niet.

## II. Bijkomende Dekking : Bijkomende kosten voor Kind ten laste :

Onder voorbehoud van de **Wachtermijn**, en als de **Verzekerde Persoon** tijdens de laatste 6 maanden minstens 60 leveringen heeft uitgevoerd, ontvangt de **Verzekerde Persoon** een vergoeding van EUR 1.000 per **Kind ten laste** in geval van **Bijkomende Kosten**.

**Wachtermijn** : 41 weken vanaf de begindatum van de **Verzekeringsperiode** of de begindatum van het contract tussen de **Verzekerde Persoon** en de **Verzekeringsnemer**, indien deze datum later valt.

Het bewijs van **Bijkomende kosten** kan op om het even welke manier door de **Verzekerde Persoon** worden geleverd.

Deze dekking is beperkt tot één vergoeding per **Kind ten laste** en per contract.

De **Vervanger** geniet van deze dekking niet.

## WAT IS NIET GEDEKT

Deze polis biedt geen dekking voor **Volledige Arbeidsongeschiktheden**

- Als gevolg van de gevolgen van professionele intimidatie en burn-out.
- Voortkomend uit en/of verergerd door een **reeds bestaande aandoening**.

## ALGEMENE BEPALINGEN

### Hoe moet u een claim indienen ?

Om een claim in te dienen in geval van **Ziekte** of voor **Bijkomende Kosten** voor een **Kind ten laste**, moet de **Verzekerde Persoon** alle documenten bezorgen die **Ons** in staat stellen om het recht van de **Verzekerde Persoon** op een uitkering of vergoeding te bepalen. De **Verzekerde Persoon** verbindt zich ertoe om aan zijn/haar arts alle informatie te vragen met betrekking tot zijn/haar gezondheidstoestand.

De claimverklaring moet ingediend worden binnen 10 dagen te rekenen vanaf de eerste dag van **Volledige arbeidsongeschiktheid** of zo snel als redelijk is. Als dit niet het geval is, zal er geen vergoeding worden betaald.

Wij behouden ons het recht voor om de verklaringen die aan ons worden bezorgd en de antwoorden op onze verzoeken om informatie te controleren. Onze medisch adviseur kan de **Verzekerde Persoon** helpen om een medisch onderzoek aan te vragen bij een door hem/haar aangewezen **Arts**. De kosten van dit onderzoek worden door **Ons** gedragen.

De **Verzekerde Persoon** moet rekening houden met de volgende punten bij het indienen van een claim:

- A. Zo snel mogelijk een **Arts** raadplegen.
- B. Ons toestemming geven om de medische dossiers te raadplegen die specifiek zijn voor elk geval, zoals voorzien door elke relevante wetgeving.
- C. Het bewijsmateriaal aan **Ons** of de schadebehandelaar te verschaffen om de omstandigheden van de **Ziekte** vast te stellen.
- D. Hulp en medewerking verlenen aan **Ons** of de schadebehandelaar bij het verkrijgen van aanvullende medische en andere gegevens die door ons of de schadebehandelaar worden opgevraagd om de claim te beoordelen. Als de **Verzekerde Persoon** dit niet doet, zijn **Wij** niet verplicht om de schadeclaim te regelen.
- E. Ermee akkoord gaan om onderzocht te worden door een medische adviseur die **Wij** aanstellen en zo vaak als **Wij** nodig achten tijdens de behandeling van de claim. **Wij** nemen de kosten voor dergelijk onderzoek voor onze rekening.
- F. De **Verzekerde Persoon** zal geen recht hebben op een uitkering voor elke periode van **Arbeidsongeschiktheid** waarvoor de **Verzekerde Persoon** geen bewijs levert. Als er al een uitkering is betaald, zal de **Verzekerde Persoon** het bedrag waarop hij/zij geen recht heeft, moeten terugbetalen.
- G. De **Verzekerde Persoon** moet ermee instemmen dat zijn/haar persoonlijke gegevens, met inbegrip van zijn/haar medisch dossier, worden gedeeld met alle partijen die betrokken zijn bij het beheer van het dossier (met inbegrip van **ons**). Het kan ook nodig zijn om deze informatie te delen met de **Verzekeringsnemer**.
- H. In geval van **Geestesziekte** moet de **Verzekerde Persoon** een medisch attest van een psychiater voorleggen.

### Medische attesten en kennisgeving

Binnen 10 dagen na het begin van **Volledige Arbeidsongeschiktheid** door **Ziekte**, of zo snel als redelijkerwijs mogelijk is, moet een attest van de eerste waarnemingen van de **Arts** van de **Verzekerde Persoon** naar ons worden gestuurd.

Alle medische attesten met betrekking tot de **Ziekte**, de behandeling, de huidige of vorige gezondheidstoestand van de **Verzekerde Persoon** en alle andere informatie die door **Ons** wordt opgevraagd, moeten ook binnen 10 dagen of zo snel als redelijkerwijs mogelijk aan **ons** worden verstrekt.

## Maatregelen in geval van niet-nakoming van verplichtingen in geval van een claim

**In geval van niet-naleving van verplichtingen in geval van claim, kunnen We de schadevergoeding of uitkering verminderen of terugvorderen als deze in die mate is uitbetaald dat Wij schade hebben geleden.**

Als deze schending het gevolg is van frauduleus opzet, kunnen **Wij** elke tussenkomst weigeren of de reeds betaalde schadevergoeding of uitkering terugvorderen.

Als **Wij** vaststellen dat de **Verzekerde Persoon Ons** opzettelijk of uit roekeloosheid valse of misleidende informatie met betrekking tot een claim heeft bezorgd, dan kunnen **Wij** weigeren een dergelijke claim uit te betalen en alle reeds uitgekeerde uitkeringen terugvorderen en deze verzekering met betrekking tot de **Verzekerde Persoon** annuleren vanaf de datum dat dergelijke onjuiste informatie werd verstrekt.

## Klachten

Wat te doen in geval van een klacht?

Wij streven ernaar om **U** en **de Verzekerde Personen** te allen tijde de beste kwaliteit van dienstverlening te bieden.

Er kan echter ontevredenheid ontstaan tijdens de relatie tussen **U** of de **Verzekerde Persoon** en **Uw** verzekeraar, en wij blijven openstaan voor elke klacht.

Als de klacht van **U** of van de **Verzekerde Persoon** betrekking heeft op het beheer van Uw contract of het beheer van een claim, raadpleeg dan eerst Uw verzekerings**beheerder** door te bellen naar +32.2.588.25.50 (prijs van een lokaal gesprek vanaf een vaste lijn – tussen 9.00 en 16.00 uur).

Courriel : Complaints@qover.com  
 Courier : QOVER SA/NV  
 Bemiddelingsdienst  
 Handelsstraat 31, 1000, Brussel  
 België

**U of de Verzekerde Persoon** kan ook contact opnemen met WAKAM, door te schrijven naar het volgende adres:

Per post: **Wakam**  
 Service Réclamations  
 120-122 Rue Réaumur  
 TSA 60235  
 75083 PARIS Cedex 02

Wakam verplicht zich om de ontvangst van de correspondentie van **U** of de **Verzekerde Persoon** binnen 10 werkdagen te bevestigen (tenzij Wakam U binnen deze termijn al een antwoord heeft gegeven) en om de vordering van **U** of de **Verzekerde Persoon** binnen maximaal 60 werkdagen na ontvangst van **Uw** correspondentie te verwerken.

Tot slot kun je de Belgische Ombudsman van Verzekeringen aanschrijven.

Hier zijn zijn contactgegevens:

**Verzekeringombudsman**  
 Plein de Meeûs 35  
 1000 Brussel  
 België

Tél. : +32 2 547 58 71

E-mail : [info@ombudsman-insurance.be](mailto:info@ombudsman-insurance.be)

Site internet : <http://www.ombudsman-assurance.be/>

De Ombudsman is een persoonlijkheid buiten Wakam die zijn missie in volledige onafhankelijkheid uitoefent. Dit beroep is gratis. Hij brengt binnen 90 dagen na de verwijzing een met redenen omkleed advies uit.

De hierboven vermelde bepalingen voor de behandeling van klachten doen geen afbreuk aan het recht van **U** of de **Verzekerde Persoon** om een gerechtelijke procedure in te leiden.

## Goedkeuring van sancties

***Wij worden niet geacht dekking te verlenen en Wij zijn niet verplicht om een claim te betalen of een uitkering te doen uit hoofde hiervan voor zover de verlening van een dergelijke dekking, de betaling van een dergelijke claim of de verlening van een dergelijke uitkering Ons zou blootstellen aan een sanctie, verbod of beperking uit hoofde van resoluties van de Verenigde Naties of de handels- of economische sancties, wetten of voorschriften van de Europese Unie, het Verenigd Koninkrijk of de Verenigde Staten van Amerika.***

## Gegevensbescherming

### Verwerking van uw persoonlijke gegevens

In het kader van de diensten en producten die Wakam en haar partners aan u leveren, kan **U** of de **Verzekerde Persoon** persoonsgegevens over u meedelen, zoals: Gegevens met betrekking tot uw identiteit (naam, voornaam, postadres, telefoonnummer, e-mailadres, enz.); zogenaamde "gevoelige" persoonsgegevens, zoals gezondheidsgegevens.

Het is mogelijk dat wij **U** of de **Verzekerde Persoon** geen specifieke producten of diensten kunnen leveren als **u** of de **Verzekerde** ons bepaalde Persoonsgegevens niet verstrekt.

Deze persoonsgegevens kunnen voor de volgende doeleinden worden gebruikt: Het beheer van uw contract en verzekeringspolis, de uitvoering van de dekkingen van het contract (met inbegrip van het schadebeheer) en het beheer van klachten en geschillen, waarbij een dergelijke verwerking noodzakelijk is voor de uitvoering van uw contract; De controle en opvolging van de risico's, waardoor we frauduleuze activiteiten kunnen voorkomen en de invordering van de verschuldigde bedragen kunnen garanderen en dus noodzakelijk zijn voor onze legitieme belangen ; Het opstellen van statistieken en actuariële studies, die ons in staat stellen om het aanbod en de diensten te verbeteren en die dus noodzakelijk zijn voor onze legitieme belangen; De strijd tegen verzekeringsfraude en de strijd tegen het witwassen van geld om te voldoen aan onze wettelijke verplichtingen.

Deze persoonlijke gegevens worden bewaard voor de duur die strikt noodzakelijk is voor de levering van de dienst en de uitvoering van het contract, in overeenstemming met ons beleid inzake gegevensbewaring, of in overeenstemming met de toepasselijke wettelijke bepalingen.

### Openbaarmaking van uw persoonlijke gegevens

Uw persoonlijke gegevens of die van de **Verzekerde Persoon** kunnen aan de volgende derden worden doorgegeven: Aan onze groepsvennootschappen zoals onze moedermaatschappij en haar filialen; Aan onze dienstverleners en onderaannemers, voor het beheer en de uitvoering van uw contract; Aan andere verzekeringsmaatschappijen (tussenpersonen, herverzekeraars); Aan de overheid, om fraude of andere criminele activiteiten te voorkomen of op te sporen en om te voldoen aan onze wettelijke en reglementaire verplichtingen.

### Internationale overdracht van uw persoonlijke gegevens

Wij kunnen uw persoonlijke gegevens of die van de **Verzekerde Persoon** buiten de Europese Unie doorgeven, met name aan landen die volgens de Europese Commissie niet geacht worden een voldoende beschermingsniveau te bieden. Om een adequaat beveiligingsniveau te waarborgen, worden dergelijke doorgiften geregeld in de standaardcontractbepalingen die door de Europese Commissie zijn vastgesteld, of in andere passende waarborgen overeenkomstig de toepasselijke gegevensbeschermingsvoorschriften.

## Uw rechten en die van de **Verzekerde Persoon**

In overeenstemming met de geldende regels voor gegevensbescherming kan U of de Verzekerde Persoon zijn rechten uitoefenen, zoals het recht op toegang, rectificatie, verwijdering, beperking, overdraagbaarheid, verzet tegen de verwerking van zijn persoonsgegevens, evenals het recht om instructies te geven over het lot van zijn persoonsgegevens na uw/haar overlijden. Indien zij van mening zijn dat de verwerking van hun persoonsgegevens een inbreuk vormt op de geldende regelgeving inzake gegevensbescherming, hebben zij ook het recht een klacht in te dienen bij de gegevensbeschermingsautoriteit op het volgende adres APD-de Pressestraat 35, 1000 Brussel of door het invullen van het formulier op de website <https://www.autoriteprotectiondonnees.be/citoyen/agir/introduire-une-plainte>

## Contacteer **ons**

Voor vragen, informatie of om uw rechten of die van de Verzekerde met betrekking tot persoonsgegevens uit te oefenen, kunt u contact opnemen met onze Data Protection Officer op het volgende adres: Délégué à la Protection des Données, Wakam - 120-122 rue Réaumur - 75002 Paris - France; of per e-mail: [dpo@wakam.com](mailto:dpo@wakam.com).

## **Wijzigingen aangebracht door Ons**

**Wij** kunnen op elk moment niet-essentiële details wijzigen in deze Algemene Polisvoorwaarden en/of de **Overkoepelende Polis** door **U** te voorzien van een voorafgaande schriftelijke kennisgeving van minstens 30 dagen.

Niet-essentiële details zijn alle wijzigingen die geen gevolgen hebben voor de verzekeringsdekking of verzekeringspremie, zoals de formele presentatie van de verzekeringspolis of de typografie.

Indien **U** de voorgestelde wijzigingen afwijst of niet kunt aanvaarden, hebt **U** het recht om deze verzekeringspolis te annuleren binnen een periode van 30 dagen na de datum waarop **Wij** de schriftelijke kennisgeving verzonden hebben.

Indien de dekking verstrekt aan **U**, namens de **Verzekerde Personen** werd gewijzigd als gevolg van veranderingen in de geldende wet- of regelgeving buiten **Onze** controle, dan kunnen **Wij** mogelijk geen voorafgaande kennisgeving van 30 dagen garanderen.

De **Verzekerde Personen** genieten geen annuleringsrechten binnen deze verzekeringspolis.

## **Wetgeving en Jurisdictie**

Er wordt overeengekomen dat deze Verzekering uitsluitend wordt geregeld door de geldende Belgische wet- en regelgeving en alle geschillen die eruit voortvloeien of verband houden met deze Verzekering uitsluitend onderworpen zijn aan de jurisdictie van een bevoegde Belgische rechtbank.



## DEFINITIES

### ARTS

Een gediplomeerde Arts die is geregistreerd bij de lokale autoriteiten en een licentie heeft om geneeskunde uit te oefenen in het land van dekking. Deze mag niet de **Verzekerde Persoon**, een persoon die verwant is aan de Verzekerde Persoon of iemand die samenleeft met de **Verzekerde Persoon** zijn.

### BEHEERDER

QOVER SA/NV – RPM 0650.939.878 – FSMA 115284A. De maatschappelijke en operationele zetel van QOVER SA/NV is gevestigd in de Handelsstraat 31, 1000 Brussel.

### BIJKOMENDE KOSTEN

Kosten die de Verzekerde Persoon moet betalen voor de opvoeding van een kind dat niet verwekt werd bij het afsluiten van de Verzekeringpolis of voor de adoptie van een kind waarvoor de procedures werden opgestart na de datum van het afsluiten van de polis, tijdens het eerste levensjaar van een kind ten laste.

### INFORMATIE NOTITIE

Beschrijving van de dekking en uitsluitingen voorzien in het contract en de verplichtingen van de Verzekerde Persoon

### KIND TEN LASTE

- het kind minderjarig is en geen eigen inkomen heeft ;
- het kind is ouder dan 18 en maakt deel uit van uw fiscale huishouden

### OVERKOEPELENDE POLIS

De combinatie van deze Algemene Voorwaarden in de vorm van een Informatie Notitie (getiteld 'Overkoepelende polis - dekking beroepsziekte - Algemene Voorwaarden'), de Bijzondere Voorwaarden van de Overkoepelende polis (getiteld 'Master Policy Schedule - Group sickness') en eventuele aangehechte aanhangsels.

### REEDS BESTAANDE AANDOENING

Elke aandoening, elk letsel, elke kwaal, ziekte of gerelateerde aandoening en/of bijbehorende symptomen, al dan niet gediagnostiseerd, die de **Verzekerde Persoon** vóór het begin van deze verzekering heeft opgelopen en:

- a) die bekend is of redelijkerwijs bekend zou moeten zijn bij de **Verzekerde Persoon**; of
- b) waarvoor de **Verzekerde Persoon** een **Arts** heeft bezocht of waarvoor hij/zij een afspraak heeft gemaakt bij een **Arts**.

Dit omvat geen **Reeds Bestaande Aandoening** waarvoor de **Verzekerde** al minstens 12 maanden behandelings- en symptoomvrij is.

### U/UW/VERZEKERINGSNEMER VAN DE OVERKOEPELENDE POLIS

Betekent **de Verzekeringnemer van de Overkoepelende Polis** die als Deliveroo Belgium werd geïdentificeerd in de Bijzondere Voorwaarden van de **Overkoepelende Polis**, die de polis heeft afgesloten en het totale premiebedrag aan de Verzekeraar heeft betaald.

De uit de overeenkomst voortvloeiende verplichtingen en taken behoren toe aan **de Verzekeringnemer van de Overkoepelende Polis**, behalve deze die uit hun aard door de **Verzekerde Persoon** moeten worden

vervuld. De uit het verzekeringscontract voortvloeiende uitkeringen behoren toe aan de **Verzekerde Persoon**.

Er wordt uitdrukkelijk bepaald dat de verplichting tot premiebetaling uitsluitend bij de **Verzekeringnemer van de Overkoepelende Polis** berust.

## VERVANGER

De persoon die is goedgekeurd door de Verzekerde, die Deliveroo-leveringen uitvoert namens de Verzekerde en voldoet aan de verplichtingen en criteria van het contract dat is afgesloten tussen de Verzekerde en Deliveroo.

## VERZEKERINGSPERIODE

De data vermeld in de Bijzondere Voorwaarden van de Overkoepelende Polis tijdens de welke de verzekeringsuitkeringen van de **Overkoepelende Polis** overeengekomen tussen **de Verzekeringnemer van de Overkoepelende Polis** en **Ons** van kracht zijn.

## VERZEKERDE PERSOON

Betekent de koerier die een contract heeft met de Verzekeringnemer van de Overkoepelende Polis door middel van een geldige en actuele koeriersleveranciersovereenkomst (dienstverleningscontract) en die verbinding kan maken met de Deliveroo-applicatie, geleverd door de Verzekeringnemer van de Overkoepelende Polis.

## VOLLEDIGE ARBEIDSONGESCHIKTHEID

Periode waarin een persoon niet volledig in staat is om de gebruikelijke activiteiten van het dagelijks leven uit te voeren, om fysieke of psychologische redenen, hetzij tijdens de uitoefening van een beroepsactiviteit of daarbuiten.

## WACHTTERMIJN

Periode waarin geen uitkeringen worden betaald. De Verzekerde Persoon en de Vervanger genieten geen verzekeringsdekking.

## WIJ/ONS/ONZE

Betekent Wakam, met maatschappelijke zetel op 120-122, rue Réaumur, 75083 Paris (Frankrijk), met als BTW nummer FR 59562117085. Schadeverzekeringsmaatschappij, toegelaten door de Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR), 4 Place de Budapest 75009 Paris Cedex 09, onder nummer 4020259. Wakam opereert in het kader van het vrij verrichten van diensten in België.

## ZIEKTE

Een ziekte waaraan een Verzekerde Persoon op enig moment lijdt en die ertoe leidt dat hij/zij direct een medische attest krijgt waarin staat dat hij/zij niet in staat is om leveringen te verrichten gedurende meer dan zeven (7) opeenvolgende dagen, Geestelijke Ziekte wordt gelijkgesteld aan een Ziekte.



Arranged in partnership with Tribe Advisory