

## Machtiging betreffende toegang tot informatie

**De polishouder (de "Polishouder") bevestigt de hiernavolgende verklaringen te hebben gelezen en goed te keuren:**

1. De Polishouder is zich ervan bewust dat op Foyer Global Health S.A. de regels van het beroepsgeheim van toepassing zijn, volgens de voorwaarden neergelegd in de Luxemburgse Wet op het Verzekeringswezen van 7 december 2015 en latere wijzigingen.
2. De Polishouder wenst uitdrukkelijk met zijn tussenpersoon (de "Tussenpersoon") te overleggen en door die tussenpersoon te worden geadviseerd over zaken betreffende zijn verzekeringspolis bij Foyer Global Health S.A..
3. Dienovereenkomstig verleent de Polishouder ingevolge de bepalingen van deze Machtiging uitdrukkelijk en specifiek de Tussenpersoon (evenals diens gemachtigde vertegenwoordigers en werknemers) het recht om in naam en ten behoeve van zijn account, alle door Foyer Global Health S.A. verstrekte informatie, documentatie en/of gegevens te verkrijgen, ongeacht of dergelijke informatie, documentatie en/of gegevens al dan niet vertrouwelijk wordt/worden geacht, inclusief gezondheidsgegevens, en ongeacht of deze direct of indirect zijn gerelateerd aan enig aspect van zijn verzekering bij Foyer Global Health S.A..
4. De Polishouder erkent uitdrukkelijk en specifiek dat de Tussenpersoon gerechtigd is om hem tegenover Foyer Global Health S.A. te vertegenwoordigen voor wat betreft het aanvragen bij en verkrijgen van laatstgenoemde, van alle in paragraaf 3 vermelde informatie, documentatie en/of gegevens, evenals om dergelijke informatie, documentatie en/of gegevens op te slaan ten kantore van de Tussenpersoon of een andere locatie, in Luxemburg of daarbuiten, zulks geheel te zijner discretie. De genoemde informatie, documentatie en/of gegevens mag/mogen op de locatie van de Tussenpersoon blijven na de beëindiging van de huidige specifieke machtigingsbrief en mogen niet genieten van een bescherming equivalent aan het beroepsgeheim van Luxemburg.
5. Overeenkomstig deze Machtiging ontslaat de Polishouder Foyer Global Health S.A. hierbij van alle verantwoordelijkheid (wat ook de reden moge zijn) ten aanzien van handelingen door de Tussenpersoon die buiten het bereik van de instructies vallen en erkent hij dat Foyer Global Health S.A. op geen enkele wijze aansprakelijk zal worden geacht voor het doorgeven van informatie, documentatie en/of gegevens aan de Tussenpersoon, zelfs niet in geval van vertrouwelijke informatie, documentatie en/of gegevens, inclusief gezondheidsgegevens met betrekking tot de verzekering die hij heeft afgesloten bij Foyer Global Health S.A..
6. Op deze Machtiging is het recht van het Groothertogdom Luxemburg van toepassing. De Polishouder onderwerpt zich bij dezen onherroepelijk en onvoorwaardelijk aan de uitsluitende rechtsmacht van Luxemburg voor wat betreft eventuele geschillen in verband met het bestaan, de interpretatie, geldigheid en uitvoering van de onderhavige Machtiging.
7. De Polishouder kan deze Machtiging op elk moment beëindigen middels overeenkomstige schriftelijke aankondiging aan de Tussenpersoon. Voor afdwingbaarheid van de beëindiging van de Machtiging dient zij tevens via een aangetekend schrijven aan de statutaire zetel van Foyer Global Health S.A. te worden bevestigd.
8. De Polishouder verbindt zich er hierbij toe om alle ten behoeve van hem in overeenstemming met deze Machtiging opgestelde en/of gepubliceerde akten of documenten te bekrachtigen en om alle maatregelen te nemen en alle documenten te ondertekenen die bruikbaar of nodig kunnen zijn voor een goede werking van deze Machtiging.

Als u dit al hebt, voegt u uw polisnummer

Gelieve uw naam in te voeren

Datum en plaats

Handtekening van de polishouder (Opdrachtgever)  
Voorafgegaan door "Machtiging verstrekt door"

Makelaarsnummer

Tussenpersoon