

HERROEPINGSRECHT

1

Wat?

Een klant (consument) beschikt over het recht na het afsluiten van een verzekeringsovereenkomst bij Argenta Assuranties nv om ze kosteloos en zonder het opgeven van redenen te herroepen binnen de termijn zoals hierna bepaald.

Hoe?

Als klant kunt u deze herroeping op verschillende manieren uitoefenen. Zo kunt u dat door ofwel (1) bij uw Argenta kantoor langs te gaan, ofwel (2) een aangetekende brief per post aan Argenta Assuranties nv, Belgiëlei 49-53 te 2018 Antwerpen ter attentie van de directie Verzekeren te verzenden ofwel (3) een e-mail aan info@argenta.be te verzenden.

U kunt hiervoor gebruik maken van het modelformulier dat u hier kunt raadplegen. Het gebruik van dit modelformulier is echter niet verplicht. Ook een andere kennisgeving waaruit de wil duidelijk en ondubbelzinnig blijkt om de opening te herroepen, zijn toegelaten. Let er dan wel op dat u altijd alle gegevens bezorgt, zodat Argenta een gevolg kan geven aan uw verzoek tot herroeping.

Wanneer?

U moet als klant uw recht uitoefenen binnen 14 kalenderdagen volgend op het sluiten van de overeenkomst. In elk geval wordt de kennisgeving als tijdig aangemerkt, indien zij per post of per e-mail is verzonden voor het verstrijken van de termijn.

Kosten?

Het herroepingsrecht is in principe kosteloos. Indien er sprake is van een herroeping, zal de klant enkel de eventuele kosten moeten betalen voor de effectief verleende dienst door de verzekeraar (Argenta Assuranties nv). Meer informatie vindt u in de Algemene Voorwaarden van uw verzekeringsovereenkomst.

¹ De klant beschikt over een herroepingsrecht in overeenstemming met *artikel 57, §5 van de Wet Verzekeringen*.

Herroeping verzekeringen NIET-LEVEN

Modelformulier Herroeping

Wilt u het herroepingsrecht uitoefenen? Bezorg dan dit formulier ingevuld terug aan:

*Argenta Assurantie nv
Directie Verzekeren
Belgiëlei 49-53
2018 Antwerpen*

Verklaring

Ik geef u hierbij te kennen dat ik onze overeenkomst van de volgende producten of levering van de volgende dienst wens te herroepen:

.....
.....

Verzekeringsovereenkomst

Polisnummer

Datum sluiten overeenkomst

Naam / namen van de klant-verzekeringnemer

Datum en ondertekening

Adres van de klant of klanten:

.....
.....

Datum

Handtekening van klant-verzekeringnemer.....

.....