

# Aanvraagformulier zorgverzekering



Vul dit formulier helemaal in met blauwe of zwarte pen en in blokletters.  
U kunt zich ook online aanmelden via [averoachmea.nl/premie](http://averoachmea.nl/premie)

## 1 Mijn gegevens (verzekeringnemer)

Voorletter(s)  Tussenvoegsel  Achternaam

Geboortedatum  -  -   Man  Vrouw Burgerservicenummer

Nationaliteit  Nederlands  Anders

Straatnaam  Huisnr.  Toevoeging

Postcode  Woonplaats  Land

Telefoon privé  Telefoon mobiel

E-mailadres

Vraagt u de verzekering voor uzelf aan?  Ja  Nee

Vrijwillig eigen risico<sup>1)</sup>  Geen  € 100,-  € 200,-  € 300,-  € 400,-  € 500,-

Naam collectiviteit

Collectiviteitsnummer  Personeels- of registratienummer

Welk gezinslid is lid van, werkt bij of ontvangt een uitkering van deze organisatie? (Meerdere gezinsleden mogelijk)

Verzekeringnemer  Verzekerde 1  Verzekerde 2  Verzekerde 3  Verzekerde 4

## 2 Ik meld ook de volgende personen aan voor de basisverzekering

**Verzekerde 1** Voorletter(s)  Tussenvoegsel  Achternaam

Geboortedatum  -  -   Man  Vrouw Burgerservicenummer

Nationaliteit  Nederlands  Anders, namelijk  Soort relatie  Partner  Kind

Vrijwillig eigen risico<sup>1)</sup>  Geen  € 100,-  € 200,-  € 300,-  € 400,-  € 500,-

**Verzekerde 2** Voorletter(s)  Tussenvoegsel  Achternaam

Geboortedatum  -  -   Man  Vrouw Burgerservicenummer

Nationaliteit  Nederlands  Anders, namelijk  Soort relatie  Partner  Kind

Vrijwillig eigen risico<sup>1)</sup>  Geen  € 100,-  € 200,-  € 300,-  € 400,-  € 500,-

**Verzekerde 3** Voorletter(s)  Tussenvoegsel  Achternaam

Geboortedatum  -  -   Man  Vrouw Burgerservicenummer

Nationaliteit  Nederlands  Anders, namelijk  Soort relatie  Partner  Kind

Vrijwillig eigen risico<sup>1)</sup>  Geen  € 100,-  € 200,-  € 300,-  € 400,-  € 500,-

**Verzekerde 4** Voorletter(s)  Tussenvoegsel  Achternaam

Geboortedatum  -  -   Man  Vrouw Burgerservicenummer

Nationaliteit  Nederlands  Anders, namelijk  Soort relatie  Partner  Kind

Vrijwillig eigen risico<sup>1)</sup>  Geen  € 100,-  € 200,-  € 300,-  € 400,-  € 500,-

## 3 Basisverzekering en aanvullende verzekeringen

		Verzekeringnemer	Verzekerde 1	Verzekerde 2	Verzekerde 3	Verzekerde 4
<b>Basisverzekering</b>	Zorg Plan Restitutie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zorg Plan Natura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aanvullend<sup>2)</sup></b>	Intro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Start	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Royaal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Excellent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aanvullend Tand<sup>3)</sup></b>	T Start	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	T Extra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	T Royaal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	T Excellent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Extra vraag Aanvullend Tand T Royaal en T Excellent (vul deze vraag alleen in als u 1 van deze verzekeringen aanvraagt)\*

Hebben de verzekeringnemer/verzekerden bij hun huidige zorgverzekeraar de meest uitgebreide tandartsverzekering?

Zo ja, wie:  Verzekeringnemer  Verzekerde 1  Verzekerde 2  Verzekerde 3  Verzekerde 4

\* Het kan voorkomen dat wij nog aanvullende informatie nodig hebben. U ontvangt dan van ons een extra aanvraagformulier.

#### 4 Inkomen (vul deze vraag alleen in als u 18 jaar of ouder bent)

	Verzekeringnemer	Verzekerde 1	Verzekerde 2	Verzekerde 3	Verzekerde 4
Heeft u een persoonlijk inkomen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik ontvang mijn persoonlijk inkomen uit	<input type="checkbox"/> Nederland	<input type="checkbox"/> Nederland	<input type="checkbox"/> Nederland	<input type="checkbox"/> Nederland	<input type="checkbox"/> Nederland
	<input type="checkbox"/> Buitenland	<input type="checkbox"/> Buitenland	<input type="checkbox"/> Buitenland	<input type="checkbox"/> Buitenland	<input type="checkbox"/> Buitenland
	<input type="checkbox"/> Beide	<input type="checkbox"/> Beide	<input type="checkbox"/> Beide	<input type="checkbox"/> Beide	<input type="checkbox"/> Beide

#### 5 Waarom vraagt u een basisverzekering aan en per welke datum?

<input type="checkbox"/> Omdat ik overstap van andere zorgverzekeraar per 1 januari	<input type="checkbox"/> Omdat ik zelf verzekeringnemer wil worden op
<input type="checkbox"/> Omdat ik collectief verzekerd ben en wijzig van collectiviteit op	<input type="checkbox"/> Omdat ik afkomstig ben uit het buitenland per
<input type="checkbox"/> Omdat er een nieuw recht op de basisverzekering is ontstaan op	<input type="checkbox"/> Omdat ik onverzekerd ben sinds
<input type="checkbox"/> Omdat ik verzekerd was via Menzis COA administratie (MCA)	<input type="checkbox"/> Anders namelijk: <input type="text"/>

Ingangsdatum  -  -

Met deze inschrijving zorgen wij automatisch voor de opzegging van uw basisverzekering en de aanvullende verzekering(en) bij uw huidige zorgverzekeraar voor alle opgegeven personen. U mag dan geen betalingsachterstand hebben bij uw huidige zorgverzekeraar.

Wilt u niet dat wij uw aanvullende verzekering(en) opzeggen, dan kunt u dit hieronder aangeven.

Nee, ik wil niet dat u mijn aanvullende verzekering(en) namens mij opzegt.

#### 6 Premiebetaling en uitbetaling ziektekostendeclaraties

Wat is uw rekeningnummer (IBAN)

De premie wordt betaald per  Maand  Kwartaal  Halfjaar<sup>4)</sup>  Jaar<sup>5)</sup>

De betaling vindt altijd automatisch plaats. U machtigt ons hiervoor door dit aanvraagformulier te ondertekenen. Heeft u verzekeringsadviseur of uw werkgever een andere betaalwijze met Avéro Achmea afgesproken? Dan geldt deze betaalwijze.

*Het invullen van uw rekeningnummer is ook nodig om uw declaraties te kunnen uitbetalen*

Door dit formulier te ondertekenen geeft u NL12ZZZ302086330000 Avéro Achmea / Achmea Zorgverzekeringen N.V. toestemming om de premie, eigen risico, eigen bijdrage en overige vorderingen volgens deze betaalwijze in rekening te brengen.

#### 7 Ondertekening verzekeringnemer

Met het ondertekenen van dit formulier verklaart u dat:

- alle informatie die u gaf, klopt
- u geen belangrijke informatie geheim heeft gehouden
- u weet dat wij uw verzekering mogen stoppen of weigeren als uw gegevens niet kloppen
- u weet dat u premie moet betalen als de polis begint.

Wij gebruiken uw informatie hiervoor:

- wij schrijven u in
- wij zijn u beter van dienst
- wij zorgen dat anderen geen misbruik van uw gegevens maken
- wij sturen u informatie over een ander product van Achmea of Avéro Achmea
- wij beschermen uw gegevens volgens de regels van het College Bescherming Persoonsgegevens.

Datum  -  -  Handtekening verzekeringnemer

- 1) Bent u 18 jaar of ouder? Dan betaalt u een verplicht eigen risico van € 385,- in 2018. Dit eigen risico geldt alleen voor de basisverzekering. U kunt ook een vrijwillig eigen risico kiezen. Dan betaalt u minder premie.
- 2) U kunt deze verzekering alleen afsluiten voor personen van 18 jaar of ouder. Personen tot 18 jaar zijn gratis meeverzekerd.
- 3) Bent u 18 jaar of ouder? Dan krijgt u geen tandartskosten meer vergoed uit de basisverzekering. Wilt u de tandartskosten wel vergoed krijgen? Dan kunt u zich daar extra voor verzekeren.
- 4) U krijgt 1,25% korting.
- 5) U krijgt 3% korting.

**Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier in de antwoordenvolp naar Avéro Achmea, Serviceteam Polis, Antwoordnummer 45428, 1040 WD Amsterdam. Een postzegel plakken is niet nodig.**