

# Aanvraagformulier zorgverzekering



Vul dit formulier helemaal in met blauwe of zwarte pen en in blokletters.

U kunt zich ook online aanmelden via [www.averoachmea.nl/premie](http://www.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>	Keuze Zorg Plan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Select Zorg Plan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aanvullend<sup>2)</sup></b>	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 <sup>3)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beter Voor Nu <sup>4)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Juist Voor Jou*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	*Ik ben student en ontvang studiefinanciering van de DUO					
	Zo ja, wie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aanvullend Tand<sup>5)</sup></b>	T Start <sup>6)</sup>	<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 *(alleen invullen als u één 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 Toetsing verzekeringsplicht (alleen invullen voor personen vanaf 18 jaar)

	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?

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

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>7)</sup>  Jaar<sup>8)</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 Avero Achmea afgesproken? Dan geldt deze betaalwijze.

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

NL12ZZZ302086330000 Avero Zorgverzekeringen N.V. / Achmea Zorgverzekeringen N.V. schrijft de bedragen aan premie, eigen risico, eigen bijdrage en overige vorderingen volgens het aangegeven betaalschema automatisch van uw rekening af. Door dit formulier te ondertekenen geeft u hiervoor toestemming.

### 7 Ondertekening verzekeringnemer

De ingevulde persoonsgegevens registreren wij. Deze gegevens gebruiken wij om u in te schrijven, u beter van dienst te zijn en te zorgen dat anderen geen misbruik van uw gegevens kunnen maken. Ook kunnen wij u informatie sturen of een ander product van Avero Achmea aanbieden. Onze gegevensverwerking is volgens de regels van het College Bescherming Persoonsgegevens.

Met de ondertekening van dit formulier verklaart u:

- het formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Als u dit niet doet dan kunnen wij u de verzekering weigeren of achteraf beëindigen.
- te weten dat u premie moet betalen vanaf de ingangsdatum van de polis.

Datum   -   -     Handtekening verzekeringnemer

- Vanaf 1 januari 2016 heeft iedereen van 18 jaar en ouder een eigen risico van € 385,-. Dit is verplicht. Dit eigen risico geldt voor uw basisverzekering. U kunt het verplichte (door de overheid opgelegde) eigen risico ook verhogen met een vrijwillig eigen risico. Hierdoor wordt uw premiebedrag lager.
- Alleen invullen voor personen van 18 jaar en ouder. U kunt per persoon een aanvullende verzekering kiezen. Personen tot 18 jaar zijn gratis meeverzekerd. Dit geldt ook voor de aanvullende verzekering.
- Voor de aanvullende verzekering Excellent is er een aparte vragenlijst. Deze moet ook worden ingevuld door personen onder de 18 jaar.
- Speciaal ontwikkeld voor 50-plussers.
- 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.
- Bij Juist voor Jou is T Start automatisch de tandartsverzekering
- U krijgt 1,25% korting.
- U krijgt 3% korting.

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