

# Aanmeldingsformulier

Zorg Zeker Polis of Zorg Vrij Polis en aanvullende verzekering

**Zorg en Zekerheid**  
*voor u*

# Aanmeldingsformulier

Zorg Zeker Polis of Zorg Vrij Polis en aanvullende verzekering

## 1. Gegevens verzekerde

Naam en voorletters:  Man  Vrouw

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Sofinummer/BSN: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer privé: \_\_\_\_\_ Nationaliteit: \_\_\_\_\_

E-mail adres: \_\_\_\_\_

Bank- of gironummer: \_\_\_\_\_

## 2. Woon/werksituatie

### Uw situatie

In welk land woont u?  Nederland  Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Soort inkomen: *(meerdere inkomsten mogelijk)* Uit welk land ontvangt u uw inkomsten?

Pensioen/uitkering  Nederland  Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Werknemer/zelfstandige  Nederland  Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Anders, namelijk: \_\_\_\_\_  Nederland  Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

## 3. Wijze van betaling

Automatische afschrijving  Per maand  Per kwartaal  Per halfjaar  Per jaar

(Korting bij betaling per halfjaar: 1%. Korting bij betaling per jaar: 2%)

Acceptgiro (u betaalt per maand)

## 4. Vorige zorgverzekeraar

Bij welke zorgverzekeraar was u voorafgaand verzekerd? \_\_\_\_\_

Tot welke datum? \_\_\_\_\_

## 5. Huisarts

Huisarts: \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

## 6. Verzekering

Basispakket:  Zorg Zeker Polis\*  Zorg Vrij Polis

\* *Buiten Noord-Holland, Zuid-Holland en Utrecht de Zorg Zeker Polis combi*

Eigen risico:  € 0  € 100  € 200  € 300  € 400  € 500

### Aanvullende verzekering:

AV-Basis  AV-Standaard  AV-Top  AV-Totaal  Geen AV

## 7. Gegevens partner voor wie u ook een verzekering wenst af te sluiten.

**Let op: uw partner moet het aanmeldingsformulier mede ondertekenen**

Wilt u uw partner ook verzekeren?  Ja  Nee  Nee, mijn partner is reeds bij Zorg en Zekerheid en heeft als relatienummer: \_\_\_\_\_

*Zo nee, ga dan verder met vraag 8.*

Naam en voorletters van uw partner:  Man  Vrouw

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Sofinummer/BSN: \_\_\_\_\_ Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Woont u beiden op hetzelfde adres?  Ja  Nee

Zo nee, wat is het afwijkende adres? \_\_\_\_\_

### Situatie van uw partner

In welk land woont uw partner?  Nederland  Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Soort inkomen, meerdere antwoorden mogelijk: Uit welk land ontvangt uw partner zijn/haar inkomsten?

Pensioen/uitkering  Nederland  Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Werknemer/zelfstandige  Nederland  Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Anders, namelijk: \_\_\_\_\_  Nederland  Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Basispakket:  Zorg Zeker Polis\*  Zorg Vrij Polis

\* *Buiten Noord-Holland, Zuid-Holland en Utrecht de Zorg Zeker Polis combi*

Eigen risico:  € 0  € 100  € 200  € 300  € 400  € 500

Aanvullende verzekering:

AV-Basis  AV-Standaard  AV-Top  AV-Totaal  Geen AV

Bij welke zorgverzekeraar was uw partner voorafgaand verzekerd?

Tot welke datum?

### 8. Gegevens kinderen

Wilt u uw kind(eren) ook verzekeren?  Ja  Nee. Ga verder met vraag 9.

**Kind 1** Naam en voorletters: \_\_\_\_\_  Jongen  Meisje

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Sofinummer/BSN: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Woonland: \_\_\_\_\_

Bij welke zorgverzekeraar was uw kind voorafgaand verzekerd?

Tot welke datum?

**Kind 2** Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Jongen  Meisje

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Sofinummer/BSN: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Woonland: \_\_\_\_\_

Bij welke zorgverzekeraar was uw kind voorafgaand verzekerd?

Tot welke datum?

**Kind 3** Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Jongen  Meisje

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Sofinummer/BSN: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Woonland: \_\_\_\_\_

Bij welke zorgverzekeraar was uw kind voorafgaand verzekerd?

Tot welke datum?

**Kind 4** Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Jongen  Meisje

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Sofinummer/BSN: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Woonland: \_\_\_\_\_

Bij welke zorgverzekeraar was uw kind voorafgaand verzekerd?

Tot welke datum?

Wonen de kinderen op hetzelfde adres?  Ja  Nee

Zo nee, wat is het afwijkende adres?

**Indien gewenst kunnen kinderen ouder dan 18 jaar een eigen pakket en aanvullende verzekering kiezen.**

Basispakket:  Zorg Zeker Polis\*  Zorg Vrij Polis

\* *Buiten Noord-Holland, Zuid-Holland en Utrecht de Zorg Zeker Polis combi*

Eigen risico:  € 0  € 100  € 200  € 300  € 400  € 500

Aanvullende verzekering:

AV-Basis  AV-Standaard  AV-Top  AV-Totaal  Geen AV

### 9. Huisarts gezinsleden

Als één van de personen waarvoor u ook een verzekering aanvraagt een andere huisarts heeft, dan kunt u dit hieronder aangeven.

De afwijking geldt voor:  Partner  Kind 1  Kind 2  Kind 3  Kind 4

Huisarts: \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_



*Indien u (en/of uw gezinsleden) niet de Nederlandse nationaliteit heeft, voeg dan een kopie van beide zijden van één van de volgende documenten toe: verblijfsdocument, vluchtelingenpaspoort, vreemdelingenpaspoort, vergunningverblijf of elektronisch W-document*

### 10. Verklaring

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren de vorenstaande vragen, inclusief de wijze van betaling naar waarheid te hebben beantwoord. De ondergetekende(n) heeft/hebben er kennis van genomen dat:

- a. De aanmelding binnen vier maanden na ontstaan van de verzekeringsplicht moet plaatsvinden, om vanaf de aanvangsdatum zonder meer rechten te ontlenen aan de Zorgverzekeringswet;
- b. Degene die zijn aanspraken als verzekerde bij de zorgverzekeraar doet gelden, zonder dat daartoe recht bestaat, of degene die zich niet afmeldt als geen recht op zorgverzekering meer bestaat, verplicht is een nader te bepalen bedrag te betalen.

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager/verzekerde: \_\_\_\_\_

Handtekening partner: \_\_\_\_\_