

Aanvraagformulier zorgverzekering

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

U kunt zich ook online aanmelden via zk.nl

1 Mijn gegevens (verzekeringnemer)

Voorletter(s) Tussenvoegsel Achternaam
 Geboortedatum Burgerservicenummer
 Nationaliteit
 Straatnaam Huisnummer Toevoeging
 Postcode Woonplaats Land
 Telefoonnummer E-mail adres

Vraagt u de verzekering voor uzelf aan? Ja Nee

Vrijwillig eigen risico Geen €100,- €200,- €300,- €400,- €500,-

Bovenop het verplicht eigen risico van € 385,- kan iedereen van 18 jaar en ouder kiezen voor een vrijwillig eigen risico. U kunt kiezen voor een vrijwillig eigen risico van € 100, € 200, € 300, € 400 of € 500. Hoe hoger het bedrag, hoe lager uw premie. Heeft u zorg ontvangen? U betaalt eerst het verplicht eigen risico en daarna het vrijwillig eigen risico als u hiervoor gekozen heeft.

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 Burgerservicenummer
 Nationaliteit Soort relatie Partner Kind
 Vrijwillig eigen risico Geen €100,- €200,- €300,- €400,- €500,-

Verzekerde 2 Voorletter(s) Tussenvoegsel Achternaam
 Geboortedatum Burgerservicenummer
 Nationaliteit Soort relatie Partner Kind
 Vrijwillig eigen risico Geen €100,- €200,- €300,- €400,- €500,-

Verzekerde 3 Voorletter(s) Tussenvoegsel Achternaam
 Geboortedatum Burgerservicenummer
 Nationaliteit Soort relatie Partner Kind
 Vrijwillig eigen risico Geen €100,- €200,- €300,- €400,- €500,-

Verzekerde 4 Voorletter(s) Tussenvoegsel Achternaam
 Geboortedatum Burgerservicenummer
 Nationaliteit Soort relatie Partner Kind
 Vrijwillig eigen risico Geen €100,- €200,- €300,- €400,- €500,-

3 Basisverzekering en aanvullende verzekeringen

Verzekeringnemer Basisverzekering Budget Zeker Exclusief
 Basis Plus Module Ja Nee
 Aanvullend 1 ster 2 sterren 3 sterren 4 sterren Vitaal
U kunt deze verzekering alleen afsluiten voor personen van 18 jaar of ouder. Personen tot 18 jaar zijn gratis meeverzekerd en krijgen de hoogste AV van de ouders. Let op! voor Orthodontie in AV 3 en AV 4 geldt een wachttijd.
 Aanvullend Tand Basis 1 ster 2 sterren 3 sterren 4 sterren
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.

Verzekerde 1	Basisverzekering	Budget	Zeker	Exclusief		
	Basis Plus Module	Ja	Nee			
	Aanvullend	1 ster	2 sterren	3 sterren	4 sterren	Vitaal
	Aanvullend Tand	Basis	1 ster	2 sterren	3 sterren	4 sterren
Verzekerde 2	Basisverzekering	Budget	Zeker	Exclusief		
	Basis Plus Module	Ja	Nee			
	Aanvullend	1 ster	2 sterren	3 sterren	4 sterren	Vitaal
	Aanvullend Tand	Basis	1 ster	2 sterren	3 sterren	4 sterren
Verzekerde 3	Basisverzekering	Budget	Zeker	Exclusief		
	Basis Plus Module	Ja	Nee			
	Aanvullend	1 ster	2 sterren	3 sterren	4 sterren	Vitaal
	Aanvullend Tand	Basis	1 ster	2 sterren	3 sterren	4 sterren
Verzekerde 4	Basisverzekering	Budget	Zeker	Exclusief		
	Basis Plus Module	Ja	Nee			
	Aanvullend	1 ster	2 sterren	3 sterren	4 sterren	Vitaal
	Aanvullend Tand	Basis	1 ster	2 sterren	3 sterren	4 sterren

Extra vraag bij de Aanvullend Tand 3 en 4 sterren (vul deze vraag alleen in als u 1 van deze verzekeringen aanvraagt)

Heeft u bij uw huidige verzekeraar de meest uitgebreide tandartsverzekering?

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

Soms hebben we meer informatie over uw gebit nodig. Dan ontvangt u van ons een extra aanvraagformulier. Daarna hoort u van ons of u de Aanvullend Tand 3 of 4 sterren mag afsluiten.

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

Verzekeringnemer: Krijgt u een persoonlijk inkomen?	Ja	Nee	Ik krijg mijn persoonlijk inkomen uit:	Nederland	Buitenland	Beide
Verzekerde 1: Krijgt u een persoonlijk inkomen?	Ja	Nee	Ik krijg mijn persoonlijk inkomen uit:	Nederland	Buitenland	Beide
Verzekerde 2: Krijgt u een persoonlijk inkomen?	Ja	Nee	Ik krijg mijn persoonlijk inkomen uit:	Nederland	Buitenland	Beide
Verzekerde 3: Krijgt u een persoonlijk inkomen?	Ja	Nee	Ik krijg mijn persoonlijk inkomen uit:	Nederland	Buitenland	Beide
Verzekerde 4: Krijgt u een persoonlijk inkomen?	Ja	Nee	Ik krijg mijn persoonlijk inkomen uit:	Nederland	Buitenland	Beide

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

- Omdat ik overstap van een andere zorgverzekeraar per 1 januari
- Omdat ik zelf verzekeringnemer wil worden
- Omdat ik collectief verzekerd ben en wijzig van collectiviteit
- Omdat ik uit het buitenland kom
- Omdat er een nieuw recht op de basisverzekering is ontstaan
- Omdat ik verzekerd was via 'Regeling Medische zorg Asielzoekers (RMA)'
- Omdat ik onverzekerd ben sinds:
- Anders namelijk

Ingangsdatum

Wij zeggen automatisch uw basisverzekering en aanvullende verzekering(en) op bij uw huidige zorgverzekeraar. Dat doen wij voor alle opgegeven personen. Wilt u niet dat wij uw aanvullende verzekeringen voor u opzeggen? Kruis dan dit hokje aan:

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

6 Betaalgegevens (Wij hebben uw rekeningnummer ook nodig om uw declaraties te kunnen uitbetalen.)

Mijn rekeningnummer (IBAN)

Ik betaal de premie per Maand Kwartaal Halfjaar (U krijgt 0,5% korting.) Jaar (U krijgt 1% korting.)
Ik betaal via Automatische afschrijving: 1^e van de maand 15^e 21^e 24^e 27^e voorafgaande aan de maand
Rekening (*Wilt u de rekening per post of e-mail ontvangen? Maak uw keuze in 'Mijn Zilveren Kruis' bij digitale voorkeuren. Voor een rekening per post betaalt u € 1,- per rekening.*)

Door dit formulier te ondertekenen geeft u NL10ZZZ302086370000 Zilveren Kruis Zorgverzekeringen N.V. / 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:

- U de inhoud van de informatiedocumenten van uw gekozen product(en) kent.
U kunt de documenten inzien en downloaden op zk.nl/informatiedocument
- 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 Zilveren Kruis
- Informatie over hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens vindt u op www.zilverenkruis.nl/consumenten/privacy

Datum

Handtekening verzekeringnemer

Stuur dit formulier in een envelop zonder postzegel naar: Zilveren Kruis, Serviceteam Polis, Antwoordnummer 10290, 2300 VB Leiden.

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens in overeenstemming met het privacystatement (www.zilverenkruis.nl/consumenten/privacy) van Zilveren Kruis. Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.