

AANMELDFORMULIER MILITAIRE KINDEREN



STICHTING ZIEKTEKOSTENVERZEKERING KRIJGSMACHT

Belangrijk:

- Uw kind wordt ingeschreven bij DSW Zorgverzekeraar voor de basisverzekering en de aanvullende verzekering Beter voor elkaar. In de polisvoorwaarden van de basisverzekering staan uw en onze rechten en plichten beschreven. De vergoedingen uit de aanvullende verzekering staan in de brochure Beter voor elkaar, waarop de Algemene voorwaarden Aanvullende verzekering van toepassing zijn.
- Ouder 1 wordt op de polis van het/de in te schrijven kind(eren) vermeld als verzekeringnemer.
- Wij kunnen pas tot inschrijving overgaan als dit formulier volledig is ingevuld en ondertekend.
- Meer informatie vindt u op www.szvk.nl/militaire-kinderen.

1 GEGEVENS OUDER 1

Voorletters en naam : _____

SZVK-verzekerdennummer : _____ man vrouw

BSN : _____

Geboortedatum : ____ - ____ - ____

2 GEGEVENS OUDER 2

Niet van toepassing. Het betreft een eenoudergezin.

Voorletters en naam : _____

SZVK-verzekerdennummer : _____ man vrouw

BSN : _____

Geboortedatum : ____ - ____ - ____

3 TE VERZEKEREN KINDEREN

	Voorletters en naam	M/V	BSN	Geboortedatum
Kind 1		M V		- -
Kind 2		M V		- -
Kind 3		M V		- -
Kind 4		M V		- -
Kind 5		M V		- -
Kind 6		M V		- -

4 CONTACTGEGEVENS

Straatnaam en huisnummer : _____

Postcode en woonplaats : _____

E-mailadres : _____

Telefoonnummer : _____

Hoe wilt u berichten van DSW ontvangen? Digitaal Papier (per post)

Wilt u ook e-mailnotificaties ontvangen bij berichten? Ja Nee

5 REKENINGNUMMER

IBAN : _____

Om de door u ingediende nota's uit te kunnen betalen, is het van belang dat u uw rekeningnummer invult.

6 VERKLARING OUDERS

Met ondertekening van dit formulier verklaart u

- kennis te hebben genomen van de polisvoorwaarden van de basisverzekering en de vergoedingen uit de aanvullende verzekering, zoals beschreven in de brochure Beter voor elkaar waarop de Algemene voorwaarden Aanvullende verzekering van toepassing zijn en bent u hiermee akkoord gegaan;
- het formulier naar waarheid te hebben ingevuld en kennis te hebben genomen van de toelichting op dit formulier;
- de SZVK op de hoogte te stellen wanneer één of beide ouders niet meer in dienst is/zijn bij Defensie.

Handtekening ouder 1

Handtekening ouder 2

Datum : ____ - ____ - ____