

# 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.szvkn.nl/militaire-kinderen](http://www.szvkn.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 : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_