



STICHTING ZIEKTEKOSTENVERZEKERING KRIJGSMACHT

Wijziging Ziektekostenverzekering

Toelichting

Met dit formulier kunt u wijzigingen in uw ziektekostenverzekering of persoonlijke gegevens aan ons doorgeven. De door u ingevulde gegevens worden door ons vertrouwelijk behandeld.

1. Gegevens verzekeringsnemer

Vul hier de gegevens in van de verzekeringsnemer.

Burgerservicenummer

Het burgerservicenummer (BSN) vindt u op uw identiteitsbewijs of salarisspecificatie.

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geboortedatum	Klantnummer	Burgerservicenummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Straat	Huisnummer	Toevoeging huisnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Postcode	Woonplaats	Telefoonnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

2. Wijziging (alleen de rubrieken invullen die van toepassing zijn)

Huwelijk/samenwoning

Gehuwd vanaf	Samenwonend vanaf
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Naam partner	Geboortedatum partner
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wilt u uw partner verzekeren via de collectieve zorgverzekering Zorgzaam? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Zo ja, dan ontvangt u per omgaande een inschrijfformulier.	

Verhuizing

Met ingang van (datum)	wordt het nieuwe adres	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Postcode	Woonplaats	Telefoonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zijn er gezinsleden verzekerd via de collectieve zorgverzekering Zorgzaam? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee		
Geldt deze adreswijziging ook voor deze gezinsleden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee		

3. Beëindiging verzekering

Beëindiging verzekering per (datum)	
<input type="text"/>	
Reden van beëindiging is:	
<input type="checkbox"/> einde BBT-contract of einde fase 1,2 of 3 militair	<input type="checkbox"/> vanaf deze datum met Functioneel Leeftijdsontslag/wachtgelder
<input type="checkbox"/> andere reden, nl. <input type="text"/>	

Wij wijzen u erop dat de daadwerkelijke uitschrijving pas plaatsvindt nadat Defensie ons een formele afmelding heeft gestuurd. Na afmelding door Defensie wordt u automatisch overgezet naar de collectieve verzekeringen van Zorgzaam.

4. Wijziging betalingsgegevens

Wat is uw nieuwe rekeningnummer? IBAN

5. Ondertekening

Datum Plaats

Handtekening verzekeringsnemer