

Aanmelding (basis)verzekering Zorgzaam met aanvullende verzekering Zorgzaam Ster 1, 2, 3, 4 of 5

- Nieuwe (basis)verzekering
- Bijschrijving verzekerde(n) op bestaande (basis)verzekering

Kijk voor toelichting bij het invullen van dit inschrijfformulier bij 10 of op www.zorgzaamverzekerd.nl.

1. Gegevens aanvrager

Achternaam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Burgerservicenummer	<input type="text"/>	E-mailadres	<input type="text"/>
Straatnaam	<input type="text"/>	Huisnummer	<input type="text"/> Toev. <input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>

2. Te verzekeren personen

Dient de aanvrager ook verzekerd te worden, vul de gegevens dan nogmaals in bij verzekerde 1. Is er sprake van bijschrijving van verzekerde(n) op een bestaande zorgverzekering, vul dan de gegevens van de bij te schrijven verzekerde(n) in.

	Achternaam	Voorletters	Geboortedatum	Man	Vrouw	Burgerservicenummer
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

3. Pakketkeuze

Eigen risico

Maak een keuze uit het eigen risico. Iedere te verzekeren persoon van 18 jaar en ouder kan deze keuze individueel maken. Voor verzekerde personen vanaf 18 jaar geldt een wettelijk verplicht eigen risico van € 375,-. Daarnaast kunt u ervoor kiezen om uw eigen risico te verhogen tot € 475,-, € 675,- of € 875,-. Te verzekeren personen tot 18 jaar hebben geén eigen risico (voor deze personen hoeft geen keuze gemaakt te worden).

	Eigen risico			
	€ 375,-	€ 475,-	€ 675,-	€ 875,-
Verzekerde 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aanvullende verzekeringen Zorgzaam

De basisverzekering vergoedt de belangrijkste algemene medische kosten. Wilt u meer zekerheid, kies dan voor één van de aanvullende verzekeringen. Iedere te verzekeren persoon van 18 jaar en ouder kan deze keuze individueel maken. Te verzekeren personen tot 18 jaar worden ingeschreven op de hoogste aanvullende verzekering gekozen door één van de te verzekeren ouders/verzorgers van 18 jaar en ouder. Geef hieronder uw keuze aan. Kiest u voor een aanvullende verzekering, vul dan tevens de vragen bij 6 en 8 in.

Zorgzaam Comfortverzekering

Wilt u genieten van extra comfort, kies dan voor de Zorgzaam Comfortverzekering. Kiest u voor de Zorgzaam Comfortverzekering, geef hieronder uw keuze aan. Iedere te verzekeren persoon van 18 jaar en ouder kan deze keuze individueel maken. Kiest u voor een Zorgzaam Comfortverzekering, vul dan tevens de vragen 7 en 8 in.

	Aanvullende verzekeringen Zorgzaam Ster						Zorgzaam Comfortverzekering		
	1	2	3	4	5	Geen		Geen	
Verzekerde 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzekerde 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzekerde 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzekerde 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzekerde 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzekerde 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzekerde 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Ingangsdatum en opzegservice

De verzekering moet ingaan per - -

Hebben de te verzekeren personen op dit moment een verzekering bij een Nederlandse zorgverzekeraar? Ja Nee

Zo nee, vul dan vraag 2 in.

1. Door het aanvragen van deze zorgverzekering(en) geeft u ons toestemming de oude zorgverzekering(en) van de te verzekeren personen op te zeggen. Deze toestemming geldt ook voor de aanvullende verzekering(en). Als de aanvullende verzekering(en) niet opgezegd moet(en) worden, moet u dat hier vermelden.

De aanvullende verzekering(en) voor verzekerde(n) 1 2 3 4 5 6 moet(en) niet opgezegd worden.

2. De te verzekeren personen hebben op dit moment geen zorgverzekering bij een Nederlandse zorgverzekeraar. Kruis aan welke situatie van toepassing is.

Pasgeboren Geadopteerd Als militair verzekerd
 Afkomstig uit buitenland Gemoedsbezwaard geweest Niet verzekerd

5. Algemene informatie voor de basisverzekering Zorgzaam

Nationaliteit

Hebben alle te verzekeren personen de Nederlandse nationaliteit? ja nee

Heeft één van de te verzekeren personen niet de Nederlandse nationaliteit, stuur dan een kopie van de voor- en achterzijde van een geldig verblijfsdocument mee. Indien deze persoon een EU/EER-onderdaan is, kunt u volstaan met een kopie van een geldig paspoort of een Europese identiteitskaart.

Inkomsten

Inkomsten zijn loon, winst, andere inkomsten uit arbeid, pensioen of sociale verzekeringsuitkering. Verzekerde(n)

Ontvangt één van de te verzekeren personen inkomsten uit Nederland? ja nee Zo ja, voor wie geldt dit?

Ontvangt één van de te verzekeren personen inkomsten uit het buitenland, beantwoord dan ook de onderstaande vraag.

Ontvangt één van de te verzekeren personen inkomsten uit het buitenland? ja nee Zo ja, voor wie geldt dit?

Categorie

Geef hieronder aan in welke categorie de aanvrager valt. Dit is van belang voor de inhouding van de premie.

Actiefdienende militair Post-actieve militair UKW Gepensioneerd invaliditeitsmilitair/-burger
 Burgermedewerker Gepensioneerd militair Nagelaten betrekking
 Ex-BBT / Ex-fase 1, 2 of 3 militair Gepensioneerd burgermedewerker Vakbondsmedewerker

Militair met ontslag volgens artikel 39d en 43 van het AMAR Lid van Nederlands Veteraneninstituut / Nationale Reserve (Natres) overig, tw.

Behoorde u op 1 januari 2013 al tot de door u aangekruiste categorie? nee ja

Behoort de aanvrager tot de categorie actiefdienende militair of burgermedewerker, vul dan hieronder het werknemernummer van de aanvrager in en beantwoord onderstaande drie vragen.

Werknemernummer

Is de aanvrager in het buitenland geplaatst? nee ja

Zo ja, beantwoord dan de volgende twee vragen.

Wat is het land van plaatsing?

Ontvangt de aanvrager een verhoogde buitenlandtoelage? nee ja

Bent u in het buitenland geplaatst, noteer dan uw buitenlandse adres bij 1 van dit formulier.

Behoort de aanvrager tot de categorie vakbondsmedewerker, vul dan de onderstaande vraag in.

Voor welke vakbond is de aanvrager werkzaam? AFMP/FNV VBM/NOV ACOM/CNV CMHF/KVMO

Doorlopende machtiging SEPA* automatische incasso

Indien mogelijk wordt de premie via uw salaris of uitkering ingehouden. Zo niet, dan verleent u door ondertekening van dit formulier toestemming aan N.V. Univé Zorg om doorlopende incasso opdrachten te sturen naar uw bank. Deze toestemming geldt voor de betaling van de premie, het eigen risico, eigen bijdragen en eventueel onterecht uitbetaalde vergoedingen. Ook verleent u toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag af te schrijven overeenkomstig de opdrachten van N.V. Univé Zorg. Uw machtiging geldt tijdens, en zo nodig ook na afloop van de verzekeringsovereenkomst. Tevens gebruiken wij uw rekeningnummer om eventuele declaraties aan u uit te keren.

Bent u het niet eens met een afschrijving? Dan kunt u het bedrag laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Wat is uw rekeningnummer?

IBAN

Indien u onder de categorie Lid van Nederlands Veteraneninstituut / Nationale Reserve (NATRES), Ex-BBT / Ex-fase 1, 2 of 3 militair of Overig valt, dan wordt uw premie middels automatische incasso per maand geïncasseerd.

Als wij uw rekeningen rechtstreeks van zorgaanbieders ontvangen en aan hen betalen, wordt uw zorgverzekering sneller en eenvoudiger uitgevoerd. Daarvoor kan het nodig zijn dat de zorgaanbieder die u behandelt, weet hoe u verzekerd bent. Om die reden kunnen de zorgaanbieders uw adres- en polisgegevens op een veilige manier inzien. Zij mogen dat alleen als zij u ook daadwerkelijk behandelen. Als het om een dringende reden noodzakelijk is dat zorgaanbieders geen inzage mogen hebben in uw adresgegevens, dan kunt u dat laten weten. Wij zorgen er dan voor dat uw adresgegevens worden afgeschermd.

* SEPA: veilige betalingen

Single Euro Payments Area (SEPA) is een gebied van ruim 30 Europese landen waarbinnen alle betalingen op dezelfde manier veilig en makkelijk plaats vinden.

6. Gezondheidsverklaring voor de aanvullende verzekeringen Zorgzaam

Kiest één van de te verzekeren personen voor een aanvullende verzekering Zorgzaam Ster 4 of 5, beantwoord dan de onderstaande vragen.

- | | | | Verzekerde(n) |
|--|--|-----------------------------|----------------------|
| 1. Zijn alle te verzekeren personen de laatste 2 jaar regelmatig voor controle bij de tandarts geweest? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | Zo nee, voor wie geldt dit? | <input type="text"/> |
| 2. Ondergaat één van de te verzekeren personen één van de volgende behandelingen? Of is één van de te verzekeren personen voorgesteld/voornemens binnen 2 jaar één van de volgende behandelingen te ondergaan? | | | |
| a. vervanging van 6 of meer vullingen, behandeling in verband met een tandvlees- en/of kaakbotafwijking | <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja | Zo ja, voor wie geldt dit? | <input type="text"/> |
| b. meerdere kronen of jackets, één of meer bruggen of implantaten | <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja | Zo ja, voor wie geldt dit? | <input type="text"/> |

7. Gezondheidsverklaring voor de Zorgzaam Comfortverzekering

Kiest één van de te verzekeren personen voor de Zorgzaam Comfortverzekering, beantwoord dan de onderstaande vragen.

Verwacht één van de te verzekeren personen binnen 12 maanden opname in een ziekenhuis? nee ja Zo ja, voor wie geldt dit?

8. Algemene informatie voor de aanvullende verzekeringen Zorgzaam en Zorgzaam Comfortverzekering

Kiest u of één van de te verzekeren personen voor één van de aanvullende verzekeringen en/of de Zorgzaam Comfortverzekering, beantwoord dan de onderstaande vragen.

1. Bent u of één van de te verzekeren personen, in de laatste acht jaar, als verdachte (dus niet uitsluitend veroordelingen) of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel als misdrijf strafbaar gesteld, in aanraking geweest met de politie of justitie in verband met:
- Wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel (vermogensdelicten) zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte, enz. of poging(en) daartoe;
 - Wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling, mishandeling, afpersing, bedreiging, afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid, zoals aanranding, verkrachting, ontucht met minderjarigen, enz. of enig misdrijf tegen het leven, zoals moord, doodslag, enz. of poging(en) daartoe;
 - Overtreding van de Wet op Wapens en Munitie, de Opiumwet of de Wet Economische Delicten;
 - Verkeersmisdrijven, zoals dood door schuld, het rijden onder invloed, het verlaten van plaats ongeval zonder dat identiteit op behoorlijke wijze kon worden vastgesteld, het rijden met een vals kenteken, het besturen van een motorvoertuig tijdens ontzegging van de rijbevoegdheid, enz.?
- nee ja

Zo ja, dan verzoeken wij u de feiten toe te lichten en relevante bescheiden, zoals het volledige proces-verbaal en/of de schikking van het OM of het vonnis, mee te sturen. U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan ons zenden ter attentie van de directie.

2. Is één van de te verzekeren personen de afgelopen vijf jaar een (zorg)verzekering geweigerd, opgezegd of onder beperkende of bijzondere voorwaarden voorgesteld? nee ja

Zo ja, voor wie, door welke maatschappij, wanneer en wat waren de redenen?

9. Akkoord en ondertekening

Met de ondertekening van dit formulier verklaart de aanvrager de ingevulde gegevens op dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld. De aanvrager verklaart dat hij akkoord gaat met de toepassing van de geldende verzekeringsvoorwaarden op de verzekeringsovereenkomst. De aanvrager verklaart ook dat hij akkoord gaat met de ingangsdatum, opzegservice (rubriek 4) en betalingswijze zoals opgenomen op dit aanmeldformulier.

De voorwaarden kunt u raadplegen op www.zorgzaamverzekerd.nl. Op verzoek zenden wij u de voorwaarden toe. Ook kunt u de voorwaarden inzien op één van onze vestigingen. Inschrijving vindt plaats nadat wij hebben vastgesteld dat te verzekeren personen aan de voorwaarden voor een zorgverzekering voldoen.

Door het afsluiten van een zorgverzekering met N.V. Univé Zorg wordt ondergetekende ook lid van de Coöperatie VGZ U.A., tenzij u aangeeft daar geen prijs op te stellen. Deze coöperatie is houder van alle aandelen N.V. Univé Zorg en behartigt het belang van haar leden op het gebied van (zorg) verzekeringen. Bij beëindiging van de verzekeringsovereenkomst(en) wordt het lidmaatschap ook beëindigd.

Bij de aanvraag of wijziging van een verzekering vragen wij persoonsgegevens. Uw persoonsgegevens verwerken wij voor de volgende doeleinden:

- voor het aangaan en uitvoeren van uw verzekeringsovereenkomst(-en) of financiële dienst;
- voor controles en/of onderzoek onder verzekerden, zorgaanbieders en/of leveranciers of de zorg daadwerkelijk is geleverd;
- voor onderzoek naar de door verzekerden ervaren kwaliteit van de geleverde zorg;
- voor statistische analyse;
- om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- in het kader van veiligheid en integriteit van de financiële sector (het voorkomen en bestrijden van fraude);
- als u deelneemt aan een collectieve overeenkomst: voor gegevensuitwisseling met de contractant van de collectieve overeenkomst voor de beoordeling van uw recht op premiekorting.

Door het aangaan of wijzigen van de(ze) verzekeringsovereenkomst geeft u toestemming voor het verwerken van uw (persoons)gegevens ten behoeve van de doelen zoals hiervoor vermeld. Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Zorgverzekeraars van toepassing. U kunt deze gedragscode inzien op www.unive.nl. Het kan zijn dat wij ten behoeve van de veiligheid en integriteit van de financiële sector uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS. Het doel hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS (zie www.stichtingcis.nl) is hierop van toepassing.

Datum - -

Plaats

Handtekening aanvrager

10. Toelichting

Deze toelichting helpt u bij het invullen van het inschrijfformulier. Volstaat deze toelichting niet, kijk dan op www.zorgzaamverzekerd.nl.

1. Gegevens aanvrager

Vul hier de persoonsgegevens en de adresgegevens van de aanvrager in.

Andere woonadres: Heeft één van de te verzekeren personen een ander woonadres dan moet hiervoor een apart aanvraagformulier worden ingevuld.

Burgerservicenummer: Het burgerservicenummer treft u aan op uw identiteitsbewijs.

2. Te verzekeren personen

Vul hier de persoonsgegevens van de te verzekeren personen in.

Geboorte: Een pasgeborene dient u binnen 4 maanden na geboorte aan te melden.

3. Pakketkeuze

Vul hier het gewenste pakket in. Uitgebreide informatie over de mogelijke keuzes treft u aan op www.zorgzaamverzekerd.nl en in de brochure over de zorgverzekering Zorgzaam.

4. Ingangsdatum en opzegservice

De uiteindelijke ingangsdatum van de zorgverzekering kan afwijken afhankelijk van de einddatum van de oude zorgverzekering of het moment waarop wij de verzekeringsplicht kunnen vaststellen.

5. Algemene informatie voor de basisverzekering Zorgzaam

Inkomsten: Dit geldt voor alle gezinsleden; ook indien één van de gezinsleden niet bij N.V. Univé Zorg verzekerd is.

Personen die korter dan drie maanden in een niet verdragsland werken en daaruit inkomsten ontvangen, blijven wel recht houden op de basisverzekering. Hebt u vragen over uw situatie met betrekking tot inkomsten uit het buitenland, kijk dan op www.unive.nl voor meer informatie.

Categorieën:

Actiefdienende militair: Actiefdienende militair die via de SZVK verzekerd is, en waarvan de eventuele gezinsleden via Zorgzaam verzekerd kunnen worden.

Burgermedewerker: Werkzaam als burger voor Defensie.

Militair met ontslag volgens artikel 39d en 43 van het AMAR

Post-actieve militair UKW: Post-actieve militair met een uitkering (UKW).

Gepensioneerd militair: Post-actieve militair die de 65 jarige leeftijd heeft bereikt.

Gepensioneerd invaliditeitsmilitair/-burger: militair/burger die voor 80 tot 100 procent arbeidsongeschikt is en/of een invaliditeitspensioen ontvangt.

Gepensioneerd burgermedewerker: Leeftijd gepensioneerde burgermedewerker (artikel 114 en 121 BARD;VUT; FPU en pensioen).

Nagelaten betrekking: Weduwe of weduwnaar van de actieve of post-actieve militair of burgermedewerker, mits niet hertrouwd.

Vakbondsmedewerker: Medewerker van een van de volgende vakbonden: AFMP/FNV; VBM/NOV; ACOM/CNV; CMHF/KVMO.

Lid van Nederlands Veteraneninstituut: Veteranen in het bezit van een veteranenpas van het Veteraneninstituut.

Lid van Nationale Reserve (NATRES): Burgers die werkzaam zijn bij de Nationale Reserve.

Ex-BBT: Ex-beroepsmilitair met een contract voor bepaalde tijd.

Ex-fase 1, 2 of 3 militair: Ex-beroepsmilitair met een contract voor onbepaalde tijd.

Overig: Een ieder die een arbeidsrelatie heeft of heeft gehad met Defensie en niet onder de andere categorieën valt. Stuur bewijsstukken mee.

Werknemernummer: U kunt uw werknemernummer vinden op uw salarisstrook, bij de algemene gegevens.

6. Gezondheidsverklaring voor de aanvullende verzekering Zorgzaam

Vul hier de gegevens in over uw tandheelkundige gezondheidstoestand. Dit is alleen nodig wanneer u een aanvullende verzekering Zorgzaam Ster 4 of 5 aanvraagt.

7. Gezondheidsverklaring voor de Zorgzaam Comfortverzekering

Vul hier de vraag over eventuele ziekenhuisopname in. Dit is alleen nodig wanneer u een Zorgzaam Comfortverzekering aanvraagt.

8. Algemene informatie voor de aanvullende verzekeringen Zorgzaam en Zorgzaam Comfortverzekering

Vul hier de gegevens in met betrekking tot strafrechtelijk verleden en het verleden van uw (zorg)verzekeringen. Dit is alleen nodig wanneer u een van de aanvullende verzekeringen en/of Zorgzaam Comfortverzekering aanvraagt.

Strafrechtelijk verleden: Geeft u aan dat er sprake is van een strafrechtelijk verleden, dan dient u hiervan bewijsstukken mee te zenden zoals een kopie proces verbaal. Zonder deze bewijsstukken kunnen wij de aanvraag niet in behandeling nemen.

9. Ondertekening

Vul hier plaats, datum ondertekening en uw handtekening in. Dit formulier kunt u opsturen naar onderstaand adres:

Gegevens N.V. Univé Zorg

Hieronder vindt u de gegevens van N.V. Univé Zorg, onderdeel van Coöperatie VGZ U.A. U vindt deze incassantgegevens ook terug op uw bankafschrift.

Univé Zorg
Postbus 25212
5600 RS Eindhoven

Incassant-ID NL64ZZZ37112407000