

Aanvraagformulier zorgverzekering

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

U kunt zich ook online aanmelden via zk.nl/vga

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,- <i>Bovenop het verplicht eigen risico van € 385,- kan iedereen van 18 jaar en ouder kiezen voor een vrijwillig eigen risico.</i> <i>U kunt kiezen voor een vrijwillig eigen risico van € 100, € 200, € 300, € 400 of € 500. Hoe hoger het bedrag, hoe lager uw premie.</i> <i>Heeft u zorg ontvangen? U betaalt eerst het verplicht eigen risico en daarna het vrijwillig eigen risico als u hiervoor gekozen heeft.</i>		
Naam collectiviteit		
Collectiviteitsnummer	Personeels- of registratienummer	(9 cijfers)
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
	Basis Plus Module	Ja	Nee
	Aanvullend	1 ster 2 sterren 3 sterren 4 sterren	Vitaal
<i>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 wachtijd.</i>			
	Aanvullend Tand	Basis	1 ster 2 sterren 3 sterren 4 sterren
<i>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.</i>			

Verzekerde 1	Basisverzekering	Budget	Zeker				
	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				
	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				
	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				
	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: (DD/MM/JJJJ)

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 Jaar

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
- Wij beschermen uw gegevens volgens de regels van het College Bescherming Persoonsgegevens
- 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.