

Hartelijk welkom bij Zorg en Zekerheid. Voor een vlotte afhandeling van uw aanvraag tot verzekering, vragen wij u dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen, vergeet u hierbij de achterzijde niet. Aanmelden is ook mogelijk via [zorgenzekerheid.nl](http://zorgenzekerheid.nl).

**1. Aanvrager**

 Voorletters en achternaam  m  v

 Straat  Huisnummer 

 Postcode  Woonplaats 

 Geboortedatum  Burgerservicenummer 

 Telefoon  Nationaliteit 

 E-mailadres 
 Ik wil niet op de hoogte gehouden worden van het laatste nieuws en speciale (kortings)acties per e-mail.

 Ja, ik wil mijn polisblad digitaal ontvangen. U vindt dit in MijnZZ. Belangrijk is wel dat uw recente e-mailadres in MijnZZ staat.

 Nee, ik wil mijn polisblad per post ontvangen.

**2. Uitbetaling declaraties, gewenste premiebetaling en Eigen risico betaling.**

 IBAN (rekeningnummer) aanvrager 

Ik wil mijn premie als volgt betalen:

 Automatische incasso per  maand  kwartaal  half jaar  jaar, waarvoor ik Zorg en Zekerheid bij deze machtig.

 Betaling via acceptgiro per maand.

Bij automatische incasso per half of heel jaar ontvangt u respectievelijk 1% of 2% korting op uw premie.

Ik wil mijn eigen risico als volgt betalen:

 Automatische incasso, waarvoor ik Zorg en Zekerheid bij deze machtig.

 Betaling via acceptgiro.

 Ik regel mijn verzekeringszaken via internet, betaal mijn premie per automatische incasso en ontvang 2% internetkorting op mijn aanvullende verzekering.\*

**3. Ik meld me aan voor:**
 Collectieve verzekering via een werkgever, (sport)vereniging, sportschool, gezondheidscentrum of andere organisatie  
 Vul de gegevens van de betreffende organisatie hieronder in:

 Naam  Bedrijfsonderdeel (bij werkgever) 
 Het GeZZinspakket

 Collectieve verzekering voor studenten en scholieren

 Collectieve verzekering voor singles

 Collectieve verzekering voor stellen

 Collectieve verzekering via een thuiszorgorganisatie bij mij in de buurt

 Een individuele verzekering

**4. Te verzekeren gezinsleden**

	Voorletters	Achternaam en/of geboortenaam	m / v	Geboortedatum	Burgerservicenummer	Nationaliteit
Partner	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 \* lees de voorwaarden van mijnZZ op [zorgenzekerheid.nl/mijnzz](http://zorgenzekerheid.nl/mijnzz)

 \*\* lees de voorwaarden van AV-Delen op [zorgenzekerheid.nl/delen](http://zorgenzekerheid.nl/delen) z.o.z

### 5. Delen tandheelkundige vergoeding\*\*

Delen is mogelijk voor twee verzekerden van 18 jaar en ouder op één polis wanneer u dezelfde aanvullende verzekering aanvraagt. Wilt u de tandheelkundige vergoeding delen?

- Ja (kruis uw gewenste AV-pakket aan in de kolom AV-Delen bij punt 6).  
 Nee (ga verder naar punt 6).

### 6. Gewenst basispakket, eigen risico en aanvullende verzekering

Kinderen tot 18 jaar krijgen automatisch de aanvullende verzekering met de hoogste dekking van de ouder/verzorger.

	Basispakket			Vrijwillig eigen risico (bovenop verplicht eigen risico van € 385,00)					Aanvullende verzekering					AV-Delen									
	Zorg Zeker Polis	Zorg Vrij Polis	Zorg Gemak Polis*	€ 0	€ 100	€ 200	€ 300	€ 400	€ 500	AV-Sure	AV-GeZZin	AV-GeZZin Compact	AV-Plus	AV-Basis	AV-Standaard	AV-Top	AV-Gemak	AV-Sure delen	AV-GeZZin delen	AV-GeZZin Compact delen	AV-Plus delen	AV-Standaard delen	AV-Top delen
Aanvrager																							
Partner																							
Kind 1																							
Kind 2																							
Kind 3																							
Kind 4																							

- \* De Zorg Gemak Polis kent maar één vrijwillig eigen risico, te weten € 500,00.  
 \* De AV-Gemak is niet af te sluiten i.c.m. een Zorg Zeker Polis of Zorg Vrij Polis.  
 \* De Zorg Gemak en AV-Gemak zijn een vaste combinatie als u kiest voor een AV.

### 7. Gewenste ingangsdatum van uw nieuwe verzekering bij Zorg en Zekerheid

□□ - □□ - □□□□

#### 8. Komt u uit het buitenland?

- Nee  
 Ja, per □□ - □□ - □□□□

#### Of uw partner?

- Nee  
 Ja, per □□ - □□ - □□□□

#### Of uw kinderen?

- Nee  
 Ja, per □□ - □□ - □□□□

Komt u (en/of uw gezinsleden) van buiten de EU?

Voeg dan een kopie van beide zijden van de verblijfstitel of het elektronisch W-document toe.

### 9. Opzegservice

Door het aanvragen van de zorgverzekering machtigt u ons uw oude zorgverzekering (en die van uw gezinsleden) namens u op te zeggen. Wij gaan er tevens van uit dat u ons machtigt de aanvullende verzekering(en) namens u (en uw gezinsleden) bij uw oude zorgverzekeraar op te zeggen. Indien dit niet het geval is, dient u het onderstaande hokje aan te kruisen.

- Ik wil niet dat u de aanvullende verzekering namens mij (en mijn gezinsleden) opzegt.

U kunt van de opzegservice gebruik maken (dit kan niet met terugwerkende kracht):

- Als u meeverzekerd bent en een eigen verzekering wilt afsluiten of 18 jaar bent geworden.
- Als u in de loop van het jaar van werkgever verandert en collectief verzekerd bent via uw oude werkgever en gebruik gaat maken van een collectieve verzekering via uw nieuwe werkgever bij Zorg en Zekerheid.

### 10. Ondertekening

- Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld. De ondergetekende heeft er kennis van genomen dat:
- Als u geen keuze aangeeft bij de rubrieken basispakket, eigen risico, de betaalwijze en/of -frequentie, zal Zorg en Zekerheid uitgaan van de Zorg Zeker Polis, een gewenst vrijwillig eigen risico van € 0,00 en accept giro betaling per maand.
  - Zorg en Zekerheid gerechtigd is bij een onjuiste voorstelling van zaken alle reeds uitgekeerde kosten terug te vorderen en de verzekering te beëindigen.
  - Wanneer de overeenkomst ingaat op een andere datum dan 1 januari geldt deze voor het lopende jaar. Vanaf 1 januari daaropvolgend vindt stilzwijgende verlenging plaats voor de duur van 1 jaar.
  - Indien u heeft aangegeven zich collectief te willen verzekeren, zal Zorg en Zekerheid uw gegevens uitwisselen met de betreffende organisatie.
  - Ik ga akkoord met de voor deze verzekering geldende polisvoorwaarden. U kunt deze vinden op [zorgzekerheid.nl](http://zorgzekerheid.nl) onder het kopje service en contact. Deze zijn kosteloos op papier te verkrijgen als u hier om vraagt.

Plaats:

Datum: □□ - □□ - □□□□

Handtekening aanvrager: