

Inschrijving zorgverzekering Univé Zorg Geregeld Polis met aanvullende module B of C en uitbreiding tandartsdekking Collectief via Gemeentelijke Dienst

- Nieuwe zorgverzekering
 Bijschrijving verzekerde(n) op bestaande zorgverzekering

Gegevens in te vullen door Univé	
Offertenummer	<input type="text"/>
Onderlingenummer	<input type="text"/>
Onderlingenaam	<input type="text"/>

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

1. Gegevens verzekeringnemer

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"/>	* Het Burgerservicenummer staat gelijk aan uw Sofi-nummer	
Straatnaam	<input type="text"/>	Huisnummer	<input type="text"/> Toevoeging <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 verzekeringnemer 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

Het verplicht eigen risico van € 165,- per kalenderjaar geldt voor verzekerden van 18 jaar en ouder. U kunt dit eigen risico vrijwillig verhogen. Voor personen tot 18 jaar hoeft u geen keuze te maken.

Wilt u het eigen risico verhogen? ja nee

Tot welk bedrag wilt u of één van de te verzekeren personen het eigen risico verhogen?

	€ 265,-	€ 365,-	€ 465,-	€ 565,-	€ 665,-
Verzekerde 1	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 3	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 5	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

De keuze die u maakt, is inclusief het verplicht eigen risico van € 165,-.



Aanvullende verzekeringen

De zorgverzekering vergoedt de belangrijkste algemene medische kosten. Wilt u meer zekerheid, kies dan voor één van de aanvullende verzekeringen. Kijk voor meer informatie in de brochure over de zorgverzekering. Iedere te verzekeren persoon van 22 jaar en ouder kan deze keuze individueel maken. Te verzekeren personen tot 18 jaar worden gratis meeverzekerd op de hoogste aanvullende verzekering gekozen door een van de te verzekeren ouders/verzorger. Geef hieronder uw keuze aan. Kiest u voor een aanvullende verzekering, vul dan tevens de vragen bij 8 in.

Uitbreidingen tandartsdekking

De aanvullende verzekering heeft voor alle te verzekeren personen een dekking van maximaal € 225,- voor tandheelkunde. Wilt u een hogere dekking, kies dan voor één van de uitbreidingen tandartsdekking. Iedere te verzekeren persoon van 18 jaar en ouder kan deze keuze individueel maken. Geef hieronder uw keuze aan. Kiest u voor een uitbreiding tandartsdekking, vul dan tevens de vragen bij 7 en 8 in.

	Aanvullende verzekeringen		Uitbreiding tandartsdekking		
	Module B	Module C	€ 500,-	€ 1.000,-	Geen
Verzekerde 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzekerde 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzekerde 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzekerde 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzekerde 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzekerde 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzekerde 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Verzekeringsverleden en ingangsdatum

Univé streeft er naar dat u niet onverzekerd bent. Daarom probeert Univé altijd de ingangsdatum van de zorgverzekering bij Univé aan te laten sluiten op de einddatum van uw huidige zorgverzekering. Onderstaande vragen zijn van belang voor het bepalen van de ingangsdatum.

Willen de te verzekeren personen per 1 januari overstappen van een andere maatschappij? (in verband met bijvoorbeeld wijzigen voorwaarden of premie)?

ja, vul vraag 1 in

nee, vul vraag 2 in

1. Bij welke maatschappij zijn of waren de te verzekeren personen verzekerd?

Wilt u dat Univé de huidige zorgverzekering opzegt per 1 januari?

ja nee

Wilt u dat Univé de bijbehorende aanvullende verzekeringen opzegt?

ja nee

2. U heeft aangegeven dat de te verzekeren personen niet per 1 januari overstappen van een andere maatschappij. *Kruis aan wat van toepassing is en geef aan per welke datum.*

De te verzekeren personen zijn: Afkomstig uit het buitenland Ex-Militair Niet verzekerd

Anders, namelijk:

Per welke datum?

Bij welke maatschappij zijn of waren de te verzekeren personen verzekerd?

Let op: Het kan zijn dat de uiteindelijke ingangsdatum afwijkt van de gewenste ingangsdatum.

5. Algemene informatie voor de zorgverzekeringen

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. Als 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 het buitenland?

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 Nederland?

ja nee Zo ja, voor wie geldt dit?

Premiebetaling

Is er sprake van bijschrijving van verzekerde(n) op een bestaande polis, dan blijft de premiebetaling ongewijzigd en hoeft u hier niets in te vullen.

Hoe wilt u de premie voldoen? per maand (alleen automatische incasso mogelijk)
 per kwartaal Automatische betaling? ja nee*
 per jaar (3% korting) Automatische betaling? ja nee*

Wat is uw bank- of gironummer?

* Bij betaling via acceptgiro wordt eenmaal per jaar €6,- aan kosten in rekening gebracht. Zie ook de polisvoorwaarden.

Als Univé uw rekeningen rechtstreeks van zorgaanbieders ontvangt en aan hen betaalt, 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. Univé zorgt er dan voor dat uw adresgegevens worden afgeschermd.

6. Algemene informatie voor de collectieve verzekering

Wat is het collectieve contractnummer?

Vanaf welke datum bestaat recht op de collectieve verzekering? - -

Wat is de naam van uw uitkerende instantie?

In welke plaats is uw uitkerende instantie gevestigd?

7. Gezondheidsverklaring voor de uitbreiding tandartsdekking

Kiest één van de te verzekeren personen voor een uitbreiding tandartsdekking, 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"/> |
| c. orthodontie voor personen van 18 jaar en ouder | <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja | Zo ja, voor wie geldt dit? | <input type="text"/> |

8. Algemene informatie voor de aanvullende verzekeringen en de uitbreidingen tandartsdekking

Kiest u, als verzekeringnemer, of één van de te verzekeren personen voor één van de aanvullende verzekeringen en/of uitbreidingen tandartsdekking, beantwoord dan de onderstaande vragen.

1. Bent u, als verzekeringnemer, of één van de te verzekeren personen, in de laatste 8 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 Univé zenden ter attentie van de directie.

2. Bent u, als verzekeringnemer, of één van de te verzekeren personen de afgelopen 5 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. Ondertekening

De verzekeringnemer verklaart zich akkoord met toepassing van de betreffende verzekeringsvoorwaarden. Deze liggen ter inzage op alle kantoren, zijn beschikbaar op de website www.Unive.nl en worden op verzoek toegezonden. De verzekeringsovereenkomst kan door N.V. Univé Zorg met onmiddellijke ingang worden opgezegd, indien bij het aanvragen van deze verzekering sprake is geweest van opzettelijke misleiding door de verzekeringnemer of de verzekerde.

Door het afsluiten van een zorgverzekering met N.V. Univé Zorg wordt ondergetekende tevens lid van de Coöperatie VGZ-IZA-Trias-Groep U.A., tenzij u aangeeft daar geen prijs op te stellen. Deze coöperatie is onderdeel van 'Univé-VGZ-IZA-Trias' en behartigt het belang van haar leden op het terrein van de (zorg)verzekering(en). Bij beëindiging van de verzekeringsovereenkomst(en) met N.V. Univé Zorg wordt het lidmaatschap ook beëindigd.

Bij de aanvraag of wijziging van een verzekering of een financiële overeenkomst worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door N.V. Univé Zorg verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten; voor het uitvoeren van marketing activiteiten; ook door andere rechtspersonen van 'Univé-VGZ-IZA-Trias' waarvan N.V. Univé Zorg deel uitmaakt; ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen; voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op deze verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Zorgverzekeraars van toepassing. U kunt deze gedragscode inzien op www.Unive.nl of telefonisch opvragen.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan N.V. Univé Zorg uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl Inschrijving vindt plaats nadat N.V. Univé Zorg heeft vastgesteld dat de te verzekeren personen aan de voorwaarden voor een verzekering voldoen.

Handtekening verzekeringnemer

Plaats

Datum

 - -

10. Toelichting

Deze toelichting helpt u bij het invullen van het inschrijfformulier. Volstaat deze toelichting niet, kijk dan op www.unive.nl of ga langs bij één van de Univé-kantoren bij u in de buurt.

1. Gegevens verzekeringnemer

Vul hier de persoonsgegevens van de verzekeringnemer in.

Burgerservicenummer: Het sofinummer is vervangen door het burgerservicenummer. Dit nummer is gelijk aan uw sofinummer. Het burgerservicenummer treft u aan op uw identiteitsbewijs of salarisspecificatie.

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. Meer informatie over de mogelijke keuzes treft u aan in de brochure over de zorgverzekering.

4. Verzekeringsverleden

Vul hier de gegevens over uw huidige verzekering in.

Per 1 januari overstappen van een andere verzekeraar: Geef hier aan wie uw verzekeraar is tot 1 januari.

Opzeggen: Kiest u ervoor om Univé uw huidige verzekering en ook de eventuele aanvullende verzekeringen te laten opzeggen, dan is dat alleen mogelijk indien u verzekerd bent volgens de Zorgverzekeringswet.

Niet per 1 januari overstappen van een andere verzekeraar: Geef hier aan welke situatie op u van toepassing is. De ingangsdatum van uw zorgverzekering wordt door Univé vastgesteld. Deze is afhankelijk van de datum waarop de verzekeringsplicht is ontstaan of per wanneer de aanvraag voor de zorgverzekering door Univé is ontvangen.

5. Algemene informatie voor de Zorgverzekering

Nationaliteit: Heeft u niet de Nederlandse nationaliteit, dan dient u een kopie bij te voegen van een geldig verblijfsdocument of schriftelijke verklaring, bedoeld in artikel 9, eerste lid, van de Vreemdelingenwet 2000. Zonder deze kopie kunnen wij de aanvraag niet in behandeling nemen. Bent u niet Nederlands maar wel EU/EER-onderdaan, dan kunt u volstaan met een kopie van een geldig paspoort of Europese identiteitskaart. Het voorgaande geldt voor alle op de aanvraag aangemelde personen.

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

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

Premiebetaling: Kiest u ervoor om per acceptgirokaart de premie te voldoen, dan zijn hier kosten aan verbonden. Bij maandbetaling is alleen automatische incasso mogelijk. Indien u kiest voor automatische betaling dan machtigt u ons hiervoor door middel van het ondertekenen van dit formulier.

6. Collectief

Vul hier de gegevens in van uw werkgever, uitkerende instantie of vereniging.

Collectieve contractnummer: Dit is het nummer waaronder uw werkgever bekend is bij Univé.

7. Gezondheidsverklaring voor de uitbreidingen tandartsdekking

Vul hier de gegevens in over uw tandheelkundige gezondheidstoestand. Dit is alleen nodig wanneer u een uitbreiding tandartsdekking aanvraagt.

8. Algemene informatie voor de aanvullende verzekeringen en de uitbreidingen tandartsdekking

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 met eventueel een uitbreiding tandartsdekking 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: **Univé Zorg, Postbus 25212, 5600 RS, Eindhoven**