

Aanmeldingsformulier

Univé Zorgverzekering

voor personen woonachtig in een EU/EER-land of verdragsland



1. Gegevens verzekeringnemer

Burgerservicenummer: Het sofinummer is vervangen door het burgerservicenummer (BSN). Dit nummer is gelijk aan uw sofinummer. Univé is wettelijk verplicht uw BSN in de administratie op te nemen. Uw zorgaanbieder dan wel andere dienstverleners van zorg in het kader van de Zorgverzekeringswet zijn wettelijk verplicht uw BSN te gebruiken bij elke vorm van communicatie. Univé zal in de communicatie met alle partijen die uw zorg als hiervoor aangegeven leveren uw BSN gebruiken.

Persoonsgegevens verzekeringnemer

Volledige achternaam verzekeringnemer:	Voorletters:	Tussenvoegsels:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Burgerservicenummer:	Geboortedatum:	Geslacht:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Volledige voornamen:	<input type="text"/>	
Straat:	Huisnummer:	Toevoeging huisnummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode:	Woonplaats:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefoon overdag:	Land:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nationaliteit: <input type="checkbox"/> Nederlandse <input type="checkbox"/> andere, namelijk	<input type="text"/>	
E-mailadres:	<input type="text"/>	
Indien u van Nederland naar uw huidige buitenlandse adres bent verhuisd, wat is de datum van verhuizing?	<input type="text"/>	
Als u wilt dat wij de post naar een ander adres versturen, anders dan uw woonadres, dan kunt u dat hieronder opgeven.		
Straat:	Huisnummer:	Toevoeging huisnummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode:	Woonplaats:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Land:	<input type="text"/>	
Ten name van (indien niet uzelf):	<input type="text"/>	

2. Natura/Restitutie

Welke zorgverzekering kiest u?:

Univé Zorg Geregeld polis (Natura) Univé Zorg Vrij polis (Restitutie)

3. Vrijwillig eigen risico zorgverzekering

Alle verzekerden van 18 jaar en ouder hebben een verplicht eigen risico van € 165,00. Daarnaast kan voor een vrijwillig eigen risico worden gekozen.

U kunt, naast uw verplicht eigen risico van € 165,00, kiezen voor een vrijwillig eigen risico.

Geef hieronder uw keuze aan:

€ 165,- + € 0,- € 165,- + € 100,- € 165,- + € 200,-
 € 165,- + € 300,- € 165,- + € 400,- € 165,- + € 500,-

4. Univé verzekeringen

Bent u bij N.V. Univé Zorg ingeschreven (geweest)?

ja nee Zo ja, wat is uw klantnummer?:

5. Aanvullende verzekering

De tandheelkundige verzekeringen Tand Goed Pakket, Tand Beter Pakket en Tand Best Pakket zijn alleen afsluitbaar in aanvulling op een Extra Zorg Polis Goed, een Extra Zorg Polis Beter of een Extra Zorg Polis Best.

Wenst u een aanvullende verzekering? Zo ja, maak dan hieronder uw keuze uit de volgende pakketten:

Aanvullende verzekering

Eventueel in combinatie met

1 Extra Zorg Polis Goed

Tand Goed Pakket of Tand Beter Pakket of Tand Best Pakket

2 Extra Zorg Polis Beter

Tand Goed Pakket of Tand Beter Pakket of Tand Best Pakket

3 Extra Zorg Polis Best

Tand Goed Pakket of Tand Beter Pakket of Tand Best Pakket

4 Univé Jong Pakket

5 Univé Gezin Pakket

6 Univé Vitaal Pakket

Heeft u interesse in de Univé doorlopende reisverzekering? Ja, u ontvangt op korte termijn informatie van ons. Nee

6. Tandheelkundige verklaring

Kiest u voor een tandheelkundige verzekering Tand Beter Pakket of Tand Best Pakket, beantwoord dan de onderstaande vragen.

1. Heeft u de afgelopen twee jaar een controle bij de tandarts gemist of overgeslagen? Ja Nee

2. Verwacht u binnen twee jaar één of meer van de volgende behandelingen te ondergaan:

- vervanging van zes of meer vullingen;
- voor tandvlees of kaakbotafwijking;
- voor implantaten, bruggen, kronen of jackets;
- voor gedeeltelijke gebitsprothese (plaatje of frame);
- orthodontie. Ja Nee

Univé behoudt zicht het recht voor de door u opgegeven informatie te controleren bij uw tandarts

7. Registratie en betalingswijze

Bij automatische incasso geeft u bij ondertekening van dit formulier toestemming om het verschuldigde bedrag van uw bank/gironummer af te laten schrijven.

Het is alleen mogelijk om uw premie via een borderel te voldoen als uw werkgever een collectief contract heeft met Univé.

Het is niet mogelijk om via een buitenlands rekeningnummer uw premie automatisch te laten incasseren.

a. Vanaf welke datum wenst u ingeschreven te worden voor de zorgverzekering en aanvullende verzekering?

Vanaf

b. Op welke wijze wenst u de premie, het eigen risico en andere aan Univé verschuldigde bedragen te voldoen?

automatische incasso via Nederland Bank- of gironummer in Nederland:

via borderel: Collectiviteitsnummer:

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

Gewenste betalingstermijn: per maand per kwartaal per half jaar per jaar (3% korting)

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.

c. Wenst u te ontvangen bedragen voor ingediende nota's op uw buitenlandse bankrekening te ontvangen?

Ja Nee

Bankrekeningnummer:

IBAN nummer:

BIC code:

8. Verzekeringsinstelling in uw woonland

Bij welke verzekeringsinstelling in uw woonland bent u verzekerd of wenst u verzekerd te worden?

Naam verzekeringsinstelling:

Straat:

Huisnummer:

Toevoeging huisnummer:

Postcode:

Woonplaats:

9. Naam werkgever of uitkeringsorgaan in Nederland

Gegevens dienstbetrekking/uitkering in Nederland.

Hoe luiden de naam en adres van uw werkgever c.q. uitkeringsorgaan c.q. eigen bedrijf in Nederland?

Naam:

Straat:

Huisnummer:

Toevoeging huisnummer:

Postcode:

Woonplaats:

Indien eigen bedrijf, wat is het KvK-nummer?

0000-200910

10. Gegevens dienstbetrekking in Nederland

Met ingang van welke datum bent u in dienst getreden?

Datum indiensttreding:

11. Gegevens uitkering

a. Met ingang van welke datum ontvangt u een uitkering?

Datum aanvang uitkering:

b. Wat voor een soort uitkering ontvangt u?

Soort uitkering:

12. Algemeen

Werd aan u ooit een verzekering van welke aard dan ook geweigerd of opgezegd? Nee Ja

Zo ja, door wie en wanneer, wat was de reden?

Deze vraag hoeft u alleen te beantwoorden indien u een aanvullende verzekering wenst af te sluiten.

Heeft u feiten te melden rondom een eventueel strafrechtelijk verleden die binnen de afgelopen 8 jaar zijn voorgevallen, of andere feiten die voor het beoordelen van deze aanvraag van belang zouden kunnen zijn?

Nee Ja

Zo ja, bijzonderheden

13. Verklaring en 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.

N.V. Univé Zorg is de risicodragers voor de zorgverzekeringen. 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.

Datum:

Ondertekening verzekeringnemer:

Vergeet u niet de datum in te vullen en uw handtekening te plaatsen. Dit formulier kunt u opsturen naar:

Univé
Postbus 25222
5600 RS
Eindhoven

