

Inschrijving basisverzekering Zorgzaam

met Extra Zorg Polis Goed, Extra Zorg Polis Beter, Extra Zorg Polis Best en tandheilkundige verzekeringen

Nieuwe verzekering Bijschrijven gezinslid op bestaande verzekering

Let op: graag binnen de hokjes schrijven. Wij kunnen uw aanmelding dan sneller verwerken.

Vul hier de gegevens in van de verzekeringnemer. De verzekeringnemer is de persoon die de verzekering aanvraagt.

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.

Vul hier de persoonsgegevens in van de te verzekeren personen.

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

1. Gegevens verzekeringnemer

Bent u al verzekerd bij Univé en wilt u alléén uw gezinsleden aanmelden? Ja Nee
 Vul dan hier uw klantnummer, naam en geboortedatum in en ga door naar vraag 2.

Klantnummer

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam		
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geboortedatum	Geslacht	Burgerservicenummer		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	<input type="text"/>		
Straat	Huisnummer	Toevoeging huisnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Postcode	Woonplaats			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Telefoonnummer	Mobiel telefoonnummer			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
E-mailadres				
<input type="text"/>				

2. Te verzekeren personen

Verzekeringnemer (zie vraag 1.) meeverzekeren? Ja Nee

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam		
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geboortedatum	Geslacht	Burgerservicenummer		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	<input type="text"/>		
Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam		
3 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geboortedatum	Geslacht	Burgerservicenummer		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	<input type="text"/>		
Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam		
4 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geboortedatum	Geslacht	Burgerservicenummer		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	<input type="text"/>		
Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam		
5 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geboortedatum	Geslacht	Burgerservicenummer		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	<input type="text"/>		
Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam		
6 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geboortedatum	Geslacht	Burgerservicenummer		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	<input type="text"/>		

Vul hier de gewenste pakketkeuze in. Meer informatie over de mogelijke keuzes treft u aan in de brochure over de zorgverzekering of op onze website.

7. Basisverzekering

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,-	€ 465,-	€ 665,-
Verzekerde 1	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 4	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

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

De tandheerkundige verzekerden 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.

Voor personen onder de 18 jaar hoeft u geen keuze te maken. Zij krijgen automatisch (gratis) de hoogste aanvullende verzekering gekozen door één van de te verzekeren ouders/verzorgers, tenzij uit de tandheerkundige verklaring blijkt dat acceptatie van het gekozen tandheerkundig pakket niet mogelijk is.

Als één van de te verzekeren personen een tandheerkundige verzekering Tand Beter Pakket of Tand Best Pakket wenst, vult u dan de tandheerkundige verklaring in. Als uit de tandheerkundige verklaring blijkt dat wij u niet kunnen accepteren voor het Tand Beter Pakket of het Tand Best Pakket, schrijven wij u automatisch in voor het Tand Goed Pakket.

8. Aanvullende verzekering

Wenst u een aanvullende verzekering, eventueel in combinatie met een tandartsverzekering? Zo ja, maak dan hieronder uw keuze uit de volgende verzekeringen.

	Extra Zorg Polis Goed	Extra Zorg Polis Beter	Extra Zorg Polis Best	Tand Goed Pakket	Tand Beter Pakket	Tand Best Pakket	Geen aanvullende en tandartsverzekering gewenst
Verzekerde 1	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 5	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Tandheerkundige verklaring

Kiest één van de te verzekeren personen voor de tandheerkundige verzekeringen Tand Beter Pakket of Tand Best Pakket, beantwoord dan de onderstaande vragen.

1. Heeft u of één van uw gezinsleden van 18 jaar en ouder de afgelopen twee jaar een controle bij de tandarts gemist of overgeslagen? Ja Nee

Zo ja, voor wie geldt dit? Verzekerde(n): 1 2 3 4 5 6

2. Verwacht u of één van de te verzekeren personen van 18 jaar en ouder 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

Zo ja, voor wie geldt dit? Verzekerde(n): 1 2 3 4 5 6

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

Vergeet u niet de datum in te vullen en uw handtekening te plaatsen. Dit formulier kunt u opsturen naar:
Univé,
Postbus 25212,
5600 RS, Eindhoven.

10. 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 marketingactiviteiten; 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

Handtekening verzekeringnemer