

Bericht van wijziging Univé GemeentePakket

Met dit formulier kunt u wijzigingen in uw zorgverzekering of persoonlijke gegevens aan ons doorgeven. Wist u dat u wijzigingen ook eenvoudig online kunt doorgeven? Ga hiervoor naar www.mijnunivezorg.nl.

Vul altijd vraag 1 en 3 in. Verder vult u alleen de gegevens in die wijzigen. Graag invullen in blokletters.

1. Persoonlijke gegevens (verzekeringnemer)

De verzekeringnemer is de persoon die de verzekering heeft aangevraagd.

Het klantnummer vindt u op uw zorgpas, in de Univé app of in Mijn Univé Zorg.

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	Klantnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. Wijzigingen

Adresgegevens, wat is uw nieuwe (correspondentie)adres?

Straat	Huisnummer	Toevoeging huisnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode	Woonplaats	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Betaalgegevens

Wat is uw nieuwe rekeningnummer? IBAN

Hoe wilt u de premie, eigen risico, eigen bijdrage en eventueel onterecht aan u uitbetaalde vergoedingen betalen?

Maandbetaling via automatische incasso Maandbetaling via papieren factuur
(u betaalt € 1,50 per papieren factuur)

Doorlopende machtiging automatische incasso

Kiest u voor automatische incasso? Uw toestemming geldt voor de betaling van premie, eigen risico, eigen bijdragen en onterecht aan u uitbetaalde vergoedingen. Uw toestemming geldt tijdens, en zo nodig ook na afloop van de verzekeringsovereenkomst. Als een automatische afschrijving niet kan worden uitgevoerd, krijgt u van ons een papieren factuur. Hiervoor betaalt u € 1,50 per factuur.

Bent u het niet eens met een afschrijving? Dan kunt u het bedrag laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

E-mailadres

Wat is uw nieuwe e-mailadres?

Telefoonnummer

Wat is uw nieuwe (mobiele) telefoonnummer?

Geboorte of adoptie

Geef aan waar sprake van is:

Geboorte Adoptie

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	Burgerservicenummer	Geslacht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Ingangsdatum adoptie	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Overlijden

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	Klantnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Datum overlijden	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Een pasgeborene moet u binnen 4 maanden na de geboorte aanmelden.

Adoptie: is uw kind geadopteerd? Wilt u dan een kopie van de adoptiepapieren meesturen?

Het burgerservicenummer (BSN) vindt u op het identiteitsbewijs.

Opzeggen kan tot en met 31 december. De opzegging gaat dan in per 1 januari van het volgende kalenderjaar. Dit geldt voor de basisverzekering en alle aanvullende verzekeringen.

Beëindiging met ingang van

Wat is de reden van de gewenste beëindiging? Opzegging per 1 januari van volgend jaar

Premie- of voorwaardenaanpassing

Overige

Omzetten naar collectieve verzekering via werkgever of ledenorganisatie

Naam werkgever/organisatie

Postcode en plaats werkgever/organisatie

Datum indiensttreding werkgever of ingangsdatum lidmaatschap

Personeelsnummer/lidmaatschapsnummer*

Collectiviteitsnummer*

*Uw personeelsnummer, lidmaatschapsnummer of collectiviteitsnummer kunt u opvragen bij uw gemeente of organisatie.

Wij kunnen bij uw werkgever of organisatie navragen of u recht heeft op deelname aan een collectieve verzekering.

Kinderen op uw polis krijgen automatisch het hoogst gekozen pakket van u of uw partner. Uw gemeente heeft met ons afgesproken dat een aanvullende verzekering in de collectieve regeling is opgenomen. Zonder een aanvullende verzekering kunt u geen gebruikmaken van collectiviteitskorting. Vermeld hier uw keuze. Meer informatie over de aanvullende verzekeringen en voor welk pakket u eventueel een gemeentelijke bijdrage ontvangt, vindt u op www.unive.nl/gemeentepakket.

Wijziging aanvullende verzekering

Gelden alle wijzigingen voor alle op de polis vermelde verzekerden? Ja Nee

Zo nee, vult u dan de klantnummers in van de verzekerden voor wie de wijziging van de aanvullende verzekering geldt.

Wilt u uw huidige aanvullende verzekering wijzigen? Dit kunt u tot uiterlijk 31 januari aan ons doorgeven. De wijziging geldt dan toch voor het hele kalenderjaar (vanaf 1 januari). Geef u uw wijziging of eerste aanvraag ná 31 januari aan ons door, dan gaat die in per 1 januari van het volgende kalenderjaar.

Niet alle gemeenten bieden alle drie de aanvullende verzekeringen aan. Vraag bij uw gemeente na uit welke aanvullende verzekeringen u kunt kiezen.

	Univé GemeentePakket Compact	Univé GemeentePakket Compleet	Univé GemeentePakket Compleet met € 0 eigen risico
Klantnummer			
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Het klantnummer vindt u op uw zorgpas, in de Univé app of in Mijn Univé Zorg.

3. Akkoord en ondertekening

Met de ondertekening van dit formulier verklaart u de ingevulde gegevens op dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld. U gaat akkoord met de toepassing van de geldende verzekeringsvoorwaarden op de verzekeringsovereenkomst en met de Zorgverzekeringskaart over dit verzekeringsproduct. Ook gaat u met de betalingswijze (rubriek 2) zoals opgenomen op dit formulier.

De voorwaarden en de Zorgverzekeringskaart kunt u lezen op www.unive.nl/gemeentepakket. Op verzoek zenden wij u de voorwaarden toe. Inschrijving vindt plaats nadat wij hebben vastgesteld dat de te verzekeren personen aan de voorwaarden voor een zorgverzekering voldoen.

Door het afsluiten van een zorgverzekering met N.V. Univé Zorg wordt ondergetekende ook lid van de Coöperatie VGZ U.A., tenzij u aangeeft daar geen prijs op te stellen. Deze coöperatie is houder van alle aandelen N.V. Univé Zorg en behartigt het belang van haar leden op het gebied van (zorg)verzekeringen. Bij beëindiging van de verzekeringsovereenkomst(en) wordt het lidmaatschap ook beëindigd.

Heeft u een vraag? Kijk dan op www.unive.nl/gemeentepakket.

Bij het uitvoeren van uw verzekering(en) verwerken wij uw persoonsgegevens. Wij doen dit in overeenstemming met de wet- en regelgeving, zoals de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG). In de privacyverklaring op onze website leest u hier meer over. Ook leest u in de privacyverklaring welke rechten u heeft. Als u deze overeenkomst aangaat of wijzigt, dan geeft u toestemming voor het verwerken van uw (persoons)gegevens voor de doelen zoals vermeld in de privacyverklaring. Als u vragen heeft over de omgang met uw persoonsgegevens, dan kunt u deze richten aan de functionaris voor de gegevensbescherming, e-mailadres privacy@vgz.nl. Kijk voor meer informatie op de pagina over privacy op onze website.

Vul ook de datum en plaats in. Staat uw handtekening op het formulier?

Dit formulier kunt u opsturen naar onderstaand adres.

U geeft N.V. Univé Zorg toestemming om uw e-mailadres te gebruiken voor het versturen van:

• het polisblad

Ja Nee

• informatie over uw zorgverzekering

Ja Nee

Mededelingen over uw zorgverzekering zoals wijzigingen in de premie en/of verzekeringsvoorwaarden

Datum

Plaats

Handtekening verzekeringnemer

Gegevens N.V. Univé Zorg

Hieronder vindt u de gegevens van Univé. U vindt de incassantgegevens ook terug op uw bankafschrift.

Univé

Postbus 25210

5600 RS Eindhoven

Nederland

Incassant-ID

NL64ZZZ371124070000