

Ons adres is:
Postbus 75000
7500 KC ENSCHEDE



Aanvraagformulier Collectieve Ziektekostenverzekering

Vul dit formulier in en stuur het op naar Menzis.

1. Verzekeringnemer/aanvrager (verzekerde 1)

AIC

Verzekeringnemer is de persoon die bij Menzis een verzekering afsluit. Een verzekeringnemer kan voor zichzelf en voor anderen een verzekering afsluiten. De verzekeringnemer ondertekent het formulier en is verantwoordelijk voor het betalen van de premie(s).

Voorletters en achternaam	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V*
Straat en huisnummer	<input type="text"/>		
Postcode, woonplaats	<input type="text"/>		
Telefoon vast	<input type="text"/>	Mobiel nummer	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>		
Collectiviteitsnaam	<input type="text"/>		
Collectiviteitsnummer	<input type="text"/>	Nationaliteit	<input type="text"/>

2. Te verzekeren personen

Vul hier de gegevens in van de personen die u wilt verzekeren. Wilt u zich als verzekeringnemer zelf ook verzekeren? Vul uw gegevens dan in bij verzekerde 1. Wilt u meer dan 5 personen verzekeren, schrijf dan hun gegevens op een aparte brief en stuur deze mee. Als een persoon werkt, wilt u dan aangeven waar deze persoon loonbelastingplichtig is?

Loonbelasting-
plichtig in*

	Voorletters, achternaam en/of meisjesnaam	M/V	Geboortedatum	Burgerservice-/sofinummer	NL	Buitenland
Verzekerde 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Kies Basisverzekering, vrijwillig eigen risico en aanvullende verzekeringen * (maak voor elke verzekerde een keuze)

Eigen Risico: iedere verzekerde vanaf 18 jaar heeft een verplicht eigen risico van € 165. U kunt daarnaast kiezen voor een vrijwillig eigen risico. U krijgt dan korting op de premie.

Aanvullende verzekeringen: Menzis accepteert u zonder medische selectie.

ExtraVerzorgd: Voor een verzekerde tot 18 jaar kan geen uitgebreidere ExtraVerzorgd verzekering worden aangevraagd, dan die van één van de verzekerden van 18 jaar of ouder.

JongerenVerzorgd: is bedoeld voor jongeren tussen 18 en 30 jaar. Dit is een aanvullende en tandartsverzekering in één. U kunt dan geen andere aanvullende of tandartsverzekering kiezen.

	Basisverzekering		Vrijwillig eigen risico Basisverzekering					Aanvullende verzekeringen								
	ZorgVerzorgd	ZorgZó	€ 100	€ 200	€ 300	€ 400	€ 500	ExtraVerzorgd 1	ExtraVerzorgd 2	ExtraVerzorgd 3	ExtraVerzorgd 4	JongerenVerzorgd	TandVerzorgd 1	TandVerzorgd 2	TandVerzorgd 3	TandVerzorgd 4
Verzekerde 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Hoe wilt u betalen?*

Bankrekeningnummer

Automatische incasso waarvoor ik Menzis toestemming geef.

per maand per kwartaal [1% premiekorting] per half jaar [2% premiekorting] per jaar [3% premiekorting]

Acceptgiro per maand

* Aankruisen wat van toepassing is

5. Reden van uw aanvraag

Overstap van andere verzekeraar (Vul dan punt 6 Opzegservice in)

Uit buitenland per Reden verblijf: vestiging werk studie

- De reden verblijf is vestiging?
 - Dan kunnen we u verzekeren als u de nationaliteit heeft van een EU/EER lidstaat of Zwitserland en u blijft langer dan 1 jaar in Nederland. Dit kan blijken uit een inschrijving in de Gemeentelijke Basisadministratie (GBA) van de gemeente.
 - Heeft u een andere nationaliteit? Dan kunnen we u verzekeren als u langer dan 1 jaar rechtmatig in Nederland blijft. Wilt u een kopie van uw verblijfsdocument (pasje) meesturen? Uw recht op verzekering gaat in per de datum van afgifte van uw verblijfsdocument.
- De reden verblijf is werk? Stuur dan een kopie van uw arbeidscontract van uw werkgever mee.
 - Heeft u de nationaliteit van een EU/EER lidstaat of Zwitserland? Wilt u dan ook een kopie van uw paspoort meesturen.
 - Heeft u een andere nationaliteit? Stuur dan een kopie van uw verblijfsvergunning (pasje) mee.
- De reden verblijf is studie? Er is alleen recht op verzekering als buitenlandse studenten jonger dan 30 jaar een bijbaantje hebben. Wilt u dan kopieën meesturen zoals hierboven beschreven staat bij de reden verblijf is werk.

Uit militaire dienst per Wilt u een kopie van het bewijs van uitschrijving van het SZVK meesturen?

Uit detentie per Wilt u een kopie van uw detentieverklaring meesturen?

Andere reden

6. Opzegservice

U kunt van de opzegservice gebruik maken in de volgende situaties:

- U wilt overstappen naar Menzis per 1 januari.
- U wilt overstappen naar Menzis per een andere datum, dan kan dit alleen:
 - Als u bij uw huidige verzekering collectief verzekerd bent via een werkgever en u wordt bij Menzis ook collectief verzekerd via een werkgever. U kunt dan per de datum dat u in dienst bent bij uw nieuwe werkgever verzekerd worden bij Menzis of,
 - Als u bij uw huidige verzekering verzekerde bent op de polis (bijvoorbeeld bij uw ouders/verzorgers of partner).

Geeft u 'Ja' aan dan zorgt Menzis er voor dat uw huidige verzekering stopt per de datum dat u verzekerd wordt bij Menzis.

Ja, ik geef Menzis toestemming om mijn huidige verzekering te stoppen per 1 januari.

Ja, ik geef Menzis toestemming om mijn huidige verzekering te stoppen per Ik ben collectief verzekerd via een werkgever.

Ja, ik geef Menzis toestemming om mijn huidige verzekering te stoppen. Ik ben nu verzekerde bij mijn ouders/verzorgers of partner op de polis.

Wilt u aangeven welke verzekering(en) we voor u moeten stopzetten? Kruis dit aan voor de volgende verzekeringen:

Basisverzekering (BV), Aanvullende verzekering (AV), Tandartsverzekering (TV)

	Polisnummer	Huidige verzekeraar	BV	AV	TV
Verzekerde 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzekerde 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Machtiging/onder behandeling

Het gaat om een machtiging van uw huidige verzekeraar. Als deze nog geldig is, wilt u dat dan hier aangeven. Ook gaat het om de mogelijkheid voor Menzis om medische kosten bij een andere partij terug te vragen. Als u een vraag met 'ja' aankruist, krijgt u van ons een formulier met extra vragen.

Ja, ik heb van mijn huidige verzekeraar toestemming (machtiging) gekregen voor vergoeding van revalidatie, geneesmiddelen, hulpmiddelen, ziekenvervoer, bijzondere tandheelkunde en/of behandeling door plastisch chirurg/oogarts/medisch specialist.

Ja, ik ben als gevolg van een ongeluk onder behandeling. Hiervoor kan een andere partij aansprakelijk zijn.

Het ongeluk vond plaats op

8. Algemeen

U heeft ons persoonsgegevens gegeven. Bijvoorbeeld uw naam, adres en geboortedatum. Menzis gaat met deze gegevens zorgvuldig om. Menzis houdt zich aan de regels van de Wet bescherming persoonsgegevens en de geldende gedragscodes. Wilt u hierover meer weten? Kijk op www.menzis.nl. In het zoek-scherm kunt u dan de woorden 'gedragscode' of 'privacy' typen.

Door het ingevulde aanvraagformulier bepalen we of we u en/of de eventuele gezinsleden kunnen verzekeren. We controleren uw gegevens bij de Gemeentelijke Basisadministratie (GBA) van de gemeente.

- Als we u verzekerd hebben voor de Basisverzekering, dan bent u ook voor de AWBZ bij Menzis verzekerd.
- Vanaf 18 jaar betaalt u premie voor de Basisverzekering.
- Kiest u voor aanvullende verzekeringen, dan gaan deze op dezelfde datum in als de Basisverzekering.
- We kunnen uw e-mailadres en (mobiele) telefoonnummer (voor sms) gebruiken voor commerciële doeleinden. We informeren u graag over (nieuwe) producten, actuele ontwikkelingen en acties. Als u dit niet wilt kunt u ons dit schriftelijk of per e-mail via www.menzis.nl laten weten.

9. Ondertekening

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld. Ik weet dat ik een verzekering afsluit voor 1 jaar. De verzekering blijft telkens een jaar doorlopen totdat ik de verzekering op de juiste manier stopzet. Ik geef Menzis toestemming om mijn persoonsgegevens regelmatig uit te wisselen zodat Menzis kan controleren of ik (nog steeds) kan deelnemen aan de collectiviteit.

Datum

Handtekening