

Met dit formulier kun je een (aanvullende) zorgverzekering aanvragen of een persoon aanmelden voor een bestaande verzekering. Kruis aan wat voor jou van toepassing is. Graag invullen in blokletters.

Nieuwe verzekering Aanmelden nieuwe verzekerde voor een bestaande verzekering

A. Persoonlijke gegevens

Ben je al bij ons verzekerd en wil je alleen een nieuwe verzekerde aanmelden?
Vul dan hier je burgerservicenummer, naam en geboortedatum in en ga door naar vraag B.

Klantnummer

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

Vraag je voor jezelf een verzekering aan? Ja Nee

B. Persoonlijke gegevens te verzekeren personen

Vraag je voor jouw gezinsleden of andere personen een verzekering aan? Ja Nee
Zo nee, ga door naar vraag C.

| | | | | |
|---------------|---|---------------------|--|--|
| Voorletter(s) | Tussenvoegsel(s) | Achternaam | | |
| 2 | | | | |
| Geboortedatum | Geslacht | Burgerservicenummer | Nationaliteit | |
| | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw | | <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> Anders* | |
| Voorletter(s) | Tussenvoegsel(s) | Achternaam | | |
| 3 | | | | |
| Geboortedatum | Geslacht | Burgerservicenummer | Nationaliteit | |
| | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw | | <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> Anders* | |
| Voorletter(s) | Tussenvoegsel(s) | Achternaam | | |
| 4 | | | | |
| Geboortedatum | Geslacht | Burgerservicenummer | Nationaliteit | |
| | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw | | <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> Anders* | |
| Voorletter(s) | Tussenvoegsel(s) | Achternaam | | |
| 5 | | | | |
| Geboortedatum | Geslacht | Burgerservicenummer | Nationaliteit | |
| | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw | | <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> Anders* | |
| Voorletter(s) | Tussenvoegsel(s) | Achternaam | | |
| 6 | | | | |
| Geboortedatum | Geslacht | Burgerservicenummer | Nationaliteit | |
| | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw | | <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> Anders* | |

* Heb je de nationaliteit van een EU- of EER-land of Zwitserland? Stuur ons dan een kopie van het paspoort of de Europese identiteitskaart. Heb je een andere nationaliteit? Stuur ons dan een kopie van het verblijfsdocument.

C. Inkomsten uit het buitenland

Heb je vragen over je situatie met betrekking tot inkomsten uit het buitenland, kijk dan op ZEKUR.nl voor meer informatie.

Inkomsten zijn loon, winst uit onderneming, andere inkomsten uit arbeid, pensioen of sociale verzekeringsuitkering.

Ontvangt een van de personen voor wie je de verzekering aanvraagt inkomsten uit het buitenland? Ja Nee

Zo ja, voor welke perso(o)n(en) geldt dit? [1] [2] [3] [4] [5] [6]

D. Pakketkeuze

Basisverzekering

ZEKUR biedt twee basisverzekeringen: Gewoon ZEKUR Zorg (natura) en Gewoon ZEKUR Zorg Vrij (restitutie). Voor verzekerde personen vanaf 18 jaar geldt een wettelijk verplicht eigen risico van € 385,-. Kinderen tot 18 jaar hebben geen eigen risico. Je kunt ervoor kiezen om het wettelijk verplicht eigen risico van € 385,- te verhogen met een vrijwillig eigen risico. Gewoon ZEKUR Zorg kent een vrijwillig eigen risico van € 100,- en € 500,-. Gewoon ZEKUR Zorg Vrij kent een vrijwillig eigen risico van € 100,-, € 200,-, € 300,-, € 400,- en € 500,-. Het verplicht en het vrijwillig eigen risico zijn hieronder bij elkaar opgeteld. Vul hieronder je keuze in voor de basisverzekering en het eigen risico.

| | Gewoon ZEKUR Zorg | Eigen risico € 385,- | € 485,- | € 885,- | | | |
|--------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Verzekerde 1 | <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"/> | | | |
| Verzekerde 3 | <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"/> | | | |
| Verzekerde 5 | <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"/> | | | |
| | Gewoon ZEKUR Zorg Vrij | Eigen risico € 385,- | € 485,- | € 585,- | € 685,- | € 785,- | € 885,- |
| 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"/> |

Aanvullende verzekering

ZEKUR biedt met Extra ZEKUR een complete aanvullende verzekering inclusief een aanvullende reis- en annuleringsverzekering. Daarnaast kun je kiezen voor een of meerdere losse aanvullende verzekeringen Aanvullend ZEKUR Tand, Aanvullend ZEKUR Fysiotherapie of Aanvullend ZEKUR Buitenland inclusief een reisverzekering. Het is niet mogelijk om Extra ZEKUR te combineren met een losse aanvullende verzekering. Vul hieronder je keuze in.

| | Extra ZEKUR Zorg | Aanvullend ZEKUR Tand | Aanvullend ZEKUR Fysiotherapie | Aanvullend ZEKUR Buitenland |
|--------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| Verzekerde 1 | <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"/> |
| Verzekerde 3 | <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"/> |
| Verzekerde 5 | <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"/> |

E. Ingangsdatum en opzegservice

De ingangsdatum van je zorgverzekering kan afwijken van wat je hier invult. De ingangsdatum is afhankelijk van het moment waarop wij je verzekeringsplicht kunnen vaststellen en de einddatum van je oude zorgverzekering.

De verzekering moet ingaan per

Heb je op dit moment een zorgverzekering bij een Nederlandse Zorgverzekeraar? Ja Nee

Zo nee, vul dan vraag 2 in.

1. Als je een zorgverzekering aanvraagt, geef je ons toestemming om de oude zorgverzekering op te zeggen. Deze toestemming geldt voor de basisverzekering en de eventuele aanvullende verzekering(en). Als je de aanvullende verzekering(en) niet door ons wilt laten opzeggen, moet je dat hier vermelden.

De aanvullende verzekering(en) moeten niet opgezegd worden voor: [1] [2] [3] [4] [5] [6]

2. De personen voor wie je de verzekering aanvraagt, hebben op dit moment geen zorgverzekering bij een Nederlandse zorgverzekeraar. Vul in welke situatie geldt:

- Pasgeboren Geadopteerd Als militair verzekerd Gemoedsbezwaard geweest
- Afkomstig uit het buitenland: Niet verzekerd

F. Premiebetaling

De premie voor je (aanvullende) zorgverzekering wordt maandelijks automatisch van jouw rekening afgeschreven. Meld je een nieuwe verzekerde aan voor een bestaande verzekering? Dan hoeft je deze vraag niet in te vullen. De wijze van premiebetaling verandert niet.

Wat is jouw rekeningnummer?

IBAN

Zonder rekeningnummer kunnen wij jouw nota's niet uitbetalen.

Toestemming voor automatisch incasso

Met de ondertekening van dit formulier verleen je N.V. Univé Zorg toestemming voor automatische incasso. Je toestemming geldt voor de betaling van de premie, het eigen risico, eigen bijdragen en onterecht aan jou uitbetaalde vergoedingen. Je toestemming geldt tijdens, en zo nodig ook na afloop van de verzekeringsovereenkomst. Ben je het niet eens met een afschrijving? Dan kun je het bedrag laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met je bank. Vraag jouw bank naar de voorwaarden.

G. Doorlopende Reisverzekering en de Doorlopende Annuleringsverzekering

Heb je gekozen voor Extra ZEKUR Zorg of de losse aanvullende verzekering Aanvullend ZEKUR Buitenland? Vul dan ook onderstaande vragen in. Bij Aanvullend ZEKUR Buitenland krijg je namelijk een Doorlopende Reisverzekering. Bij Extra ZEKUR krijg je een Doorlopende Reisverzekering en een Doorlopende Annuleringsverzekering.

Is de te verzekeren personen de afgelopen 5 jaar een verzekering geweigerd, of is een verzekering door een verzekeraar opgezegd of onder beperkende voorwaarden gesteld?

Ja Nee

Zijn de te verzekeren personen in de afgelopen acht jaar als verdachte in aanraking geweest met politie en/of justitie of veroordeeld in verband met:

- Onrechtmatig verkregen voordeel zoals diefstal, inbraak, verduistering, heling, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of pogingen daartoe;
- Onrechtmatige benadeling van anderen zoals vernieling, beschadiging, mishandeling, brandstichting, afpersing, een misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven, of pogingen daartoe;
- Verkeersmisdrijven, verboden drugs- of wapenbezit of overtreding van de wet economische delicten?

Ja Nee

Hebben de te verzekeren personen in de afgelopen 5 jaar twee schades of meer geclaimd op een reisverzekering?

Ja Nee

H. Akkoord en ondertekening

Met de ondertekening van dit formulier verklaar ik de ingevulde gegevens op dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld. Ik verklaar dat ik akkoord ga met de toepassing van de geldende verzekeringsvoorwaarden op de verzekeringsovereenkomst. Ik verklaar ook dat ik akkoord ga met de betalingswijze (rubriek F), ingangsdatum en opzegservice (rubriek E) zoals opgenomen op dit aanmeldformulier.

De voorwaarden kun je raadplegen op ZEKUR.nl. Op verzoek zenden wij je de voorwaarden toe. Ook kun je de voorwaarden inzien op één van onze vestigingen. Inschrijving vindt plaats nadat wij hebben vastgesteld dat je aan de voorwaarden voor een zorgverzekering voldoet.

Door het afsluiten van een zorgverzekering met N.V. Univé Zorg wordt ondergetekende ook lid van de Coöperatie VGZ U.A., tenzij je 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.

Bij de aanvraag of wijziging van een verzekering vragen wij persoonsgegevens. Je persoonsgegevens verwerken wij voor de volgende doeleinden:

- voor het aangaan en uitvoeren van jouw verzekeringsovereenkomst(en) of financiële dienst;
- voor controles en/of onderzoek onder verzekerden, zorgaanbieders en/of leveranciers of de zorg daadwerkelijk is geleverd;
- voor onderzoek naar de door verzekerden ervaren kwaliteit van de geleverde zorg;
- voor statistische analyse;
- om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- in het kader van veiligheid en integriteit van de financiële sector (het voorkomen en bestrijden van fraude);
- als je deelneemt aan een collectieve overeenkomst: voor gegevensuitwisseling met de contractant van de collectieve overeenkomst voor de beoordeling van je recht op premiekorting;
- voor gegevensuitwisseling met Coöperatie Univé U.A. ten behoeve van marketingactiviteiten voor diensten en producten van Coöperatie Univé U.A. of daaraan gelieerde ondernemingen.

Als je deze overeenkomst aangaat of wijzigt, geef je toestemming voor het verwerken van je (persoons)gegevens ten behoeve van de doelen zoals hiervoor vermeld. Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Zorgverzekeraars van toepassing. Je kunt deze gedragscode inzien op ZEKUR.nl. Het kan zijn dat wij ten behoeve van de veiligheid en integriteit van de financiële sector je gegevens raadplegen bij de Stichting CIS. Het doel hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS (zie www.stichtingcis.nl) is hierop van toepassing.

Ik geef N.V. Univé Zorg toestemming om mijn e-mailadres te gebruiken voor het versturen van:

- mededelingen over mijn zorgverzekering, zoals wijzigingen in de premie- en/of verzekeringsvoorwaarden en andere relevante mededelingen over mijn zorgverzekering.

Ja Nee

Datum

Plaats

Handtekening verzekeringnemer

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

Dan kun je het opsturen naar:

Univé Zorg
Postbus 25212
5600 RS Eindhoven

Gegevens N.V. Univé Zorg

Hieronder vind je de gegevens van N.V. Univé Zorg, onderdeel van Coöperatie VGZ U.A.

Je vindt deze incassante gegevens ook terug op je bankafschrift.

Incassant-ID
NL64ZZZ3711240700