

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

Je klantnummer vind je op je zorgpas of in Mijn ZEKUR Zorg.

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

Je vindt je burgerservicenummer (BSN) op jouw identiteitsbewijs.

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

** ZEKUR is een online dienstverlener. Dit betekent dat je je verzekering online aanvraagt, wijzigd en stopzet. Je polis, brieven en andere documenten ontvang je digitaal in Mijn ZEKUR Zorg. Je zorgkosten declareer je online.

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam		
1				
Geboortedatum	Geslacht	Burgerservicenummer	Nationaliteit	
	☐ Man ☐ Vrouw		☐ NL ☐ Anders*	
Straat	Huisnummer	Toevoeging huisnummer		
Postcode	Woonplaats			
Telefoonnummer	Mobiel telefoonnummer			
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.

Je vindt je burgerservicenummer (BSN) op jouw identiteitsbewijs.

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

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam		
2				
Geboortedatum	Geslacht	Burgerservicenummer	Nationaliteit	
	☐ Man ☐ Vrouw		☐ NL ☐ Anders*	
Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam		
3				
Geboortedatum	Geslacht	Burgerservicenummer	Nationaliteit	
	☐ Man ☐ Vrouw		☐ NL ☐ Anders*	
Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam		
4				
Geboortedatum	Geslacht	Burgerservicenummer	Nationaliteit	
	☐ Man ☐ Vrouw		☐ NL ☐ Anders*	
Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam		
5				
Geboortedatum	Geslacht	Burgerservicenummer	Nationaliteit	
	☐ Man ☐ Vrouw		☐ NL ☐ Anders*	
Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam		
6				
Geboortedatum	Geslacht	Burgerservicenummer	Nationaliteit	
	☐ Man ☐ Vrouw		☐ NL ☐ Anders*	

C. Inkomsten uit het buitenland

Heb je vragen over je situatie met betrekking tot inkomsten uit het buitenland? Neem dan contact met ons op via ZEKUR.nl/contact.

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

Ontvangt 1 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

Kinderen jonger dan 18 jaar hebben altijd Gewoon ZEKUR Vrij en zijn gratis verzekerd.

Basisverzekering

ZEKUR biedt 2 basisverzekeringen: Gewoon ZEKUR Zorg (natura) en Gewoon ZEKUR Zorg Vrij (restitutie). Voor verzekerde personen van 18 jaar en ouder geldt een wettelijk verplicht eigen risico. Kinderen jonger dan 18 jaar hebben geen eigen risico. Je kunt ervoor kiezen om het wettelijk verplicht eigen risico 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	☐	☐	☐	☐				
Verzekerde 2	☐	☐	☐	☐				
Verzekerde 3	☐	☐	☐	☐				
Verzekerde 4	☐	☐	☐	☐				
Verzekerde 5	☐	☐	☐	☐				
Verzekerde 6	☐	☐	☐	☐				
	Gewoon ZEKUR Zorg Vrij	Eigen risico € 385,-	€ 485,-	€ 585,-	€ 685,-	€ 785,-	€ 885,-	
Verzekerde 1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Verzekerde 2	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Verzekerde 3	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Verzekerde 4	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Verzekerde 5	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Verzekerde 6	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Aanvullende verzekering

Met Extra ZEKUR Zorg heb je een complete aanvullende verzekering inclusief een Doorlopende Reis- en Annuleringsverzekering. Daarnaast kun je kiezen voor 1 of meerdere losse aanvullende verzekeringen: ZEKUR Tand, ZEKUR Fysio of ZEKUR Buitenland inclusief een Doorlopende Reisverzekering. Je kan Extra ZEKUR niet combineren met een losse aanvullende verzekering. Vul hieronder je keuze in.

Kinderen hoeven niet dezelfde aanvullende verzekering als jou te hebben. Voor de aanvullende verzekering betaal je een kindpremie. Voor Extra ZEKUR Zorg betaal je € 7,50 per maand. Voor de andere aanvullende verzekeringen betaal je € 2,50 per maand per aanvullende verzekering.

* Kies je voor Extra ZEKUR Zorg of voor Aanvullend ZEKUR Buitenland, vul dan ook vraag G in.

	Extra ZEKUR Zorg*	ZEKUR Tand	ZEKUR Fysio	ZEKUR Buitenland*
Verzekerde 1	☐	☐	☐	☐
Verzekerde 2	☐	☐	☐	☐
Verzekerde 3	☐	☐	☐	☐
Verzekerde 4	☐	☐	☐	☐
Verzekerde 5	☐	☐	☐	☐
Verzekerde 6	☐	☐	☐	☐

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). Wil je dat de aanvullende verzekering(en) niet opgezegd wordt/ worden? Geef dat dan hieronder aan.

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

Wij schrijven maximaal € 220,- per maand automatisch af voor eigen risico, eigen bijdragen of vergoedingen die wij onterecht aan jou hebben uitbetaald. Voor bedragen boven de € 220,- krijg je een factuur in Mijn ZEKUR Zorg of een papieren factuur. Als wij ervoor kiezen om je een papieren factuur te sturen, dan zijn hieraan voor jou geen kosten verbonden.

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 verleent 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. Als een automatische afschrijving niet kan worden uitgevoerd, krijg je van ons een factuur in Mijn ZEKUR Zorg.

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 Zorg krijg je een Doorlopende Reisverzekering en een Doorlopende Annuleringsverzekering.

Zijn de te verzekeren personen de afgelopen 5 jaar voor 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 8 jaar als verdachte in aanraking geweest met politie en/of justitie of veroordeeld vanwege

- 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 2 schades of meer geclaimd op een reisverzekering?

☐ Ja ☐ Nee

H. Akkoord en ondertekening

Je verklaart met de ondertekening van dit formulier de ingevulde gegevens op dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld. Je verklaart dat je akkoord gaat met de toepassing van de geldende verzekeringsvoorwaarden op de verzekeringsovereenkomst en de Zorgverzekeringskaart. Ook verklaar je dat je akkoord gaat met de betalingswijze (rubriek F), ingangsdatum en opzegservice (rubriek E) zoals opgenomen op dit formulier.

De voorwaarden en de Zorgverzekeringskaart kun je lezen op ZEKUR.nl. Op verzoek zenden wij je de voorwaarden per mail toe. 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 om 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, zorgverleners 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, dan geef je toestemming voor het verwerken van je (persoons)gegevens voor de doelen zoals hiervoor vermeld. Bij het uitvoeren van uw verzekering(en) verwerken wij je persoonsgegevens in overeenstemming met de toepasselijke wet- en regelgeving, waaronder de Algemene verordening gegevensbescherming. In ons privacystatement op onze website kun je meer lezen over de omgang met je persoonsgegevens en je rechten. Als je vragen hebt over de omgang met je persoonsgegevens, kun je die richten aan privacy@vgz.nl.

Voor de veiligheid en integriteit van de financiële sector kunnen wij je gegevens raadplegen bij de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS), www.stichtingcis.nl.

Je geeft N.V. Univé Zorg toestemming om je mailadres te gebruiken voor het versturen van:

- het polisblad
- informatie over je zorgverzekering

☐ Ja ☐ Nee

mededelingen over je zorgverzekering zoals wijzigingen in de premie en/of verzekeringsvoorwaarden

☐ Ja ☐ Nee

Datum

Plaats

Handtekening verzekeringnemer

Vul ook de datum en plaats in. Staat jouw handtekening op het formulier? Dan kun je het mailen via het contactformulier op ZEKUR.nl/vraag. Je aanvraag opsturen kan naar onderstaand adres.

Gegevens N.V. Univé Zorg

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

Univé Zorg
Postbus 25210
5600 RS Eindhoven

Je vindt de incassantgegevens ook terug op je bankafschrift.

Incassant-ID
NL64ZZZ371124070000