

6. Gewenste ingangsdatum van uw nieuwe verzekering bij Zorg en Zekerheid

□□-□□-□□□□

7. Komt u uit het buitenland?

- Nee
 Ja, per □□-□□-□□□□

Of uw partner?

- Nee
 Ja, per □□-□□-□□□□

Of uw kinderen?

- Nee
 Ja, per □□-□□-□□□□

Indien u (en/of uw gezinsleden) niet de Nederlandse nationaliteit heeft, voeg dan een kopie van het paspoort toe. Komt u (en/of uw gezinsleden) van buiten de EU? Voeg dan een kopie van beide zijden van de verblijfstitel of het elektronisch W-document toe.

8. Opzegservice

Door het aanvragen van de zorgverzekering machtigt u ons uw oude zorgverzekering (en die van uw gezinsleden) namens u op te zeggen. Wij gaan er tevens van uit dat u ons machtigt de aanvullende verzekering(en) namens u (en uw gezinsleden) bij uw oude zorgverzekeraar op te zeggen. Indien dit niet het geval is, dient u het onderstaande hokje aan te kruisen.

Ik wil niet dat u de aanvullende verzekering namens mij (en mijn gezinsleden) opzegt.

U kunt van de opzegservice gebruik maken (dit kan niet met terugwerkende kracht) als u meeverzekerd bent en een eigen verzekering wilt afsluiten, bijvoorbeeld omdat u bent gescheiden of 18 jaar bent geworden.

9. Ondertekening

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld. De ondergetekende heeft er kennis van genomen dat:

- I. Zorg en Zekerheid gerechtigd is bij een onjuiste voorstelling van zaken alle reeds uitgekeerde kosten terug te vorderen en de verzekering te beëindigen.
- II. Wanneer de overeenkomst ingaat op een andere datum dan 1 januari geldt deze voor het lopende jaar.
Vanaf 1 januari daaropvolgend vindt stilzwijgende verlenging plaats voor de duur van 1 jaar.
- III. Indien u heeft aangegeven zich collectief te willen verzekeren, zal Zorg en Zekerheid uw gegevens uitwisselen met de betreffende organisatie.

Plaats: _____ Datum: □□-□□-□□□□

Handtekening aanvrager:

In te vullen door gemeente:	
Betrokkene/betrokkenen komt/komen in aanmerking voor deelname aan de collectieve (aanvullende) zorgverzekering.	
Datum:	Stempel en paraaf Gemeente: