



## ANTWOORDFORMULIER

Op grond van ontvangen informatie wordt vastgesteld of u nog recht hebt op een zorgverzekering in Nederland.

In verband hiermee verzoeken wij u de onderstaande vragen te beantwoorden.

**Wij verzoeken u dit formulier binnen 4 weken na dagtekening van de brief ondertekend per email (pdf) te retourneren aan **Zorgzaam**. Gebruik hiervoor het **online contactformulier op [www.zorgzaam.nl/contact](http://www.zorgzaam.nl/contact)**.**

**Of u kunt het formulier per post retourneren:**

Zorgzaam

Postbus 25031

5600 RS EINDHOVEN

1. Hebt u in 2018 arbeid verricht en meer dan € 4.934 ontvangen?

NEE

JA

2. Verwacht u in 2019 arbeid te verrichten en meer dan dit grensbedrag te ontvangen?

JA

NEE

### Ondergetekende

Naam:.....

Adres: .....

Postcode en

woonplaats:.....

Land:.....

Klantnummer:.....

**verklaart deze informatie naar waarheid te hebben verstrekt op**

datum:.....te:.....

*Handtekening*

.....

Meer informatie vindt u in de bijlage bij dit antwoordformulier.