

## Aanmelding (basis)verzekering Zorgzaam met aanvullende verzekering Zorgzaam Ster 1, 2, 3, 4 of 5 en Zorgzaam Comfortverzekering

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

Nieuwe verzekering  Aanmelden nieuwe verzekerde voor een bestaande verzekering

### A. Persoonlijke gegevens aanvrager

Vul hier de persoonsgegevens en de adresgegevens van de aanvrager in. Bent u in het buitenland geplaatst, noteer dan hier uw buitenlandse adres.

Het klantnummer vindt u in Mijn Zorgzaam.

Het burgerservicenummer (BSN) vindt u op uw identiteitsbewijs.

\* Hebt u de nationaliteit van een EU- of EER-land? Of van Zwitserland? Stuur ons dan een kopie van uw paspoort of Europese identiteitskaart. Hebt u een andere nationaliteit? Stuur ons dan een kopie van het verblijfsdocument.

Bent u al bij ons verzekerd en wilt u alleen een nieuwe verzekerde aanmelden? Vul dan hier uw klantnummer, naam en geboortedatum in en ga door naar vraag B.

Klantnummer

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

Vraagt u voor uzelf een verzekering aan?  Ja  Nee

### B. Persoonlijke gegevens te verzekeren personen

Vul hier de persoonsgegevens van de te verzekeren personen in.

**Geboorte**  
Een pasgeborene dient u binnen 4 maanden na geboorte aan te melden.

Het burgerservicenummer (BSN) vindt u op uw identiteitsbewijs.

**Ander woonadres**  
Heeft 1 van de te verzekeren personen een ander woonadres dan dient hiervoor een apart aanvraagformulier te worden ingevuld.

\* Hebt u de nationaliteit van een EU- of EER-land? Of van Zwitserland? Stuur ons dan een kopie van uw paspoort of Europese identiteitskaart. Hebt u een andere nationaliteit? Stuur ons dan een kopie van het verblijfsdocument.

Vraagt u voor uw gezinsleden of andere personen een verzekering aan?  Ja  Nee  
Zo nee, ga door naar vraag C.

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

### C. Pakketkeuze

Vul hier het gewenste pakket in. Uitgebreide informatie over de mogelijke keuzes treft u aan op [www.zorgzaam.nl](http://www.zorgzaam.nl) en in de brochure over de zorgverzekering Zorgzaam.

#### Modelovereenkomst Zorgzaam

##### Eigen risico

Maak een keuze uit het eigen risico. Voor verzekerde personen vanaf 18 jaar geldt een wettelijk verplicht eigen risico van € 385. Daarnaast kunt u ervoor kiezen om het eigen risico te verhogen tot € 485, € 685 of € 885. Iedere te verzekeren persoon van 18 jaar en ouder kan deze keuze individueel maken. Te verzekeren personen tot 18 jaar hebben géén eigen risico (voor deze personen hoeft u geen keuze te maken).

	€ 385	€ 485	€ 685	€ 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"/>

##### Aanvullende verzekeringen Zorgzaam

De basisverzekering vergoedt de belangrijkste algemene medische kosten. Wilt u meer zekerheid, kies dan voor 1 van de aanvullende verzekeringen. Iedere te verzekeren persoon van 18 jaar en ouder kan deze keuze individueel maken. Te verzekeren personen tot 18 jaar worden ingeschreven op de hoogste aanvullende verzekering gekozen door 1 van de te verzekeren ouders/verzorgers van 18 jaar en ouder. Geef hieronder uw keuze aan. Kiest u voor een aanvullende verzekering Ster 4 of 5, vul dan eveneens de vragen onder D in.

##### Zorgzaam Comfortverzekering

Wilt u genieten van extra comfort, kies dan voor de Zorgzaam Comfortverzekering. Kiest u voor de Zorgzaam Comfortverzekering, geef hieronder uw keuze aan. Iedere te verzekeren persoon van 18 jaar en ouder kan deze keuze individueel maken. Kiest u voor een Zorgzaam Comfortverzekering, vul dan eveneens de vragen onder E in.

	Aanvullende verzekeringen Zorgzaam Ster					Zorgzaam Comfortverzekering	
	1	2	3	4	5	Geen	Geen
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"/>

### D. Gezondheidsverklaring voor de aanvullende verzekeringen Zorgzaam

Kiest 1 van de personen voor wie u deze verzekering aanvraagt voor een aanvullende verzekering Zorgzaam Ster 4 of 5, beantwoord dan de onderstaande vragen..

1. Zijn alle personen voor wie u deze verzekering aanvraagt de laatste 2 jaar regelmatig voor controle bij de tandarts geweest?

Ja  Nee

Zo ja, voor wie geldt dit? Verzekerde(n):  1  2  3  4  5  6

2. Ondergaat 1 van de personen voor wie u deze verzekering aanvraagt 1 van de volgende behandelingen? Of is 1 van de personen voor wie u deze verzekering aanvraagt, voorgesteld/van plan binnen nu en 1 jaar 1 van de volgende behandelingen te ondergaan?

a. behandeling in verband met een tandvlees- en/of kaakbotafwijking  Ja  Nee

Zo ja, voor wie geldt dit? Verzekerde(n):  1  2  3  4  5  6

b. meerdere kronen of jackets, 1 of meer bruggen of implantaten  Ja  Nee

Zo ja, voor wie geldt dit? Verzekerde(n):  1  2  3  4  5  6

### E. Gezondheidsverklaring voor de Zorgzaam Comfortverzekering

Kiest 1 van de te verzekeren personen voor de Zorgzaam Comfortverzekering, beantwoord dan de onderstaande vragen.

Verwacht 1 van de te verzekeren personen

binnen 12 maanden opname in een ziekenhuis?  Ja  Nee

Zo ja, voor wie geldt dit?

### F. Inkomsten uit het buitenland

Inkomsten zijn loon, winst of andere inkomsten uit arbeid, pensioen of sociale verzekering. Deze vraag geldt voor alle gezinsleden; ook indien 1 van de gezinsleden niet bij Zorgzaam is verzekerd. Personen die korter dan 3 maanden in een niet verdragsland werken en daaruit inkomsten ontvangen, blijven wel recht houden op de basisverzekering. Hebt u vragen over uw situatie met betrekking tot inkomsten uit het buitenland, kijk dan op [www.zorgzaam.nl](http://www.zorgzaam.nl) voor meer informatie.

Ontvangt 1 van de te verzekeren personen inkomsten uit het buitenland?  Ja  Nee

Zo ja, voor wie geldt dit? Verzekerde  1  2  3  4  5  6

## G. Ingangsdatum en opzegservice

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

De verzekering moet ingaan per

Hebben de personen voor wie u een verzekering aanvraagt op dit moment een zorgverzekering bij een Nederlandse zorgverzekeraar?  Ja  Nee  
Zo nee, vul dan vraag 2 in.

1. Als u een zorgverzekering aanvraagt, geeft u ons voor de personen voor wie u de verzekering aanvraagt toestemming de oude zorgverzekering(en) op te zeggen. Deze toestemming geldt ook voor de aanvullende verzekering(en). Wilt u dat de aanvullende verzekering(en) niet opgezegd wordt/worden? Geef dat dan hieronder aan.

De aanvullende verzekering(en) moet(en) niet opgezegd worden.

2. De personen voor wie u een verzekering aanvraagt hebben op dit moment geen zorgverzekering bij een Nederlandse zorgverzekeraar. Vermeld hier welke situatie van toepassing is.

Pasgeboren  Geadopteerd  Als militair verzekerd  
 Afkomstig uit buitenland  Gemoedsbezwaard geweest  Niet verzekerd

## H. Betaling

Meldt u een nieuwe verzekerde aan voor een bestaande verzekering? Dan hoeft u deze vraag niet in te vullen. De wijze van premiebetaling verandert niet.

Wat is uw rekeningnummer?

IBAN

Zonder rekeningnummer kunnen wij uw nota's niet uitbetalen.

### Categorie

Geef hieronder aan in welke categorie\* de aanvrager valt. Dit is van belang voor de inhouding van de premie.

Actiefdienende militair  Post-actieve militair UKW  Gepensioneerd invaliditeitsmilitair/-burger  
 Burgermedewerker  Gepensioneerd militair  Nagelaten betrekking  
 Ex-BBT / Ex-fase 1, 2 of 3 militair  Gepensioneerd burgermedewerker  Vakbondsmedewerker  
 Militair met ontslag volgens artikel 39d en 43 van het AMAR  overig, tw.   
 Lid van Nederlands Veteraneninstituut / Nationale Reserve (Natres)

Behoorde u op 1 januari 2020 al tot de door u aangekruiste categorie?  Ja  Nee

Behoort de aanvrager tot de categorie actiefdienende militair of burgermedewerker, vul dan hieronder het werknemernummer van de aanvrager in en beantwoord onderstaande 3 vragen.

Werknemernummer

Is de aanvrager in het buitenland geplaatst?  Ja  Nee

Zo ja, beantwoord dan de volgende 2 vragen.

Wat is het land van plaatsing?

Ontvangt de aanvrager een verhoogde buitenlandtoelage?  Ja  Nee

Bent u in het buitenland geplaatst, noteer dan uw buitenlandse adres bij A van dit formulier.

Behoort de aanvrager tot de categorie vakbondsmedewerker, vul dan de onderstaande vraag in.

Voor welke ambtenarencentrale/vakbond is de aanvrager werkzaam?  ACOP/AFMP  AC/VBM  ACOP/ACOM  CMHF

Uw werknemernummer vindt u op uw salarisstrook, bij de algemene gegevens.

### \*Toelichting categorieën:

#### Actiefdienende militair:

Actiefdienende militair die via de SZVK verzekerd is, en waarvan de eventuele gezinsleden via Zorgzaam verzekerd kunnen worden

#### Burgermedewerker:

Werkzaam als burger voor Defensie

#### Militair met ontslag volgens artikel 39d en 43 van het AMAR

#### Post-actieve militair UKW:

Post-actieve militair met een uitkering (UKW)

#### Gepensioneerd militair:

Post-actieve militair die de 65 jarige leeftijd heeft bereikt

#### Gepensioneerd invaliditeitsmilitair/-burger:

Militair/burger die voor 80 tot 100 procent arbeidsongeschikt is en/of een invaliditeitspensioen ontvangt

#### Gepensioneerd burgermedewerker:

Leeftijd gepensioneerde burgermedewerker (artikel 114 en 121 BARD; VUT; FPU en pensioen)

#### Nagelaten betrekking:

Weduwe of weduwnaar van de actieve of post-actieve militair of burgermedewerker, mits niet hertrouwd

#### Vakbondsmedewerker: KYMO

Medewerker van een van de volgende vakbonden: AFMP/FNV; VBM/NOV; ACOM/CNV; CMHF/

#### Lid van Nederlands Veteraneninstituut:

Veteranen in het bezit van een veteranenpas van het Veteraneninstituut

#### Lid van Nationale Reserve (NATRES):

Burgers die werkzaam zijn bij de Nationale Reserve

#### Ex-BBT:

Ex-beroepsmilitair met een contract voor bepaalde tijd

#### Ex-fase 1, 2 of 3 militair:

Ex-beroepsmilitair met een contract voor onbepaalde tijd

#### Overig:

Een ieder die een arbeidsrelatie heeft of heeft gehad met Defensie en niet onder de andere categorieën valt. Stuur bewijsstukken mee

### Toestemming voor automatische incasso

Indien mogelijk wordt de premie via uw salaris of uitkering ingehouden. Zo niet, dan verleent u door ondertekening van dit formulier toestemming aan N.V. Univé Zorg voor automatische incasso. Deze toestemming geldt voor de betaling van premie, eigen risico, eigen bijdragen en eventueel onterecht aan u uitbetaalde vergoedingen. Uw toestemming geldt tijdens en zo nodig ook na afloop van de verzekeringsovereenkomst. Als een automatische afschrijving niet kan worden uitgevoerd, krijgt u van ons een papieren factuur. Hiervoor betaalt u € 1,50 per factuur.

Bent u het niet eens met een afschrijving? Dan kunt u het bedrag laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Indien u onder de categorie Lid van Nederlands Veteraneninstituut / Nationale Reserve (NATRES), Ex-BBT / Ex-fase 1, 2 of 3 militair of Overig valt, dan wordt uw premie middels automatische incasso per maand geïncasseerd.

Als wij uw rekeningen rechtstreeks van zorgverleners ontvangen en aan hen betalen, wordt uw zorgverzekering sneller en eenvoudiger uitgevoerd. Daarvoor kan het nodig zijn dat de zorgverlener die u behandelt, weet hoe u bent verzekerd. Om die reden kunnen de zorgverleners uw adres- en polisgegevens op een veilige manier inzien. Zij mogen dat alleen als zij u ook daadwerkelijk behandelen. Als het om een dringende reden noodzakelijk is dat zorgverleners geen inzage mogen hebben in uw adresgegevens, dan kunt u dat laten weten middels het contactformulier op onze website. Wij zorgen er dan voor dat uw adresgegevens worden afgeschermd.

### I. Akkoord en ondertekening

Met de ondertekening van dit formulier verklaart u de ingevulde gegevens op dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld. U gaat akkoord met de toepassing van de geldende verzekeringsvoorwaarden op de verzekeringsovereenkomst en met de Zorgverzekeringskaart over dit verzekeringsproduct. Ook gaat u akkoord met de ingangsdatum, opzegservice (rubriek G) en betalingswijze (rubriek H) zoals opgenomen op dit aanmeldformulier.

De voorwaarden en de Zorgverzekeringskaart kunt u lezen op [www.zorgzaam.nl](http://www.zorgzaam.nl). Op verzoek zenden wij u de voorwaarden toe. Inschrijving vindt plaats nadat wij hebben vastgesteld dat te verzekeren personen aan de voorwaarden voor een zorgverzekering voldoen.

Door het afsluiten van een Zorgzaam zorgverzekering met N.V. Univé Zorg wordt ondergetekende ook lid van de Coöperatie VGZ U.A., tenzij u 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 het uitvoeren van uw verzekering(en) verwerken wij uw persoonsgegevens. Wij doen dit in overeenstemming met de wet- en regelgeving, zoals de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG). In de privacyverklaring op onze website leest u hier meer over. Ook leest u in de privacyverklaring welke rechten u heeft. Als u deze overeenkomst aangaat of wijzigt, dan geeft u toestemming voor het verwerken van uw (persoons)gegevens voor de doelen zoals vermeld in de privacyverklaring. Als u vragen heeft over de omgang met uw persoonsgegevens, dan kunt u deze richten aan ons richten middels het contactformulier op onze website.

U geeft Zorgzaam en Univé toestemming om uw e-mailadres te gebruiken voor het versturen van:

- het polisblad  Ja  Nee
- informatie over uw zorgverzekering  
*Mededelingen over uw zorgverzekering zoals wijzigingen in de premie en/of verzekeringsvoorwaarden*  Ja  Nee
- nieuwsbrieven en aanbiedingen  
*Zorginformatie zoals nieuwsbrieven en aanbiedingen*  Ja  Nee

Datum

Plaats

Handtekening

---

### Hoe hebt u van Zorgzaam gehoord?

- Via werkgever
- Via partner
- Via internet. Via welke site?

---

- Via advertentie. Waar hebt u de advertentie gelezen?

---

Hebt u een vraag? Kijk dan op [www.zorgzaam.nl/contact](http://www.zorgzaam.nl/contact). Wij helpen u graag.

Vul ook de datum en plaats in. Staat uw handtekening op het formulier? Dan kunt u het opsturen naar onderstaand adres.

#### Zorgzaam

Postbus 25210

5600 RS Eindhoven

#### Incassant-ID

NL64ZZZ371124070000

#### Gegevens N.V. Univé Zorg

Hieronder vindt u de gegevens van N.V. Univé Zorg, onderdeel van Coöperatie VGZ U.A. U vindt deze incassant-ID ook terug op uw bankafschrift.