

Wijziging (basis)verzekering Zorgzaam met aanvullende verzekering Zorgzaam Ster 1, 2, 3, 4 of 5

Met dit formulier kunt u wijzigingen in uw zorgverzekering of persoonlijke gegevens aan ons doorgeven.

A. Persoonlijke gegevens aanvrager

Het klantnummer vindt u op uw polis.

Klantnummer
 Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam
 1
 Geboortedatum Geslacht
 Man Vrouw
 Straat Huisnummer Toevoeging huisnummer
 Postcode Woonplaats Land
 Telefoonnummer Mobiel telefoonnummer
 E-mailadres

B. Persoonlijke gegevens verzekerden

Geldt de wijziging voor alle personen onder bovenstaand klantnummer? Ja Nee
 Als de wijziging niet geldt voor alle verzekerde personen op het bovengenoemd klantnummer, geef hieronder aan voor welke verzekerde personen de wijziging geldt. Als de wijziging eveneens van toepassing is op de aanvrager, vul de persoonsgegevens dan nogmaals in bij verzekerde 1.

Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam
 1
 Geboortedatum Geslacht
 Man Vrouw
 Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam
 2
 Geboortedatum Geslacht
 Man Vrouw
 Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam
 3
 Geboortedatum Geslacht
 Man Vrouw
 Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam
 4
 Geboortedatum Geslacht
 Man Vrouw
 Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam
 5
 Geboortedatum Geslacht
 Man Vrouw
 Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam
 6
 Geboortedatum Geslacht
 Man Vrouw

C. Pakketkeuze

Wilt u uw vrijwillig eigen risico wijzigen? Dit kunt u tot uiterlijk 31 januari aan ons doorgeven. De wijziging geldt dan toch voor het hele kalenderjaar (vanaf 1 januari).

Wilt u uw verplicht eigen risico gespreid betalen? Meer informatie vindt u op www.zorgzaam.nl/gespreidbetalen.

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, € 585, € 685, € 785 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 geen keuze gemaakt te worden).

€ 385 € 485 € 585 € 685 € 785 € 885

Verzekerde 1

Verzekerde 2

Verzekerde 3

Verzekerde 4

Verzekerde 5

Verzekerde 6

Aanvullende verzekeringen Zorgzaam

Iedere verzekerde persoon van 18 jaar en ouder kan een aanvullende verzekering Zorgzaam aanvragen, wijzigen of beëindigen. Verzekerde 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.

Wilt u een aanvullende verzekering afsluiten? Of wilt u uw huidige aanvullende verzekering wijzigen? Dit kunt u tot uiterlijk 31 januari aan ons doorgeven. De wijziging geldt dan toch voor het hele kalenderjaar (vanaf 1 januari). Geeft u uw wijziging of eerste aanvraag ná 31 januari aan ons door, dan gaat die in per 1 januari van het volgende kalenderjaar. Uitgebreide informatie over de mogelijke keuzes treft u aan op www.zorgzaam.nl.

Aanvullende verzekeringen Zorgzaam Ster

1 2 3 4 5 Geen

Verzekerde 1

Verzekerde 2

Verzekerde 3

Verzekerde 4

Verzekerde 5

Verzekerde 6

D. Betaling

Wijzigt u uw rekeningnummer? Dan dient u dit formulier onderaan te voorzien van uw handtekening.

IBAN

Zonder rekeningnummer kunnen wij uw nota's niet uitbetalen.

Toestemming voor automatisch incasso

Door ondertekening van dit formulier verleent u toestemming aan VGZ Zorgverzekeraar NV om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank. Deze toestemming geldt voor de betaling van de premie, het 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.

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.

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.

E. Geboorte of adoptie

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

Adoptie: is uw kind geadopteerd? Wilt u dan een kopie van de adoptiepapieren meesturen?

Geef aan waar sprake van is:

Geboorte

Adoptie

Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam

1

Geboortedatum Geslacht

Man Vrouw

Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam

2

Geboortedatum Geslacht

Man Vrouw

F. Beëindiging verzekering (de beëindiging is van toepassing op alle, bij vraag 1 aangegeven, verzekerden)

Opzeggen kan tot en met 31 december. De opzegging gaat dan in per 1 januari van het volgende kalenderjaar. Dit geldt voor de basisverzekering en alle aanvullende verzekeringen.

Wilt u de basisverzekering, en eventueel de aanvullende verzekering(en), beëindigen, beantwoord dan onderstaande vragen.

Gewenste einddatum

Geef aan welke verzekering u wilt beëindigen

de basisverzekering en de aanvullende verzekering

alleen de basisverzekering

alleen de aanvullende verzekering

comfortverzekering

Wat is de reden van de gewenste beëindiging?

jaarlijkse opzegging per contractvervaldatum

premie en/of voorwaardenaanpassing

anders, nl.

Wat is de naam van de nieuwe zorgverzekeraar?

G. Akkoord en ondertekening

U hoeft dit formulier uitsluitend te ondertekenen indien u uw rekeningnummer doorgeeft. Geeft u andere wijzigingen door? Dan is een handtekening niet noodzakelijk.

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 opzegservice (rubriek J) en betalingswijze (rubriek F) zoals opgenomen op dit formulier.

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

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.

Hebt u een vraag? Kijk dan op 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
NL12ZZZ091567230000

Datum

Plaats

Handtekening

Gegevens VGZ Zorgverzekeraar NV
Hieronder vindt u de gegevens van VGZ Zorgverzekeraar NV, onderdeel van Coöperatie VGZ U.A.
U vindt deze incassant-ID ook terug op uw bankafschrift.