

Aanmeldingsformulier Zorg, Inboedel en AvP



Naam :
Adres :
Postcode en Woonplaats :
Telefoonnr. :
IBAN (giro/bank) :

Voor alle genoemde verzekerden wordt bij de ziektekostenverzekering standaard de volgende dekking aangeboden:

Premie per maand

Basisverzekering : **Natura € 121,00**
Aanvullende dekking : **Zorg-2 € 19,00 (18-34 jaar) of € 20,00 (35 en ouder)**
Tandarts : **Tand-1 € 16,25**

Indien gewenst kan de dekking per verzekerde worden aangepast. De kinderen onder de 18 jaar volgende de ouder met de hoogste dekking. **Voor de kinderen boven de 18 jaar wordt er afhankelijk van de situatie een jongeren of studentenpolis geadviseerd. Dat moet bij de aanvraag duidelijk worden aangegeven.** Voor de Excellent, T-Royal en T-Excellent gelden medische vragen. (zie bijlage voor info over de aanvullende dekkingen en bijbehorende premies)

Verzekerde personen:

-M/V Geb. datum : BSN..... afwijkende dekking
-M/V Geb. datum : BSN..... afwijkende dekking
-M/V Geb. datum : BSN..... afwijkende dekking
-M/V Geb. datum : BSN..... afwijkende dekking
-M/V Geb. datum : BSN..... afwijkende dekking
-M/V Geb. datum : BSN..... afwijkende dekking

Als bijlage ontvangen wij graag:

- * Kopie verblijfsvergunning voor- en achterkant
- * Uitschrijvingsbewijs AZC (is ingangsdatum zorgverzekering*)
- * Kopie legitimatiebewijs (Paspoort/ID) mits voorhanden

Let op! Pas als alle documentatie compleet is kan de ziektekostenverzekering worden opgemaakt

Ingangsdatum Inboedel- en Aansprakelijkheidsverzekering:

Verzekerd bedrag inboedel : **€ 12.000,-**
Premie inboedelverzekering: **€ 18,- per jaar** excl. kosten en ass. belasting

Verzekerd bedrag AvP : **€ 1.500.000,-**
Premie AvP :
alleenstaand : **€ 22,- per jaar** excl. kosten en ass. belasting
alleenstaand met kinderen : **€ 26,- per jaar** excl. kosten en ass. belasting
gezin : **€ 38,- per jaar** excl. kosten en ass. belasting
gezin met kinderen : **€ 42,- per jaar** excl. kosten en ass. belasting

Contactpersoon / Begeleider van de familie:.....

Telefoon: contactpersoon/begeleider:..... E-Mail:.....

Ingevuld door (medewerker van VNGZ) Naam:.....

Datum:.....