

Belangrijk: Leest u eerst de toelichting. Wij kunnen pas tot inschrijving overgaan als dit formulier volledig is ingevuld en ondertekend.

Naam verzekeringsadviseur : \_\_\_\_\_  
Relatienummer : \_\_\_\_\_

### 1 Gegevens verzekeringnemer (verzekerde 1)

Offertenummer : n.v.t.  
Voorletters en naam : \_\_\_\_\_  
Straat en huisnummer : \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer overdag : \_\_\_\_\_  
E-mailadres : \_\_\_\_\_

### 2 Te verzekeren personen

	Voorletters en naam	Burgerservicenummer	Geboortedatum	Geslacht
Verzekerde 1 :	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Verzekerde 2 :	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Verzekerde 3 :	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Verzekerde 4 :	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Verzekerde 5 :	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Verzekerde 6 :	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V

### 3 Ingangsdatum

Gewenste ingangsdatum : \_\_\_\_\_

Op grond van wetgeving kan de ingangsdatum afwijken van de door u gewenste ingangsdatum.

### 4 Vrijwillig eigen risico

Kinderen jonger dan 18 jaar betalen geen premie en kunnen dus ook geen eigen risico kiezen.

Verzekerde 1	<input type="checkbox"/> € 0	<input type="checkbox"/> € 100	<input type="checkbox"/> € 200	<input type="checkbox"/> € 300	<input type="checkbox"/> € 400	<input type="checkbox"/> € 500
Verzekerde 2	<input type="checkbox"/> € 0	<input type="checkbox"/> € 100	<input type="checkbox"/> € 200	<input type="checkbox"/> € 300	<input type="checkbox"/> € 400	<input type="checkbox"/> € 500
Verzekerde 3	<input type="checkbox"/> € 0	<input type="checkbox"/> € 100	<input type="checkbox"/> € 200	<input type="checkbox"/> € 300	<input type="checkbox"/> € 400	<input type="checkbox"/> € 500
Verzekerde 4	<input type="checkbox"/> € 0	<input type="checkbox"/> € 100	<input type="checkbox"/> € 200	<input type="checkbox"/> € 300	<input type="checkbox"/> € 400	<input type="checkbox"/> € 500
Verzekerde 5	<input type="checkbox"/> € 0	<input type="checkbox"/> € 100	<input type="checkbox"/> € 200	<input type="checkbox"/> € 300	<input type="checkbox"/> € 400	<input type="checkbox"/> € 500
Verzekerde 6	<input type="checkbox"/> € 0	<input type="checkbox"/> € 100	<input type="checkbox"/> € 200	<input type="checkbox"/> € 300	<input type="checkbox"/> € 400	<input type="checkbox"/> € 500

Als u kiest voor een vrijwillig eigen risico, dan machtigt u ons door ondertekening van dit formulier tevens tot automatische incasso van door Stad Holland Zorgverzekeraar betaalde zorgkosten die vallen onder het verplicht en vrijwillig eigen risico.

### 5 Aanvullende verzekering

	Verzekerde:	1	2	3	4	5	6
Jongeren AV		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standaard AV		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uitgebreide AV		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extra Uitgebreide AV		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AV Zorg Riant		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AV Zorg deLuxe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vip-pakket voor ziekenhuisverpleging *		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Alleen mogelijk in combinatie met AV Zorg Riant of AV Zorg deLuxe

Kinderen tot 18 jaar zijn gratis verzekerd op dezelfde aanvullende verzekering als de verzekeringnemer.

Zie vervolg

