

Aanmeldformulier

1. Aanvrager (hierna te noemen: verzekeringnemer*)

Persoonsgegevens

Voorletters	<input type="text"/>	Achternaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	BSN <input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Ongehuwd samenwonend		
Nationaliteit	<input type="text"/>		

Wanneer u geen Nederlandse nationaliteit heeft, dan moet u aantonen dat u recht heeft op een Nederlandse zorgverzekering

- Wanneer u inwoner bent van een EU of EEA land, sluit dan een kopie van uw paspoort of identiteitskaart bij.
- Wanneer u inwoner bent van een ander land, dan graag een bewijs bijsluiten dat u legaal in Nederland verblijft (bijvoorbeeld een visum)

Adresgegevens van de verzekeringnemer en de verzekerden

Straat	<input type="text"/>	Huisnummer	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>		

Adres in het buitenland

Wanneer u nog niet geregistreerd staat bij een Nederlandse gemeente verzoeken wij u hier uw adresgegevens in te vullen.

Straat	<input type="text"/>	Huisnummer	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>		

Postadres

Wenst u uw post op een ander adres dan het woonadres van de verzekerde(n) te ontvangen, vul dan hier een afwijkend adres in.

Straat	<input type="text"/>	Huisnummer	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>		

* De verzekeringnemer is degene die de verzekeringsovereenkomst met HollandZorg aangaat en die de verschuldigde bedragen voldoet. Hij/zij is de enige die het contract op kan zeggen.

2. Werkgever (indien van toepassing)

Naam werkgever

Straat Huisnummer

Postcode Woonplaats

* Aanvang dienstverband:

Wanneer u in Nederland werkt, sluit dan een kopie van het contract met uw werkgever en uw laatste loonstrookje bij.

Moet de verzekeringnemer verzekerd worden? ja, ga naar 3 nee, ga naar 4

3. Verzekering

Basisverzekering HollandZorg

Vrijwillig eigen risico ² € 0,- € 100,- € 200,- € 300,- € 400,- € 500,-

Aanvullende verzekering ³ Start Extra Plus Top

Tandartsverzekering ³ TandExtra TandPlus TandTop

4. Te verzekeren personen, anders dan verzekeringnemer

► Persoonsgegevens

Voorletters Naam

Geboortedatum Man Vrouw BSN

Nationaliteit

Basisverzekering HollandZorg

Vrijwillig eigen risico ² € 0,- € 100,- € 200,- € 300,- € 400,- € 500,-

Aanvullende verzekering ³ Start Extra Plus Top

Tandartsverzekering ³ TandExtra TandPlus TandTop

► Persoonsgegevens

Voorletters Naam

Geboortedatum Man Vrouw BSN

Nationaliteit

Basisverzekering HollandZorg

Vrijwillig eigen risico ² € 0,- € 100,- € 200,- € 300,- € 400,- € 500,-

Aanvullende verzekering ³ Start Extra Plus Top

Tandartsverzekering ³ TandExtra TandPlus TandTop

² Personen onder de 18 kunnen niet kiezen voor een vrijwillig eigen risico.

³ Een aanvullende- of tandartsverzekering kunt u alleen afsluiten wanneer u ook een Basisverzekering bij HollandZorg heeft afgesloten.

► **Persoonsgegevens**

Voorletters Naam

Geboortedatum Man Vrouw BSN

Nationaliteit

Basisverzekering HollandZorg

Vrijwillig eigen risico ² € 0,- € 100,- € 200,- € 300,- € 400,- € 500,-

Aanvullende verzekering ³ Start Extra Plus Top

Tandartsverzekering ³ TandExtra TandPlus TandTop

► **Persoonsgegevens**

Voorletters Naam

Geboortedatum Man Vrouw BSN

Nationaliteit

Basisverzekering HollandZorg

Vrijwillig eigen risico ² € 0,- € 100,- € 200,- € 300,- € 400,- € 500,-

Aanvullende verzekering ³ Start Extra Plus Top

Tandartsverzekering ³ TandExtra TandPlus TandTop

► **Persoonsgegevens**

Voorletters Naam

Geboortedatum Man Vrouw BSN

Nationaliteit

Basisverzekering HollandZorg

Vrijwillig eigen risico ² € 0,- € 100,- € 200,- € 300,- € 400,- € 500,-

Aanvullende verzekering ³ Start Extra Plus Top

Tandartsverzekering ³ TandExtra TandPlus TandTop

² Personen onder de 18 kunnen niet kiezen voor een vrijwillig eigen risico.

³ Een aanvullende- of tandartsverzekering kunt u alleen afsluiten wanneer u ook een Basisverzekering bij HollandZorg heeft afgesloten.

5. Betalen en declaraties

Betalen

U moet een keuze maken tussen automatische incasso en betalen met een acceptgiro.

- automatische incasso (Doorlopende SEPA machtiging, Incassant-ID: NL79ZZZ081479830000)

Deze machtiging tot automatische incasso heeft betrekking op alle incasso-opdrachten voor bedragen die u en de door u verzekerde personen aan ons verschuldigd zijn.

Uw IBAN (te vinden op uw rekeningafschrift):

Bank Identificatie (BIC) (geen verplicht veld bij Nederlandse IBAN):

Door de keuze voor automatische incasso en ondertekening van dit formulier geeft u ons toestemming om:

- doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven, en
- aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig onze opdracht.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving, kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na de afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

- acceptgiro

Declaraties

Door ons verschuldigde bedragen maken wij over op het hierboven door u opgegeven rekeningnummer.

6. Verklaring/ondertekening verzekeringnemer

Met de ondertekening van dit formulier verklaart u:

- de voorstaande vragen naar waarheid te hebben beantwoord. Het verstrekken van onvolledige of onjuiste informatie kan leiden tot opschorting en beëindiging van de verzekering(en);
- kennis te hebben genomen van de inhoud van de gekozen verzekering(en) en de toepasselijke verzekeringsvoorwaarden;
- ervan op de hoogte te zijn dat de meerderjarige door u verzekerde personen en u, als u meerderjarig bent, door het afsluiten van een Basisverzekering met Eno Zorgverzekeraar N.V. of een aanvullende (tandarts)verzekering met Eno Aanvullende verzekeringen N.V. tevens lid woden van Coöperatie Eno U.A., tenzij u aangeeft daar geen prijs op te stellen. Coöperatie Eno U.A. behartigt het belang van haar leden op het terrein van de Basisverzekering en van aanvullende (tandarts)verzekeringen. De ledenraad van Coöperatie Eno U.A. beslist over belangrijke zaken en wordt gekozen door en uit de leden. Door beëindiging van de Basisverzekering of aanvullende (tandarts)verzekering wordt het lidmaatschap opgezegd, tenzij het lidmaatschap mede het gevolg is van het sluiten van een of meer Basisverzekeringen of aanvullende (tandarts)verzekeringen die niet zijn beëindigd;
- ons toestemming te geven om de huidige zorgverzekering en, als u een aanvullende (tandarts)verzekering sluit, de aanvullende (tandarts)verzekering van de te verzekeren personen bij de huidige verzekeringsmaatschappij op te zeggen. Als u niet wilt, dat wij de aanvullende (tandarts)verzekering(en) opzeggen dient u dit hokje aan te kruisen.

- ik wil niet dat HollandZorg aanvullende (tandarts)verzekering(en) namens mij opzegt.

Let op: indien u een betalingsachterstand heeft bij uw huidige verzekeraar dan mag deze verzekeraar weigeren uw huidige verzekering te beëindigen. Om tijdig te kunnen opzeggen moeten wij uw aanmelding uiterlijk op 31 december van het voorafgaande jaar te hebben ontvangen.

Eno Zorgverzekeraar N.V. (voor de Basisverzekering) en Eno Aanvullende verzekeringen N.V. (voor de aanvullende (tandarts)verzekering) verwerken uw persoonsgegevens voor het aangaan en uitvoeren van de verzekering(en), wetenschappelijke en statistische analyse, het vergroten van ons klantenbestand en voor informatieverstrekking over onze producten, het voldoen aan wettelijke verplichtingen, het bewaken van de veiligheid en integriteit van de financiële sector, waaronder het voorkomen en bestrijden van fraude, en onderzoek naar de door u ervaren kwaliteit van de zorg. In verband met een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid kunnen wij uw gegevens controleren in het Extern Verwijzingsregister van Stichting CIS via het landelijke internetportaal VECOZO (Veilige Communicatie in de Zorg). Zorgaanbieders waarmee daarover afspraken zijn gemaakt, kunnen de bij ons geregistreerde adresgegevens en polisgegevens van u inzien via VECOZO. Op onze verwerking van persoonsgegevens is het Privacyreglement HollandZorg van toepassing. Dit is te raadplegen via www.hollandzorg.nl en zenden wij op verzoek toe. U kunt bezwaar bij ons indienen tegen gebruik van uw persoonsgegevens.

U kunt zich na het sluiten van de verzekering bedenken. In dat geval kunt u de verzekering binnen 14 dagen na ontvangst van de eerste polis opzeggen. De verzekering wordt dan geacht niet te zijn ingegaan.

Plaats

Handtekening
verzekeringnemer

Datum