



Verzekeringsadviseur

Naam _____

Nummer _____

1. Verzekeringnemer (zie toelichting)

Voorletters en achternaam _____ Man Vrouw

Straatnaam en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoon overdag _____ Telefoon avond _____

E-mail adres _____

Ik geef ONVZ toestemming om mijn gegevens te gebruiken voor marketingdoeleinden. Ja Nee

2. Wijze van betalen (zie toelichting)

Incasso door Verzekeringsadviseur
 ONVZ Betaalwijze Automatische Incasso Acceptgiro

Rekeningnummer Betalingen _____ Uitkeringen _____

Betaling per Maand Kwartaal Halfjaar Jaar

3. Verzekerden (zie toelichting)

Achternaam	Voorletters	M	V	Geboortedatum	Burgerservicenummer (sofi-nummer)	Nationaliteit
1. _____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	_____	_____
2. _____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	_____	_____
3. _____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	_____	_____
4. _____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	_____	_____
5. _____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	_____	_____

4. Verzekeringsgerechtigdheid (zie toelichting)

Wonen alle te verzekeren personen in Nederland? Nee Ja

Zo nee, wie niet en in welk land wonen deze te verzekeren personen?

Ontvangen de te verzekeren personen inkomen uit Nederland? Nee Ja

Zo ja, wie en wat voor soort inkomen?

Ontvangen de te verzekeren personen inkomen uit het buitenland? Nee Ja

Zo ja, wie, uit welk land en wat voor soort inkomen?

5. Gegevens vorige verzekering (zie toelichting)

Bij welke verzekeraar waren de te verzekeren personen verzekerd? _____

Datum einde vorige verzekering? _____

Reden beëindiging? _____

6. ONVZ Internationale zorgverzekeringen (zie toelichting)

Ingangsdatum: _____

Geeft u hier aan voor welke verzekerden u Basisfit Internationaal en/of internationaal aanvullende verzekering(-en) wilt afsluiten. In de toelichting kunt u de bijzondere voorwaarden voor het afsluiten van een aanvullende verzekering lezen.

	ONVZ Basisfit Internationaal							ONVZ Internationaal Aanvullende Verzekeringen											
	Basisfit Internationaal	Geen Basisfit Internationaal	Eigen Risico					Aanvullend Internationaal				Tandfit		Privé Zorgpakket					
			Geen	€ 100	€ 200	€ 300	€ 400	€ 500	Extrafit Internationaal	Benfit Internationaal	Optifit Internationaal	Topfit Internationaal	Tandfit Module A	Tandfit Module B	Tandfit Module C	Tandfit Module D	Privé kamer	Zorg Luxe	Zorg Assistent
Verzekerde 1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verzekerde 2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verzekerde 3	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verzekerde 4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verzekerde 5	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gezondheidsvragen

Bij het ONVZ Zorgplan Internationaal is er sprake van medische selectie, wij verzoeken u daarom alle gezondheidsvragen volledig en naar waarheid te beantwoorden.

7. Bent u de afgelopen twee jaar bij een arts of andere behandelaar geweest?

Heeft iemand de afgelopen twee jaar een behandeling of consult gehad:

- van een arts of alternatief behandelaar?
- op het gebied van fysiotherapie, manueel therapie of Mensendieck/Cesar oefentherapie?
- op het gebied van chiropractie, podotherapie, huidtherapie of osteopathie?
- op het gebied van psychologie, psychiatrie en/of psychotherapie? Nee, niemand Ja

Zo ja, licht uw antwoord toe:

Om welke verzekerden gaat het? En welk soort behandelaar en behandeling betreft het? Waarvoor en wanneer ondergingen de personen de behandeling? Of is iemand nog onder behandeling? Noem het aantal behandelingen en consulten.

8. Medicijngebruik

Gebruikt iemand medicijnen?

Het kan om één soort medicijn gaan, of om verschillende soorten.

Nee, niemand Ja

Zo ja, geef aan wie van de verzekerden medicijnen nemen. Waarvoor nemen die personen medicijnen? Welke medicijnen zijn dat? En wat is de dosering?

9. Een hulpmiddel gebruiken

Draagt iemand een bril, contactlenzen, een hoortoestel, een pruik of haarstukje, steunzolen of prothese? Het kan om meer dan één hulpmiddel gaan.

Of om een hulpmiddel dat niet genoemd is.

Nee, niemand Ja

Zo ja, geef aan wie van de verzekerden hulpmiddelen hebben. Om welke hulpmiddelen gaat het?

10. Bij een orthodontist

Is iemand onder behandeling bij een orthodontist?

Bijvoorbeeld omdat hij of zij een beugel voor tanden of kiezen draagt.

Of verwacht iemand zo'n behandeling binnen één jaar?

Nee, niemand Ja

Zo ja, om welke verzekerden gaat het? En in welk stadium is de behandeling? Of wanneer start de behandeling?

11. Een consult of behandeling binnen één jaar

Is er voor iemand een consult, behandeling, onderzoek of controle nodig of gewenst, of is dit binnen één jaar te verwachten?

Nee, niemand Ja

Zo ja, om welke verzekerden gaat het en waarvoor?

12. Volledig genezen

Is iedereen volledig genezen? Met andere woorden: zijn alle verzekerden lichamelijk en geestelijk gezond en vrij van klachten?

Nee Ja

Zo nee, om welke verzekerden gaat het? Geef aan om welke klachten, aandoening of ziekte het gaat.

Tandheelkundige vragen

Bij het ONVZ Zorgplan Internationaal is er sprake van medische selectie, wij verzoeken u daarom alle tandheelkundige vragen volledig en naar waarheid te beantwoorden. Alleen als u voor Tandfit Module A kiest, hoeft u de tandheelkundige vragen niet te beantwoorden.

13. Bij een tandarts in behandeling geweest

Heeft iemand een behandeling bij een tandarts gehad?

Bijvoorbeeld voor het aanbrengen van een facing of kroon, inlay, brug of implantaat.

Of omdat iemand een gedeeltelijke prothese kreeg.

Nee, niemand Ja

Zo ja, geef aan wie van de verzekerden een behandeling hebben gehad. Om welke behandeling gaat het?

En om hoeveel elementen?

14. Binnenkort een tandartsbehandeling

Verwacht iemand een behandeling bij een tandarts?

Bijvoorbeeld omdat iemand een kroon nodig heeft, of een inlay, brug of implantaat.

Of mist iemand een of meer tanden of kiezen?

Nee, niemand Ja

Zo ja, geef aan wie van de verzekerden een behandeling verwachten. Om welke behandeling gaat het?

En om hoeveel elementen?

15. Behandeling aan het tandvlees

Heeft iemand een behandeling aan het tandvlees gehad?

Of verwacht iemand een behandeling aan het tandvlees?

Nee, niemand Ja

Zo ja, welke verzekerden hebben een behandeling gehad? Wat waren de klachten? Welke verzekerden verwachten nog een behandeling? En wat zijn de klachten?

16. Vrij van klachten

Is iedereen vrij van klachten als het gaat om tanden, kiezen en tandvlees?

Nee Ja

Zo nee, geef aan wat nog niet aan de orde is gekomen. Wie hebben klachten? En waarover?

Slotvraag

17. Heeft u tot slot nog iets mee te delen dat van belang kan zijn voor het tot stand komen van het ONVZ Zorgplan Internationaal?

Nee Ja

Zo ja, toelichting:

Slotverklaring en ondertekening

Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid en volledig te hebben beantwoord.

Het naar waarheid en volledig beantwoorden geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op de te verzekeren personen. Ook vragen waarvan u het antwoord al bij ONVZ Zorgverzekeraar bekend veronderstelt, moeten naar waarheid en volledig worden beantwoord. Handelen in strijd daarmee kan gevolgen hebben voor het (voort)bestaan van de verzekering(en) of de schadeafwikkeling.

Datum: _____

Handtekening: _____

Toelichting:

Deze toelichting hoort bij het aanvraagformulier ONVZ Zorgplan Internationaal.
Met dit aanvraagformulier kunt u één of meerdere internationale verzekeringen aanvragen.
Zodra de door u aangevraagde verzekering(-en) akkoord is/zijn, ontvangt u van ons de polis.
Wanneer wij nog vragen hebben over de beantwoording nemen wij contact met u op (telefonisch of schriftelijk).

Vraag 1 Verzekeringnemer

De correspondentie sturen wij naar één persoon. Deze persoon is daarnaast verantwoordelijk voor de premiebetaling en noemen we verzekeringnemer.

Vraag 2 Wijze van betalen

De premie voor de verzekering is bij vooruitbetaling verschuldigd. Wanneer u kiest om te betalen per kwartaal, halfjaar of jaar, krijgt u een korting op de premie van respectievelijk 1%, 2% of 3%.
Wanneer het rekeningnummer voor te vergoeden nota's afwijkt van het rekeningnummer voor premiebetalingen, dan kunt u dit aangeven bij 'uitkeringen'.
Bij automatische incasso geeft u toestemming tot automatische afschrijving van **alle** verschuldigde bedragen. Kiest u voor het betalen van de premie per maand dan kan dit alleen via automatische incasso.

Vraag 3 Te verzekeren personen

U wilt een verzekering afsluiten voor uzelf en voor eventuele gezinsleden. Wij hebben niet alleen de voorletters en naam van iedereen nodig, maar ook het burgerservicenummer. Alle personen noemen we verzekerden. Als u, als verzekeringnemer, ook voor u zelf een verzekering wilt afsluiten, vult u deze gegevens dan in bij verzekerde 1.
Zonder volledige informatie kunnen wij niet voor u aan de slag.

Vraag 4 Verzekeringsgerechtigdheid

Met uw antwoorden kunnen wij bepalen of er misschien toch sprake is van verzekeringsrecht voor een Basisverzekering. Is dit het geval, dan nemen wij contact met u op.

Vraag 5 Gegevens vorige verzekering

ONVZ streeft ernaar dat u niet onverzekerd maar ook niet dubbel verzekerd bent.

Vraag 6 Gewenste dekking ONVZ Zorgplan Internationaal

ONVZ Basisfit Internationaal

Met onze Basisfit Internationaal bent u (voor een groot deel) verzekerd van noodzakelijke medische kosten. Wanneer u geen Basisfit Internationaal bij onze maatschappij wilt aanvragen, kunt u dit aangeven in de kolom "Geen Basisfit Internationaal". Geeft u hier niets aan, dan gaan wij ervan uit dat u wel Basisfit Internationaal bij onze maatschappij wilt afsluiten.

Eigen risico Basisfit Internationaal

U kunt alleen een eigen risico kiezen voor verzekerden van 18 jaar en ouder. Bij een eigen risico betaalt u een lagere premie.

ONVZ Zorgplan Internationaal aanvullende verzekeringen

Is Basisfit Internationaal alleen niet voldoende? Sluit een aanvullende verzekering af, van beperkt tot zeer uitgebreid.

a. Een aanvullende verzekering voor iemand jonger dan 18 jaar?

Voor verzekerden jonger dan 18 jaar mag de dekking van een aanvullende verzekering niet hoger zijn dan die van de ouders. Sluiten de ouders elk een andere aanvullende verzekering af? Dan kunt u voor de kinderen, jonger dan 18 jaar, kiezen voor de verzekering van de ouder met de hoogste dekking.

b. Een aanvullende verzekering zonder onze Basisfit Internationaal?

Alleen wanneer u in Nederland, België, Frankrijk of Duitsland woont, kunt u een aanvullende verzekering zonder Basisfit Internationaal aanvragen. Wij berekenen dan wel een toeslag van 50% op de premie van de aanvullende verzekering.

Overige bijzondere voorwaarden ONVZ Internationaal aanvullende verzekeringen

a. Voor een aanvullende verzekering kiezen als u in het buitenland woont?

Wij kunnen u Extrafit Internationaal, Benfit Internationaal of Optifit Internationaal aanbieden.

b. U wilt een aanvullende tandartsverzekering?

Alle verzekerden van 18 jaar en ouder kunnen kiezen voor een aanvullende tandartsverzekering. Tandfit Module D kunt u alleen kiezen wanneer u in Nederland woont en er voor deze verzekerde ook is gekozen voor Topfit Internationaal.

c. U wilt Privé Zorgpakket aanvragen?

Alle verzekerden van 18 jaar en ouder kunnen kiezen voor Privé Zorgpakket.

d. Het Privé Zorgpakket als u in het buitenland woont?

Wij kunnen u Privé Kamer aanbieden. De overige modules niet.

Algemeen

Voor acceptatie van de aangevraagde verzekering(en) kan ONVZ Zorgverzekeraar de antwoorden op de gezondheidsvragen voorleggen aan haar medisch adviseur die ONVZ Zorgverzekeraar informeert over zijn bevindingen. De ondergetekende heeft het recht als eerste kennis te nemen van deze bevindingen en te beslissen over het informeren van ONVZ Zorgverzekeraar erover. Ondergetekende kan dit aangeven bij vraag 17.

Er kan bezwaar worden gemaakt tegen het verwerken van medische gegevens door ONVZ Zorgverzekeraar. Dat kan leiden tot het niet sluiten van de verzekering(en) wanneer acceptatie zonder deze gegevens niet mogelijk is. De ondergetekende verneemt zo spoedig mogelijk of de aangevraagde verzekering(en) al dan niet is/zijn geaccepteerd. De polisvoorwaarden zijn te raadplegen via www.onvz.nl, worden op eerste verzoek toegezonden en - na acceptatie - met de polis.

De verzekering(en) wordt/worden aangegaan voor een contractsduur van een kalenderjaar met verlenging voor een gelijke termijn, tenzij tijdig schriftelijk wordt opgezegd.

Op de verzekeringen is Nederlands recht van toepassing.

Als men niet instemt met een beslissing van ONVZ Zorgverzekeraar kan heroverweging worden verzocht. Daarna kan men klachten of geschillen voorleggen aan de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (Postbus 291, 3700 AG Zeist, telefoon 030 698 83 60, www.skgz.nl).

Persoons- en andere gegevens worden door ONVZ Zorgverzekeraar verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van de verzekering(en), inclusief fraudebestrijding. Deze registratie is aangemeld bij het College bescherming persoonsgegevens. Door ondertekening wordt ermee ingestemd dat ONVZ Zorgverzekeraar adres- en verzekeringsgegevens uitwisselt met derden als dit voor de uitvoering van de (aanvullende) (zorg)verzekering noodzakelijk is.

ONVZ Zorgverzekeraar bewaart medische gegevens in een dossier, beheerd door haar medisch adviseur conform de betreffende regels.

Heeft u voor de beantwoording meer schrijfruimte nodig, noteert u dit dan op een apart vel. Geeft u dan wel duidelijk aan op welke vraag en op welke verzekerde uw antwoord betrekking heeft.