

Uw collectiviteit

Naam _____

Nummer _____

1. Verzekeringnemer (zie toelichting op pagina 3)

Voorletters en achternaam _____ Man Vrouw

Straatnaam en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoon overdag _____ Telefoon avond _____

E-mail adres _____

Datum indiensttreding _____ Personeelsnummer _____

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

2. Wijze van betalen (zie toelichting)

Betaalwijze Automatische incasso Acceptgiro

Rekeningnummer Betalingen _____ Uitkeringen _____

Betaling per Maand

3. Te verzekeren personen (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. Opzegservice (zie toelichting)

Als u gebruik wilt maken van de opzegservice, vult u dan hier de gevraagde gegevens in.

Nee, ik wil geen gebruik maken van de PNO Ziektelkosten opzegservice. Ik zeg zelf mijn verzekering(en) op.

	Naam Verzekeraar	Basis	Aanvullend
Verzekerde 1	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verzekerde 2	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verzekerde 3	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verzekerde 4	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verzekerde 5	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. PNO Ziektelkosten verzekeringen (zie toelichting)

Ingangsdatum: _____

Geef u hier aan voor welke verzekerden u een Basisverzekering en/of aanvullende verzekering wilt afsluiten. In de toelichting kunt u de bijzondere voorwaarden voor het afsluiten van een aanvullende verzekering lezen.

	Basis verzekering		Vrijwillig eigen risico Basisverzekering Alleen voor volwassenen vanaf 18 jaar						Aanvullend Zorgpakket				Aanvullend tandartspakket		
	Basisverzekering	Geen basisverzekering	€ 0	€ 100	€ 200	€ 300	€ 400	€ 500	AV Jong	AV Standaard	AV Uitgebreid	AV Compleet	Tandarts Standaard	Tandarts Uitgebreid	Tandarts Compleet
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
Verzekerde 6	<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"/>

8. Slotverklaring en ondertekening

Heeft u tot slot nog iets mee te delen dat van belang kan zijn voor het tot stand komen van een verzekering bij PNO Ziektelkosten? Nee Ja

Zo ja, toelichting:

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 PNO Ziektelkosten 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 PNO Ziektekosten Collectief 2010.

Met dit aanvraagformulier kunt u één of meerdere verzekeringen aanvragen.

Zodra de door u aangevraagde verzekering(-en) akkoord zijn, ontvangt u van ons de polis.

Wanneer wij nog vragen hebben over de beantwoording nemen wij contact met u op (eerst telefonisch, wanneer wij u niet kunnen bereiken, nemen wij schriftelijk contact met u op).

Vraag 1 Verzekeringnemer

De verzekeringnemer is de persoon die de verzekering voor zichzelf, eventuele gezinsleden of derden afsluit.

Hij/zij is verantwoordelijk voor de premiebetaling.

Vraag 2 Wijze van betalen

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.

Vraag 3 Te verzekeren personen

Als verzekeringnemer voor zichzelf ook een verzekering wil afsluiten, vul deze gegevens dan in bij verzekerde 1.

Vergeet u niet om uw Burgerservicenummer (BSN) of Sofi-nummer in te vullen, zonder dit nummer kunnen wij uw aanvraag niet in behandeling nemen.

Uw persoonsgegevens verifiëren wij bij de Gemeentelijke Basis Administratie.

Heeft een (of meerdere) van de te verzekeren personen niet de Nederlandse nationaliteit dan verzoeken wij het volgende:

- Een **andere EU-nationaliteit**: stuurt u dan een kopie paspoort of Europees identiteitsbewijs mee.
- Een **niet EU-nationaliteit**: stuurt u dan een kopie van de **voor- en achterzijde** van de **geldige** verblijfsvergunning mee.

Wanneer u een kopie van het paspoort of de verblijfsvergunning opstuurt, zorgt u er dan voor dat deze **goed leesbaar** is en dat wij alle informatie die wij vragen in ons bezit hebben: dit voorkomt dat wij om een nieuwe kopie moeten vragen wat een vertraging in het acceptatieproces kan veroorzaken.

Vraag 4 Verzekeringsgerechtigdheid voor de Basisverzekering

Met uw antwoorden kunnen wij bepalen of u in aanmerking komt voor de Basisverzekering. Voor een snelle afhandeling adviseren wij u om alle vragen volledig te beantwoorden.

Vraag 5 Gegevens vorige verzekering

PNO Ziektekosten streeft ernaar dat u niet onverzekerd bent, maar ook niet dubbel verzekerd bent. Wij proberen daarom altijd de ingangsdatum van de zorgverzekering bij onze maatschappij aan te laten sluiten op de einddatum van uw huidige zorgverzekering.

Vraag 6 Opzegservice

Wanneer u gebruik maakt van de PNO Ziektekosten opzegservice dan verzoeken wij u duidelijk aan te geven voor wie wij welke verzekering(en) op moeten zeggen. Wij wijzen u er op dat wij uw vorige verzekering alleen opzeggen, wanneer de door u aangevraagde verzekering(-en) bij onze maatschappij zijn geaccepteerd.

Als u aangeeft dat u geen gebruik maakt van de opzegservice, gaan wij ervan uit dat u zelf uw verzekering(-en) opzegt.

Vraag 7 Gewenste dekking PNO Ziektekosten

PNO Ziektekosten

Wanneer u geen Basisverzekering bij onze maatschappij wilt aanvragen, kunt u dit aangeven in de kolom "Geen Basisverzekering". Heeft u hier niets aangegeven, dan gaan wij ervan uit dat u wel de Basisverzekering bij onze maatschappij wilt afsluiten.

Eigen risico Basisverzekering

Het eigen risico is het bedrag aan zorgkosten dat de zorgverzekeraar in een kalenderjaar niet vergoed, maar voor rekening van de verzekerde komt. De overheid heeft per 1 januari 2010 een verplicht eigen risico van € 165 vastgesteld voor verzekerden van 18 jaar en ouder. Naast het verplichte eigen risico kunt u kiezen voor een vrijwillig eigen risico. Bij een vrijwillig eigen risico betaalt u een lagere premie.

PNO Ziektekosten aanvullende verzekeringen

Kinderen tot 18 jaar hebben zonder meer recht op de aanvullende zorgverzekering Standaard en de tandartsverzekering Standaard. Dit geldt ook als ouder(s) zelf geen aanvullende verzekering bij ons afsluiten. Kiezen ouder(s) voor een meer uitgebreide aanvullende verzekering (dan Standaard), dan krijgen de kinderen tot 18 jaar gratis het meest uitgebreide van de gekozen pakketten van de ouder(s).

Algemeen

De verzekering(en) wordt/worden aangegaan voor een contractduur 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 PNO Ziektekosten 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 PNO Ziektekosten verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van de verzekering(en), inclusief fraudebestrijding. Deze registratie is aangemeld bij het College bescherming persoonsgegevens. Door uw bevestiging stemt u in dat PNO Ziektekosten adres- en verzekeringsgegevens uitwisselt met derden als dit voor de uitvoering van de (aanvullende) (zorg)verzekering noodzakelijk is.

PNO Ziektekosten 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.