

U kunt zich ook aanmelden op [www.agisweb.nl/aanmelden](http://www.agisweb.nl/aanmelden)

### 1 Gegevens verzekeringnemer

Voorletter(s) en achternaam

(Correspondentie)adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum  Man  Vrouw

E-mailadres

Telefoon

Naam Collectiviteit  Personeelsnummer/Lidmaatschapsnummer

Wilt u zelf ook als verzekerde ingeschreven worden?  Ja<sup>1)</sup>  Nee

1) Vul bij rubriek 2 uw gegevens in.

### 2 Gegevens van de te verzekerden personen

Voorletter(s) en achternaam	Geboortedatum	Burgerservicenummer <sup>2)</sup>	Vrijwillig eigen risico <sup>3)</sup>				
			€ 100,-	€ 200,-	€ 300,-	€ 400,-	€ 500,-
1			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2) Door het invullen van het burgerservicenummer of sofinummer wordt uw aanvraag sneller verwerkt. Uw persoonsgegevens worden door ons geverifieerd bij de Gemeentelijke Basis Administratie. U kunt het burgerservicenummer vinden op uw rijbewijs, paspoort of salarisspecificatie.

3) Met ingang van 1 januari 2012 geldt een verplicht eigen risico van € 220,- voor alle verzekerden van 18 jaar en ouder. Dit eigen risico heeft alleen betrekking op de basisverzekering. Als u wilt, kunt u het verplichte (door de overheid opgelegde) eigen risico verhogen met een vrijwillig eigen risico.

### 3 Aanvullende verzekeringen en tandheelkundige verzekeringen

Geboortedatum	Aanvullende verzekeringen <sup>4)</sup> :						Extra verzekering <sup>5)</sup> :	Tandheelkundige verzekeringen <sup>6)</sup> :		
	Compact polis	Compleet polis	Comfort polis	Comfort Pluspolis	Gezinnen polis	50+ Actief polis	Vrouw Plus	Tand Compact	Tand Compleet	Tand Comfort <sup>7)</sup>
1	<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"/>
2	<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"/>
3	<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"/>
4	<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"/>

4) Alleen in te vullen voor personen van 18 jaar en ouder. Per persoon kunt u een aanvullende verzekering en/of tandheelkundige verzekering uitkiezen. Personen tot 18 jaar zijn gratis mee-verzekerd op de voor zorg meest passende aanvullende verzekering, die op deze aanvraag is aangekruist.

5) U kunt de Vrouw Plus alleen afsluiten in combinatie met een basis- en aanvullende verzekering van Agis.

6) In de basisverzekering zijn de tandheelkundige kosten tot 18 jaar opgenomen. Een tandheelkundige verzekering is dus aan te bevelen voor personen van 18 jaar en ouder.

7) Als u kiest voor de Tand Comfort dan vragen wij u de tandheelkundige verklaring op de achterzijde van deze aanvraag in te vullen. Het afsluiten van een Tand Comfort is niet nodig bij een volledig uitneembaar kunstgebit.

### 4 Premiebetaling en uitbetaling ziektekostendeclaraties

Wat is uw banknummer?<sup>8)</sup>

De premie wordt betaald per <sup>9)</sup>

maand

kwartaal

half jaar (1,25% korting)

jaar (3% korting)

Hoe wilt u betalen?<sup>9)</sup>

automatische afschrijving

1e van de maand

20e voorafgaand aan de maand

acceptgiro (kosten € 1,- per acceptgiro)

> Ga verder op de achterzijde



## 5 Huidige zorgverzekering

Bent u op dit moment bij een Nederlandse zorgverzekeraar verzekerd tegen ziektekosten?<sup>10)</sup>  Ja, dan is rubriek 6 niet voor u van toepassing.

Nee, u hoeft de overige vragen bij 5 niet in te vullen. *Ga naar rubriek 6.*

Wie is uw huidige zorgverzekeraar?

Wilt u overstappen van uw huidige zorgverzekeraar per 1 januari?<sup>11)</sup>  Ja  Nee

Bent u collectief verzekerd via uw werkgever en/of uitkeringsinstantie bij uw huidige zorgverzekeraar?  Ja  Nee

Als u **Ja** hebt ingevuld: Tot welke datum mag u deelnemen aan deze collectiviteit?:

Bent u verzekeringsnemer bij uw huidige zorgverzekeraar?  Ja  Nee

Met deze inschrijving zorgen wij automatisch voor de opzegging van uw basisverzekering en de aanvullende verzekering(en) bij uw huidige zorgverzekeraar voor alle opgegeven personen. Wilt u dat niet, dan kunt u dit hieronder aangeven.

Nee, ik wil niet dat u mijn aanvullende verzekering(en) namens mij opzegt.

*10) Kies voor "Nee" als u gebruik maakt van de Ziektekosten Regeling Asielzoekers of als u gebruik maakt van de zorgverzekering via Defensie.*

*11) Als de ingangsdatum 1 januari van het aankomende jaar is, dan kunnen wij half november de zorgverzekering bij uw huidige zorgverzekeraar opzeggen. U mag dan geen betalingsachterstand hebben bij uw huidige zorgverzekeraar.*

## 6 Overige situaties

*Alleen in te vullen als u de eerste vraag van rubriek 5, met "Nee" hebt beantwoord.*

Meldt u zich aan omdat u zich in Nederland komt vestigen?  Ja  Nee  Nee, ik kom hier tijdelijk werken.

Wat is uw nationaliteit?:

Als u **Ja** hebt ingevuld: Wat is de datum van aankomst in Nederland?:

Wat is de afgiftedatum van uw verblijfsvergunning?<sup>12)</sup>:

Was u verzekerd via de Ziektekosten Regeling Asielzoekers?  Nee  Ja, datum beëindiging:

Komt u uit actieve dienst van de Krijgsmacht of was u gemoedsbezwaarde?  Nee  Ja

*12) Invullen als u een nationaliteit hebt van buiten de EU. Het gaat om de datum op het pasje, dat u hebt ontvangen van uw gemeente (achter woonplaats).*

## Tandheelkundige verklaring bij Tand Comfort

*Beantwoord de onderstaande vragen voor de personen van 18 jaar of ouder die gekozen hebben voor de Tand Comfort.*

Geboortedatum	1) Heeft deze persoon een volledig (onder en boven) uitneembaar kunstgebit?	2) Is deze persoon jaarlijks naar de tandarts of mondhygiëniste geweest?	3) Hoeveel tanden of kiezen zijn er bij deze persoon getrokken? <i>Verstandskiezen kunt u buiten beschouwing laten.</i>	4) Heeft de tandarts met deze persoon recent een tandheelkundige behandeling besproken?
<b>1</b>	<input type="radio"/> Ja <sup>13)</sup> <input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Aantal	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
<b>2</b>	<input type="radio"/> Ja <sup>13)</sup> <input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Aantal	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
<b>3</b>	<input type="radio"/> Ja <sup>13)</sup> <input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Aantal	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
<b>4</b>	<input type="radio"/> Ja <sup>13)</sup> <input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Aantal	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

*13) Als u ja hebt ingevuld, dan hoeft u de vragen 2, 3 en 4 voor deze persoon niet te beantwoorden.*

## Ondertekening verzekeringnemer

De ingevulde persoonsgegevens registreren wij. Deze gegevens gebruiken wij om u in te schrijven, u beter van dienst te zijn en te zorgen dat anderen geen misbruik van uw gegevens kunnen maken. Ook kunnen wij u informatie sturen of een ander product van Agis of Achmea aanbieden. Onze gegevensverwerking is volgens de regels van het College Bescherming Persoonsgegevens.

Met de ondertekening van dit formulier verklaart u:

- het formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Als u dit niet doet dan kunnen wij u een verzekering weigeren of achteraf beëindigen.
- te weten dat u premie moet betalen vanaf de ingangsdatum van de polis.
- dat u akkoord gaat met automatische afschrijving als u dit bij rubriek 4 hebt gekozen. Wij incasseren dan de bedragen voor uw premie, eventueel eigen risico en verschuldigde eigen bijdrage.

Datum

Handtekening verzekeringnemer