azivo
\samen met menzis

Gemeente Den Haag

Aanmeldingsformulier Collectieve Zorgverzekering Azivo Den Haag / Ooievaar

Vul dit formulier in en stuur het op naar Azivo Zorgverzekeraar, Postbus 13731, 2501 BP Den Haag

1. Verzekeringnemer/aanvrager (verzekerde 1)

De verzekeringnemer is de persoon die bij Azivo een verzekering afsluit. Een verzekeringnemer kan voor zichzelf en voor anderen een verzekering afsluiten. De verzekeringnemer ondertekent het formulier en is verantwoordelijk voor het betalen van de premie(s).

Voorletters en achternaam _____ ___ M* ___ V*

Straat en huisnummer _____

Postcode, woonplaats _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Nationaliteit _____

2. Te verzekeren personen

Vul hier de gegevens in van de personen die u wilt verzekeren. Wilt u zich als verzekeringnemer zelf ook verzekeren? Vul uw gegevens dan in bij verzekerde 1. Wilt u meer dan 5 personen verzekeren, schrijf dan hun gegevens op een aparte brief en stuur deze mee. Als een persoon werkt, wilt u dan aangeven waar deze persoon loonbelastingplichtig is?

	Voorletters, achternaam en/of meisjesnaam	M/V	Geboortedatum	Burgerservicenummer (BSN)	Loonbelasting-plichtig in* NL	Buitenland
Verzekerde 1						
Verzekerde 2						
Verzekerde 3						
Verzekerde 4						
Verzekerde 5						

3. Uw zorgverzekering

Mijn zorgverzekering bestaat standaard uit: ✔ Basisverzekering ✔ Aanvullende verzekering

4. Gegevens over uw (gezins-)inkomen

Om in aanmerking te komen voor deze collectieve zorgverzekering, mag uw (gezins-)inkomen niet hoger zijn dan een vastgestelde inkomensgrens. Wanneer uw inkomen tot 110% van de bijstandsnorm bedraagt, kiest u voor de Azivo Den Haag verzekering. Wanneer uw inkomen 110-130% van de bijstandsnorm bedraagt, kiest u voor de Azivo Ooievaar verzekering. De bedragen hiervoor zijn als volgt vastgesteld (maak onderin de tabel uw keuze):

Uw gezinssituatie; u bent..	**Uw nettomaandinkomen voor de Azivo Den Haag-verzekering**	**Uw nettomaandinkomen voor de Azivo Ooievaar-verzekering**
18 jaar of ouder (tot de AOW leeftijd)		
- alleenstaand	Maximaal € 969	Maximaal € 1.145
- alleenstaande ouder (minimaal 1 minderjarig inwonend kind)	Maximaal € 1.245	Maximaal € 1.472
- echtpaar / samenwonend	Maximaal € 1.384	Maximaal € 1.635
AOW-leeftijd en ouder		
- alleenstaand	Maximaal € 1.128	Maximaal € 1.333
- echtpaar / samenwonend	Maximaal € 1.559	Maximaal € 1.843
Kies hier (verplicht één van beide opties kiezen!)	___ **ik / wij kom(en) in aanmerking voor de Azivo Den Haag-verzekering**	___ **ik / wij kom(en) in aanmerking voor de Azivo Ooievaar-verzekering**

Alle bedragen met betrekking tot het inkomen zijn netto bedragen exclusief vakantietoeslag.

Let op! U komt alleen in aanmerking voor deze regeling als uw vermogen niet hoger is dan € 5.795 (als u alleenstaand bent) of € 11.590 (voor echtparen / samenwonenden). Wanneer uw inkomen en/of vermogen boven de genoemde grenzen ligt, komt u niet in aanmerking voor deze regeling. U kunt dan het beste contact opnemen met de Azivo klantenservice via 0800 - 440 24 00.

5. Automatisch betalen (premie, Eigen Risico en Eigen Bijdrage)

De automatische incasso is van toepassing op de te betalen premie, een eventueel eigen risico en eigen bijdrage.

✔ Ik geef toestemming om de premie per maand af te schrijven van mijn rekening.

Rekeningnummer ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

* Aankruisen wat van toepassing is.

FO.6547.1013

6. Reden aanvraag*

__ Overstap van andere verzekeraar per 1 januari.

__ Overstap van andere verzekeraar per een andere datum. Dit kan alleen in de volgende situaties:*

__ Ik ben bij mijn huidige verzekering collectief verzekerd via een werkgever of gemeente. Ik word bij Azivo ook collectief verzekerd via een werkgever of gemeente. Ik kan dan per de datum dat ik in dienst ben bij mijn nieuwe werkgever of een uitkering krijg van een andere gemeente verzekerd worden bij Azivo.

__ Ik ben bij mijn huidige verzekering geen verzekeringnemer, maar ben verzekerd door mijn ouders/verzorgers of partner.

__ Uit buitenland per __ __ __ __ __ __ __ __ Reden verblijf: __ vestiging __ werk __ studie

- De reden verblijf is vestiging?
  - Dan kunnen we u verzekeren als u de nationaliteit heeft van een EU/EER lidstaat of Zwitserland en u blijft langer dan 1 jaar in Nederland. Dit kan blijken uit een inschrijving in de Gemeentelijke Basisadministratie (GBA) van de gemeente.
  - Heeft u een andere nationaliteit? Dan kunnen we u verzekeren als u langer dan 1 jaar rechtmatig in Nederland blijft. Wilt u een kopie van uw verblijfsdocument (pasje) meesturen? Uw recht op verzekering gaat in per de datum van afgifte van uw verblijfsdocument.
- De reden verblijf is werk? Stuur dan een kopie van uw arbeidscontract van uw werkgever mee.
  - Heeft u de nationaliteit van een EU/EER lidstaat of Zwitserland? Wilt u dan ook een kopie van uw paspoort meesturen.
  - Heeft u een andere nationaliteit? Stuur dan een kopie van uw verblijfsvergunning (pasje) mee.
- De reden verblijf is studie? Er is alleen recht op verzekering als buitenlandse studenten jonger dan 30 jaar een bijbaantje hebben. Wilt u dan kopieën meesturen zoals hierboven beschreven staat bij de reden verblijf is werk.

__ Uit militaire dienst per __ __ __ __ __ __ __ __ Wilt u een kopie meesturen van het bewijs van uitschrijving van de Stichting Ziektekostenverzekering Krijgsmacht (SZVK)?

__ Uit detentie per __ __ __ __ __ __ __ __ Wilt u een kopie van uw detentieverklaring meesturen?

__ Andere reden _____

7. Overstapservice

Door het aanvragen van een zorgverzekering geeft u ons toestemming uw oude zorgverzekering op te zeggen.
We gaan er vanuit dat dit ook geldt voor de aanvullende verzekeringen. Als u dit niet wilt, geef dit dan aan.

__ Ik wil niet dat u mijn aanvullende verzekeringen opzegt.

8. Digitale zorgpolis

Door uw zorgpolis digitaal te ontvangen helpt u mee kosten en papier te besparen. We sturen uw zorgpolis per e-mail naar u toe.
De digitale zorgpolis is ondertekend met een elektronische handtekening. Hierdoor is de zorgpolis een authentiek en rechtsgeldig document.

__ Ja, ik wil graag een digitale zorgpolis ontvangen.

9. Machtiging/onder behandeling

Het gaat om een machtiging van uw huidige verzekeraar. Als deze nog geldig is, wilt u dat dan hier aangeven. Ook gaat het om de mogelijkheid voor Azivo om medische kosten bij een andere partij terug te vragen. Als u een vraag met 'ja' aankruist, krijgt u van ons een formulier met extra vragen.

__ Ja, ik heb van mijn huidige verzekeraar toestemming (machtiging) gekregen voor vergoeding van revalidatie, geneesmiddelen, hulpmiddelen, ziekenvervoer, bijzondere tandheelkunde en/of behandeling door plastisch chirurg/oogarts/medisch specialist.

__ Ja, ik ben als gevolg van een ongeluk onder behandeling. Hiervoor kan een andere partij aansprakelijk zijn.
Het ongeluk vond plaats op __ __ __ __ __ __ __ __

10. Algemeen

U geeft ons persoonsgegevens. Bijvoorbeeld uw naam, adres en geboortedatum. Azivo gaat met deze gegevens zorgvuldig om. Azivo houdt zich aan de regels van de Wet bescherming persoonsgegevens en de geldende gedragscodes. Wilt u hierover meer weten? Kijk op www.azivo.nl. In het zoekscherm kunt u dan de woorden 'gedragscode' of 'privacy' typen.
Door het ingevulde aanvraagformulier bepalen we of we u en/of de eventuele gezinsleden kunnen verzekeren. We controleren uw gegevens bij de Gemeentelijke Basisadministratie (GBA) van de gemeente. Om fraude tegen te gaan kunnen we uw gegevens controleren bij de Stichting CIS (Centraal Informatie Systeem). Kijk op www.stichtingcis.nl voor meer informatie.

- Door ondertekening van het aanvraagformulier verklaart u zich akkoord dat de verzekeringsvoorwaarden niet aan u worden toegezonden, tenzij u hierom nadrukkelijk vraagt. U kunt het bestand met de verzekeringsvoorwaarden raadplegen op www.azivo.nl/voorwaarden.
- Als we u verzekerd hebben voor de Basisverzekering, dan bent u ook voor de AWBZ bij Azivo verzekerd.
- Vanaf 18 jaar betaalt u premie voor de Basisverzekering.
- Kiest u voor aanvullende verzekeringen, dan gaan deze op dezelfde datum in als de Basisverzekering.
- We kunnen uw e-mailadres en (mobiele) telefoonnummer (voor sms) gebruiken voor commerciële doeleinden. We informeren u graag over (nieuwe) producten, actuele ontwikkelingen en acties. Als u dit niet wilt kunt u ons dit schriftelijk of per e-mail via www.azivo.nl laten weten.

11. Ondertekening

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld. Ik weet dat ik een verzekering afsluit voor 1 jaar. De verzekering blijft telkens een jaar doorlopen totdat ik de verzekering op de juiste manier stopzet. Ik geef Azivo toestemming om mijn persoonsgegevens regelmatig uit te wisselen met de gemeente Den Haag zodat Azivo kan controleren of ik (nog steeds) kan deelnemen.

Datum __ __ __ __ __ __ __ __ Handtekening _____

* Aankruisen wat van toepassing is.