

## 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"/>	E – mail**	<input type="text"/>		
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Ongehuwd samenwonend				

## 2. Verzekering

### Woonadres van de verzekerden

**Let op:** U kunt maar één woonadres opgeven. Voor gezinsleden die niet op hetzelfde adres wonen dient u een afzonderlijk aanmeldformulier in te vullen. Dit kunt u downloaden van onze website of aanvragen bij onze Cliëntenservice. Uw gegevens worden gecontroleerd bij de Gemeentelijke Basisadministratie (GBA) van de gemeente.

Straat	<input type="text"/>	Huisnummer	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>
Land (indien niet Nederland)	<input type="text"/>		

### Postadres

Wenst u uw post op een ander adres dan het woonadres van de verzekerden 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 (indien niet Nederland)	<input type="text"/>		

### Verzekering

Moet de verzekeringnemer verzekerd worden?     Ja, ga naar 3     Nee, ga naar 4

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

\*\* Alleen invullen als u via uw e-mailadres informatie van Salland wilt ontvangen.

### 3. Verzekerde tevens verzekeringnemer

#### Persoonsgegevens

Nationaliteit  Nederlandse  Anders, namelijk

In het geval van een niet-Nederlandse nationaliteit verzoeken wij u een kopie van uw verblijfsdocument(en) met dit formulier mee te sturen.

#### Verzekering

Basisverzekering <sup>(4)</sup>  Salland Basisverzekering

Vrijwillig Eigen Risico Basisverzekering  geen  € 100  € 200  € 300  € 400  € 500

Aanvullend pakket <sup>(3)</sup>  Extra  Plus  Top

Jongerenpolis  Jongerenpolis (student) <sup>(1)</sup>  Gezinspolis  55-plus polis  55-plus polis zonder tandarts

Wilt u uw pakket uitbreiden met de MAX-module? <sup>(2)</sup>  Ja  Nee

#### Vorige verzekeraar

Naam maatschappij  Vestigingsplaats  Polisnummer

Einddatum verzekering

Reden opzegging

#### Indien niet verzekerd

Reden

(1) Bij deze keuze s.v.p. een kopie van bericht 1 van de IBG meesturen.

(2) De MAX-module is alleen af te sluiten in combinatie met een Kinder-, Jongeren-, Gezins- of 55-plus polis.

(3) Een aanvullende verzekering kunt u alleen sluiten wanneer u ook een Basisverzekering bij Salland heeft.

(4) Onze Basisverzekering is een restitutieverzekering (uitgezonderd de hulpmiddelenzorg) met gecontracteerde zorg. Omdat Salland met bijna alle zorgverleners een contract heeft afgesloten, zult u echter zelden een rekening van een zorgverlener krijgen. Salland verreken uw kosten rechtstreeks met uw zorgverlener, zodat u hier geen omkijken naar heeft. Meer informatie over gecontracteerde zorg vindt u op [www.salland.nl](http://www.salland.nl)

## 4. Te verzekeren personen, anders dan verzekeringnemer

### Persoonsgegevens

Voorletters  Achternaam

Geboortedatum   Man  Vrouw BSN/Sofinummer

Nationaliteit  Nederlandse  Anders, namelijk

In het geval van een niet-Nederlandse nationaliteit verzoeken wij u een kopie van uw verblijfsdocument(en) met dit formulier mee te sturen.

**Verzekering** Voor personen onder 18 jaar kan geen vrijwillig Eigen Risico worden gekozen.

Basisverzekering <sup>(4)</sup>  Salland Basisverzekering

Vrijwillig Eigen Risico Basisverzekering  geen  € 100  € 200  € 300  € 400  € 500

Aanvullend pakket <sup>(3)</sup>  Extra  Plus  Top

Kinderpolis  Jongerenpolis  Jongerenpolis (student) <sup>(1)</sup>  Gezinspolis

55-plus polis  55-plus polis zonder tandarts

Wilt u uw pakket uitbreiden met de MAX-module? <sup>(2)</sup>  Ja  Nee

De volgende gegevens hoeft u alleen in te vullen indien deze afwijken van de bij de verzekeringnemer ingevulde gegevens.

### Vorige verzekeraar

Naam maatschappij  Vestigingsplaats  Einddatum verzekering

Polisnummer

Reden opzegging

### Indien niet verzekerd

Reden

### Persoonsgegevens

Voorletters  Achternaam

Geboortedatum   Man  Vrouw BSN/Sofinummer

Nationaliteit  Nederlandse  Anders, namelijk

In het geval van een niet-Nederlandse nationaliteit verzoeken wij u een kopie van uw verblijfsdocument(en) met dit formulier mee te sturen.

**Verzekering** Voor personen onder 18 jaar kan geen vrijwillig Eigen Risico worden gekozen.

Basisverzekering <sup>(4)</sup>  Salland Basisverzekering

Vrijwillig Eigen Risico Basisverzekering  geen  € 100  € 200  € 300  € 400  € 500

Aanvullend pakket <sup>(3)</sup>  Extra  Plus  Top

Kinderpolis  Jongerenpolis  Jongerenpolis (student) <sup>(1)</sup>  Gezinspolis

55-plus polis  55-plus polis zonder tandarts

Wilt u uw pakket uitbreiden met de MAX-module? <sup>(2)</sup>  Ja  Nee

De volgende gegevens hoeft u alleen in te vullen indien deze afwijken van de bij de verzekeringnemer ingevulde gegevens.

### Vorige verzekeraar

Naam maatschappij  Vestigingsplaats  Einddatum verzekering

Polisnummer

Reden opzegging

### Indien niet verzekerd

Reden

(1) Bij deze keuze s.v.p. een kopie van bericht 1 van de IBG meesturen.

(2) De MAX-module is alleen af te sluiten in combinatie met een Kinder-, Jongeren-, Gezins- of 55-plus polis.

(3) Een aanvullende verzekering kunt u alleen sluiten wanneer u ook een Basisverzekering bij Salland heeft.

## Persoonsgegevens

Voorletters  Achternaam   
Geboortedatum   Man  Vrouw BSN/Sofinummer   
Nationaliteit  Nederlandse  Anders, namelijk

In het geval van een niet-Nederlandse nationaliteit verzoeken wij u een kopie van uw verblijfsdocument(en) met dit formulier mee te sturen.

**Verzekering** Voor personen onder 18 jaar kan geen vrijwillig Eigen Risico worden gekozen.

Basisverzekering <sup>(4)</sup>  Salland Basisverzekering

Vrijwillig Eigen Risico Basisverzekering  geen  € 100  € 200  € 300  € 400  € 500

Aanvullend pakket <sup>(3)</sup>  Extra  Plus  Top

Kinderpolis  Jongerenpolis  Jongerenpolis (student) <sup>(1)</sup>  Gezinspolis

55-plus polis  55-plus polis zonder tandarts

Wilt u uw pakket uitbreiden met de MAX-module? <sup>(2)</sup>  Ja  Nee

De volgende gegevens hoeft u alleen in te vullen indien deze afwijken van de bij de verzekeringnemer ingevulde gegevens.

## Vorige verzekeraar

Naam maatschappij  Vestigingsplaats  Einddatum verzekering   
Polisnummer   
Reden opzegging

## Indien niet verzekerd

Reden

## Persoonsgegevens

Voorletters  Achternaam   
Geboortedatum   Man  Vrouw BSN/Sofinummer   
Nationaliteit  Nederlandse  Anders, namelijk

In het geval van een niet-Nederlandse nationaliteit verzoeken wij u een kopie van uw verblijfsdocument(en) met dit formulier mee te sturen.

**Verzekering** Voor personen onder 18 jaar kan geen vrijwillig Eigen Risico worden gekozen.

Basisverzekering <sup>(4)</sup>  Salland Basisverzekering

Vrijwillig Eigen Risico Basisverzekering  geen  € 100  € 200  € 300  € 400  € 500

Aanvullend pakket <sup>(3)</sup>  Extra  Plus  Top

Kinderpolis  Jongerenpolis  Jongerenpolis (student) <sup>(1)</sup>  Gezinspolis

55-plus polis  55-plus polis zonder tandarts

Wilt u uw pakket uitbreiden met de MAX-module? <sup>(2)</sup>  Ja  Nee

De volgende gegevens hoeft u alleen in te vullen indien deze afwijken van de bij de verzekeringnemer ingevulde gegevens.

## Vorige verzekeraar

Naam maatschappij  Vestigingsplaats  Einddatum verzekering   
Polisnummer   
Reden opzegging

## Indien niet verzekerd

Reden

(1) Bij deze keuze s.v.p. een kopie van bericht 1 van de IBG meesturen.

(2) De MAX-module is alleen af te sluiten in combinatie met een Kinder-, Jongeren-, Gezins- of 55-plus polis.

(3) Een aanvullende verzekering kunt u alleen sluiten wanneer u ook een Basisverzekering bij Salland heeft.



## Persoonsgegevens

Voorletters  Achternaam

Geboortedatum   Man  Vrouw BSN/Sofinummer

Nationaliteit  Nederlandse  Anders, namelijk

In het geval van een niet-Nederlandse nationaliteit verzoeken wij u een kopie van uw verblijfsdocument(en) met dit formulier mee te sturen.

**Verzekering** Voor personen onder 18 jaar kan geen vrijwillig Eigen Risico worden gekozen.

Basisverzekering <sup>(4)</sup>  Salland Basisverzekering

Vrijwillig Eigen Risico Basisverzekering  geen  € 100  € 200  € 300  € 400  € 500

Aanvullend pakket <sup>(3)</sup>  Extra  Plus  Top

Kinderpolis  Jongerenpolis  Jongerenpolis (student) <sup>(1)</sup>  Gezinspolis

55-plus polis  55-plus polis zonder tandarts

Wilt u uw pakket uitbreiden met de MAX-module? <sup>(2)</sup>  Ja  Nee

De volgende gegevens hoeft u alleen in te vullen indien deze afwijken van de bij de verzekeringnemer ingevulde gegevens.

### Vorige verzekeraar

Naam maatschappij  Vestigingsplaats  Einddatum verzekering

Polisnummer

Reden opzegging

### Indien niet verzekerd

Reden



## Persoonsgegevens

Voorletters  Achternaam

Geboortedatum   Man  Vrouw BSN/Sofinummer

Nationaliteit  Nederlandse  Anders, namelijk

In het geval van een niet-Nederlandse nationaliteit verzoeken wij u een kopie van uw verblijfsdocument(en) met dit formulier mee te sturen.

**Verzekering** Voor personen onder 18 jaar kan geen vrijwillig Eigen Risico worden gekozen.

Basisverzekering <sup>(4)</sup>  Salland Basisverzekering

Vrijwillig Eigen Risico Basisverzekering  geen  € 100  € 200  € 300  € 400  € 500

Aanvullend pakket <sup>(3)</sup>  Extra  Plus  Top

Kinderpolis  Jongerenpolis  Jongerenpolis (student) <sup>(1)</sup>  Gezinspolis

55-plus polis  55-plus polis zonder tandarts

Wilt u uw pakket uitbreiden met de MAX-module? <sup>(2)</sup>  Ja  Nee

De volgende gegevens hoeft u alleen in te vullen indien deze afwijken van de bij de verzekeringnemer ingevulde gegevens.

### Vorige verzekeraar

Naam maatschappij  Vestigingsplaats  Einddatum verzekering

Polisnummer

Reden opzegging

### Indien niet verzekerd

Reden

(1) Bij deze keuze s.v.p. een kopie van bericht 1 van de IBG meesturen.

(2) De MAX-module is alleen af te sluiten in combinatie met een Kinder-, Jongeren-, Gezins- of 55-plus polis.

(3) Een aanvullende verzekering kunt u alleen sluiten wanneer u ook een Basisverzekering bij Salland heeft.

## 5. Betaalwijze

automatische incasso bank/gironummer:

Met het invullen van uw bank/gironummer machtigt u ons tot wederopzegging om alle aan ons verschuldigde bedragen af te schrijven van uw bank- of girorekening.

acceptgiro

### Declaraties

Hier kunt u aangeven op welk rekeningnummer u de vergoedingen van uw declaraties wilt ontvangen.

Bank/gironummer:

## 6. Controle verzekeringsrecht

Werkt u of één van uw gezinsleden in het buitenland?  Ja  Nee

Heeft u of één van uw gezinsleden een uitkering vanuit het buitenland?  Ja  Nee

Ontvangt u salaris of een uitkering van een Nederlandse werkgever of uitkeringsinstantie?  Ja  Nee

## 7. Mee te sturen documenten

Wanneer u verzekerden heeft aangemeld die niet de Nederlandse nationaliteit hebben, dan dient u van iedere niet-Nederlandse verzekerde een kopie verblijfsdocument mee te sturen.

Heb ik van alle niet-Nederlandse verzekerden een kopie verblijfsdocument meegestuurd?  Ja  Nee

Heb ik een kopie van het inschrijfbewijs IBG meegestuurd? (alleen bij Jongerenpolis (student))  Ja  Nee

Indien u binnen tien werkdagen geen ontvangstbevestiging heeft ontvangen verzoeken wij u contact op te nemen met onze afdeling cliëntenservice, telefoonnummer: (0570) 68 74 84 of via [info@salland.nl](mailto:info@salland.nl)

## 8. Verklaring/Ondertekening

### Ondergetekende verklaart:

De voorstaande vragen naar waarheid te hebben beantwoord en er kennis van genomen te hebben dat:

- te weten dat wie zonder daartoe gerechtigd te zijn aanspraken als verzekerde bij Salland doet gelden, zich verplicht de door Salland geleden schade te vergoeden;
- door het afsluiten van een zorgverzekering met Salland Zorgverzekeraar N.V. en/of een aanvullende verzekering met Salland Aanvullende Verzekeringen N.V. ondergetekende tevens lid wordt van Coöperatie Salland U.A., tenzij hij aangeeft daar geen prijs op te stellen. Deze Coöperatie is middellijk houder van alle aandelen van Salland Zorgverzekeraar N.V. en Salland Aanvullende Verzekeringen N.V. en behartigt het belang van haar leden op het terrein van zorgverzekeringen en van aanvullende verzekeringen. Door beëindiging van de zorgverzekering of aanvullende verzekering wordt het lidmaatschap opgezegd, tenzij het lidmaatschap mede het gevolg is van het sluiten van één of meer verzekeringen die niet zijn beëindigd.
- hiermee Salland verzekeringen toestemming te geven om de verzekering bij de huidige verzekeringsmaatschappij op te zeggen. Let op: indien u een betalingsachterstand heeft bij uw huidige verzekeraar dan mag deze verzekeraar weigeren uw huidige verzekering te beëindigen. Dit staat in artikel 8a van de Zorgverzekeringswet.

Salland Zorgverzekeraar N.V. (voor de Basisverzekering) en Salland Aanvullende verzekeringen N.V. (voor de aanvullende verzekering) verwerken uw persoonsgegevens voor het sluiten en uitvoeren van de betreffende verzekeringsovereenkomst, het beheer van de daaruit voortvloeiende relaties met inbegrip van voorkoming en bestrijding van fraude. Met uitzondering van uw medische gegevens kunnen uw persoonsgegevens worden gebruikt voor marketingdoeleinden van Salland verzekeringen. U kunt daartegen bezwaar bij ons indienen. Op de verwerking is het Privacyreglement Salland van toepassing. Deze is te raadplegen via [www.salland.nl](http://www.salland.nl) en wordt op verzoek toegezonden.

Ondergetekende verklaart tevens kennis te hebben genomen van de inhoud van de gekozen verzekering(en) en de toepasselijke verzekeringsvoorwaarden.

Plaats

Datum

Handtekening verzekeringnemer