

Aanvraagformulier Collectieve Aanvullende Verzekering Zilveren Kruis

Meer informatie

Met dit formulier kunt u bij Meerinzicht een Collectieve Aanvullende Verzekering Zilveren Kruis aanvragen. Kijk voor meer informatie zoals voorwaarden en de bedragen op www.meerinzicht.nl/zorgverzekering.

Inleveren

Komt u in aanmerking voor deze verzekering en wilt u zich aanmelden?

Stuur dit formulier volledig ingevuld en voorzien van uw handtekening naar: Meerinzicht, T.a.v. Domein Sociaal, Antwoordnummer 430, 3840 VB Harderwijk (*postzegel is niet nodig*).

Andere vragen?

Heeft u andere vragen die te maken hebben met zorg en ondersteuning en/of werk en inkomen? Wij helpen u graag bij alle zaken die u nu en in de toekomst nodig heeft. Neem dan contact op met het Klantcontactcentrum van uw gemeente of vul het contactformulier in op www.meerinzicht.nl. Als u een klantmanager heeft, kunt u rechtstreeks contact opnemen met uw klantmanager.

1. Persoonsgegevens

Verzekerde 1

Voorletter(s) en achternaam

Geslacht

☐ Man

☐ Vrouw

Geboortedatum

Burgerservicenummer

Legitimatiebewijs

Adres

Postcode/Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

2. Meeverzekerden

Wie wilt u nog meer meeverzekeren?

Verzekerde 2

Voorletter(s) en achternaam

Geboortedatum

Burgerservicenummer

Relatie

☐

Partner

☐

Kind

Verzekerde 3

Voorletter(s) en achternaam

Geboortedatum

Burgerservicenummer

Relatie

☐

Partner

☐

Kind

Meerinzicht

Postbus 1201, 3840 BE Harderwijk
contact@meerinzicht.nl
www.meerinzicht.nl

Gemeente Ermelo
Gemeente Harderwijk
Gemeente Zeewolde

(0341) 567321
(0341) 411911
(036) 5229522

Meerinzicht is de
samenwerking van de
gemeenten Ermelo,
Harderwijk en Zeewolde



Verzekerde 4

Voorletter(s) en achternaam _____
Geboortedatum _____
Burgerservicenummer _____
Relatie ☐ Partner ☐ Kind

Verzekerde 5

Voorletter(s) en achternaam _____
Geboortedatum _____
Burgerservicenummer _____
Relatie ☐ Partner ☐ Kind

3. Aanvullende verzekeringen¹

	Verzekeringsnemer	Partner
Optimaal aanvullend 1 met Aanvullend Tand 1	☐	☐
Optimaal aanvullend 2 met Aanvullend Tand 1	☐	☐
Optimaal aanvullend 3 met Aanvullend Tand 2	☐	☐
Ik heb een volledige gebitsprothese en heb geen tandartsverzekering nodig	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee

¹ U kunt deze verzekering alleen afsluiten voor personen van 18 jaar of ouder. Personen tot 18 jaar zijn gratis meeverzekerd en krijgen de hoogste Aanvullende Verzekering van de ouders. Kinderen ouder dan 18 jaar moeten zelf een aanvraagformulier invullen.

4. Ontvangt u een bijstandsuitkering?

- ☐ Ja (u hoeft alleen nog te ondertekenen bij punt 10)
- ☐ Nee (u moet de volgende vragen invullen en alle bewijsstukken meesturen. Als u in de afgelopen 12 maanden deze informatie al ingeleverd heeft en uw financiële situatie niet is gewijzigd, hoeft u deze niet opnieuw in te leveren)

5. Huisvesting

In wat voor soort woning woont u?

- ☐ Huurwoning
Huur per maand: € _____
Huurtoeslag per maand: € _____
Bijvoegen: - een kopie van de brief van de verhuurder (hoogte huur) en
- een kopie van de brief over de toegekende huurtoeslag
- ☐ Koopwoning
Waarde woning: € _____
Hoogte hypotheek: € _____
Bijvoegen: een kopie van de opgave van de hypotheeknemer (bank e.d.) waaruit de hypotheekschuld blijkt
- ☐ Kamer
- ☐ Bij ouder(s)
- ☐ Kosthuis
- ☐ Anders, namelijk _____

6. Inkomen

Netto inkomen uit werk

Vul hier uw netto-inkomen per maand in wat u ontvangt van uw werkgever(s) of uitkeringsinstantie(s).

Werkgever(s)/uitkeringsinstantie(s)	Aanvrager	Partner
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€

Bijvoegen: een kopie van uw loon- en/of uitkeringsspecificaties

Ander inkomen

Vul hier uw ander inkomen per maand in, zoals alimentatie, freelance inkomsten, studiefinanciering, inkomsten uit zelfstandig beroep/bedrijf, onkostenvergoedingen. U dient ieder inkomen op te geven, ook al wordt het niet genoemd in de hiervoor vermelde opsomming

Omschrijving ander inkomen	Aanvrager	Partner
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€

Bijvoegen: bewijsstukken van andere inkomsten

7. Heffingskortingen belastingdienst

De heffingskortingen van de belastingdienst worden in de meeste gevallen als inkomen gezien en worden in mindering gebracht op uw inkomensvoorziening. Vul hier de maandelijkse bedragen in die door de belastingdienst zijn toegekend.

Soort heffingskorting	Aanvrager	Partner
Algemene heffingskorting minstverdienende partner		
Inkomensafhankelijke combinatiekorting		

8. Bezittingen

Vul hier alle bezittingen in van u, uw partner en uw kinderen jonger dan 18 jaar

Bank- en spaarrekeningen

Rekeningnummer	Op naam van	Saldo

Waardepapieren (aandelen, obligaties, spaarbewijzen, levensverzekering, lijfrente, etc.)

Soort waardepapier	Op naam van	Waarde

Bijvoegen: kopieën van de laatste afschriften (van het eerste t/m het laatste bladnummer) van alle rekeningen

Overige bezittingen

Een eigen woning of andere bezittingen in het buitenland dient u ook op te geven!

☐ Ontroerend goed/ Eigen woning	Adres Soort woning Woz-waarde	€
☐ Auto	Merk en type Kenteken Waarde auto	€
☐ Motor	Merk en type Kenteken Waarde auto Waarde	€
☐ Caravan	Merk en type Kenteken Waarde auto	€
☐ Sieraden, antiek, etc	Soort Waarde	€
☐ Overige bezittingen	Soort Waarde	€

9. Schulden

Heeft u schulden? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, vul hier alle schulden in. Schulden worden in mindering gebracht op bezittingen.

Naam schuldeiser	Aflossingsverplichting		Aflossing per maand	Restant schuld
	☐ Ja	☐ Nee	€	
	☐ Ja	☐ Nee	€	
	☐ Ja	☐ Nee	€	
	☐ Ja	☐ Nee	€	
	☐ Ja	☐ Nee	€	
	☐ Ja	☐ Nee	€	

Bijvoegen: kopie van bewijsstukken van alle schulden

10. Ondertekening

☐ Ik geef toestemming dat Meerinzicht deze gegevens doorgeeft aan Zilveren Kruis om mijn \ verzekering aan te vragen.

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening aanvrager: _____

Handtekening partner: _____

Door vermelding van uw persoonsgegevens op dit formulier geeft u toestemming deze gegevens te gebruiken voor het doel vermeld op dit formulier. De gegevens worden niet voor andere doeleinden gebruikt en niet langer bewaard dan het doel waarvoor zij zijn verstrekt. Na afhandeling van uw aanvraag worden uw persoonsgegevens opgeslagen in het archief van Meerinzicht.