

Aanmeldformulier afkoopregeling [naam zorgverzekeraar].

Naam	:	
Persoonsnummer	:	
Werkproces	:	

- Ik doe mee aan de afkoopregeling en ik stap over van [naam zorgverzekeraar] naar [naam zorgverzekeraar].
- De afkoopregeling gaat in op [datum].
 - Vanaf [maand, jaar] worden de zorgpremie van [bedrag]* en de aflossing van [bedrag] op mijn uitkering ingehouden.
 - Ik weet dat ik rekeningen van de zorgkosten op tijd moet betalen.

- Ik heb een onder- en bovengebittsprothese en ik wil een protheseverzekering.
- Ik heb kinderen jonger dan 18 jaar (op [datum]) die meeverzekerd moeten worden:

Voorletters	Achternaam	geboortedatum	burgerservicenummer
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- Ik doe niet mee aan de afkoopregeling.

Datum : _____
Handtekening : _____

Emailadres (verplicht) : _____

*N.B.: De premies voor [jaar] zijn nog niet bekend. Daarom is hier nog de huidige premie van [jaar] vermeld.

Toelichting bij het aanmeldformulier

Niet deelnemen aan de afkoopregeling betekent dat:

- u in de bronheffing van het CAK blijft;
- u de boete blijft betalen van [bedrag];
- de schuld die u bij [naam zorgverzekeraar] heeft niet wordt afgelost, tenzij u dit zelf regelt.

Wel deelnemen aan de afkoopregeling betekent dat:

- u weer aanvullend verzekerd bent: Basisverzekering, Garantverzorgd 1 en Tandverzorgd 250. Heeft u een onder- en bovengebitsprothese, dan kunt u voor het prothesepakket kiezen. Voor dekking en vergoedingen kunt u kijken op [website];
- u het eigen risico verzekert voor [bedrag] per maand omdat de gemeente [bedrag] per maand bijdraagt;
- u terugvalt in de bronheffing van het CAK als u schulden maakt bij [naam zorgverzekeraar], u betaalt in dat geval opnieuw de boete en u bent weer minimaal verzekerd;
- u een geldlening krijgt van de gemeente [naam gemeente] die u moet terugbetalen;
- de gemeente uw aanmelding bij [naam zorgverzekeraar] regelt en de maandelijkse zorgpremie inhoudt op uw uitkering. U hoeft niets te doen.
- de gemeente [naam gemeente] uw emailadres moet kennen om de aanmelding bij [naam zorgverzekeraar] te kunnen doen.

**TWENTISE
KOERS**