

**Aevitae**

Postbus 2705

6401 DE Heerlen

## Wijzigingsformulier Zorgverzekering

**Gegevens verzekeringnemer:**

Achternaam verzekeringnemer:	Voorletters:
Woonadres:	Postcode en woonplaats:
Telefoonnr. (thuis/werk):	Bank- of gironummer:
Correspondentieadres (indien afwijkend van woonadres):	
E-mail:	

**Ingangsdatum wijziging:****Overeenkomstnummer:****1 Adreswijziging (indien u uw poststukken op een ander adres wenst te ontvangen dit adres bij correspondentieadres vermelden):**

Correspondentieadres:	Woonadres:
Postcode en woonplaats:	Postcode en woonplaats:
Telefoonnummer:	Telefoonnummer:
Land:	Land:

**Geldt deze adreswijziging voor alle gezinsleden?**

Ja

Nee,  en met de volgende reden:

**2 Wijziging bank- of gironummer:**

Ten behoeve van uitbetaling nota's:

Ten behoeve van premie-incasso:

**3 Beëindiging verzekering in verband met:**

Overlijden

Verhuizing naar het buitenland, hiervoor dient u een kopie van de uitschrijving van het gemeenteregister te overleggen.

Overgang naar andere zorgverzekeraar, naam nieuwe zorgverzekeraar

met de volgende reden:

U dient een kopie van de nieuwe zorgpolis mee te sturen.

Anders, namelijk

**Geldt deze beëindiging voor alle gezinsleden?**

Ja  Nee,

Geldt deze beëindiging ook voor de aanvullende verzekeringen?

- Ja  Nee

#### 4 Wijziging vrijwillig eigen risico\*

- € 0,00  € 100,00  € 200,00  € 300,00  € 400,00  € 500,00

Geldt deze wijziging van het eigen risico voor alle gezinsleden?

- Ja  
 Nee,

\* Wijziging is uitsluitend mogelijk per 1 januari van elk kalenderjaar.

#### 5 Wijziging aanvullende verzekering<sup>1</sup>

- Aevitae Plus Pakket  Aevitae Top Pakket<sup>2</sup>  Aevitae Vip Pakket<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Voor alle verzekerden dient dezelfde verzekering te worden aangevraagd.

<sup>2</sup> Voor het afsluiten van deze aanvullende verzekering dient een gezondheidsverklaring te worden ingevuld.

#### 6 Gewenste tandartsverzekering

- Tandartsverzekering 100% tot maximaal € 350,00  Tandartsverzekering 100% tot maximaal € 750,00\*  
 Tandartsverzekering 100% tot maximaal € 1250,00\*\*  Tandartsverzekering 100 % tot maximaal € 1750,00\*\*

Geldt deze wijziging van de tandartsverzekering voor alle gezinsleden?

- Ja  
 Nee,

\* Voor deze tandartsverzekering dient een aanvraagformulier tandartsverzekering te worden ingevuld. Dit formulier kunt u downloaden via [www.aevitae.com](http://www.aevitae.com).

\*\* Voor deze tandartsverzekering dient u door uw tandarts een tandheelkundig keuringsrapport in te laten vullen. Dit formulier kunt u downloaden via [www.aevitae.com](http://www.aevitae.com).

#### 7 Huisarts\*

\* Indien deze wijziging niet op alle gezinsleden betrekking heeft, kunt u dit separaat aan ons doorgeven.

#### 8 Overige wijzigingen

  
  
  
  

Ondertekening verzekeringnemer

Ondergetekende verklaart de vragen op dit formulier volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.