

# ONVZ Vrije Keuze Zorgplan 2020

U staat op het punt een basisverzekering of een van de aanvullende verzekeringen aan te vragen. Wat u ook kiest, u bent bij ons in goede handen. Welkom bij ONVZ.



## Zonder volledige informatie kunnen wij niet voor u aan de slag

U wilt een verzekering afsluiten voor uzelf en/of eventuele gezinsleden. Wij hebben de voorletters, de naam en het burgerservicenummer van iedereen nodig.

Het gebruik van dit formulier kan uw aanvraag aanzienlijk vertragen. U kunt uw aanvraag sneller regelen via [web.onvz.nl/aanvraag](http://web.onvz.nl/aanvraag)

1	Voorletters en achternaam verzekerde 1	m v o	geboortedatum	burgerservicenummer
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Voorletters en achternaam verzekerde 2	m v o	geboortedatum	burgerservicenummer
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Voorletters en achternaam verzekerde 3	m v o	geboortedatum	burgerservicenummer
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	Voorletters en achternaam verzekerde 4	m v o	geboortedatum	burgerservicenummer
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	Voorletters en achternaam verzekerde 5	m v o	geboortedatum	burgerservicenummer
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(geslacht o = onbepaald)

De datum waarop u de verzekering(en) wilt laten ingaan?

## Vrije Keuze Basisverzekering biedt u een prima basis

Met onze basisverzekering bent u (voor een groot deel) verzekerd tegen noodzakelijke medische kosten. Kruis aan wie **wel** de basisverzekering kiest. En wie **niet**.

Als iemand uit het buitenland komt of juist daar gaat werken, gelden voor de basisverzekering andere regels. Wilt u meer weten? Ga naar [onvz.nl](http://onvz.nl) of bel ons Service Center op 030 639 62 22. Wij helpen u graag.

### Keuze verzekerde 1 (hoofdverzekerde)

- Basisverzekering  
 Geen basisverzekering

### Keuze verzekerde 2

- Basisverzekering  
 Geen basisverzekering

### Keuze verzekerde 3

- Basisverzekering  
 Geen basisverzekering

### Keuze verzekerde 4

- Basisverzekering  
 Geen basisverzekering

### Keuze verzekerde 5

- Basisverzekering  
 Geen basisverzekering

## Verzekeringsrecht

### Wonen alle te verzekeren personen in Nederland?

- Ja  Nee, wie niet?

### Heeft u, of een van de personen die u wilt verzekeren inkomen uit Nederland?

- Nee  Ja, wie heeft inkomen uit Nederland en welk soort inkomen is het?

### Heeft u, of een van de personen die u wilt verzekeren inkomen uit buitenland?

- Nee  Ja, wie? Uit welk land komt het inkomen en welk soort inkomen is het?

### Bent u, of een van de personen die u wilt verzekeren voor studieredenen in Nederland?

- Nee  Ja, wie?

### Heeft u, of een van de personen die u wilt verzekeren een verblijfsvergunning?

- Nee  Ja, wie en welk type verblijfstitel?

## ONVZ Vrije Keuze Zorgplan voor verzekerde 1

Vul voor elke verzekerde apart het Vrije Keuze Zorgplan in.  
Let goed op de nummers, zodat wij weten om wie het gaat.

### Met ONVZ Vrije Keuze Zorgplan is uw gezondheid in goede handen.

ONVZ biedt u een ruime keuze. Zo kunt u kiezen voor een aanvullende verzekering en/of een tandartsverzekering.

#### Wat is het eigen risico?

Het eigen risico is het eerste deel van de zorgkosten dat een verzekerde elk kalenderjaar zelf moet betalen. Iedereen van 18 jaar en ouder heeft het verplicht eigen risico. De overheid stelt dit vast. Daarnaast kunt u kiezen voor een vrijwillig eigen risico.

#### Een aanvullende verzekering zonder onze basisverzekering?

Als u bij ONVZ geen basisverzekering afsluit, maar wel een aanvullende verzekering, tandverzekering, Wereldfit en/of Zorgplan, betaalt u 50% toeslag op uw premie. Als u zonder basisverzekering kiest voor OntzorgPlus, geldt een toeslag van € 20 per maand. Betaaltermijnkorting is van toepassing op alle toeslagen.

#### Een aanvullende verzekering voor iemand jonger dan 18 jaar?

Voor verzekerden jonger dan 18 jaar mag de dekking van een aanvullende verzekering niet hoger zijn dan die van de hoogste dekking van één van de volwassenen.

#### Voor een aanvullende verzekering kiezen als u in het buitenland woont?

Wij kunnen u alleen Vrije Keuze Startfit, Extrafit, Benfit of Optifit aanbieden.

#### Lidmaatschap ONVZ

Bij het afsluiten van een basisverzekering wordt de hoofdverzekerde lid van de Vereniging ONVZ. Behalve als hij/zij aangeeft dat niet te willen. De vereniging behartigt de belangen van haar leden op het terrein van ziektekosten en hun gezondheid. Bij beëindigen van de basisverzekering vervalt het lidmaatschap.

#### Opzegrecht

Bij het aangaan van de verzekering geldt een bedenktijd van 14 dagen. De hoofdverzekerde kan een verzekering schriftelijk opzeggen binnen 14 dagen vanaf de dag dat de polis is ontvangen. Hierdoor bestaat er geen recht op vergoeding.

### Bij de basisverzekering

- Geen vrijwillig eigen risico
- € 100 vrijwillig eigen risico
- € 200 vrijwillig eigen risico
- € 300 vrijwillig eigen risico
- € 400 vrijwillig eigen risico
- € 500 vrijwillig eigen risico

#### Eigen risico.

Minder premie betalen voor uw basisverzekering? Naast uw verplichte eigen risico kunt u kiezen voor een vrijwillig eigen risico.

### Bij de basisverzekering

Is de basisverzekering alleen niet voldoende? Sluit een aanvullende verzekering af van beperkt tot zeer uitgebreid.

- Startfit
- Extrafit
- Benfit
- Optifit
- Topfit
- Superfit

#### Soms hoeven wij niet meer te weten over uw gezondheid. Soms wel.

Kiest u voor Optifit, Topfit of Superfit, dan willen wij graag meer weten over uw gezondheid. Als u voor de Basisverzekering, Startfit, Extrafit of Benfit kiest, dan hoeft dat niet. Zie de bijlage bij dit formulier.

### Tandfit

Kies met Tandfit zelf uw vergoeding.

Deze tandartsverzekering kunt u kiezen voor iedereen vanaf 18 jaar.

- Tandfit A
- Tandfit B
- Tandfit Preventief
- Tandfit C
- Tandfit D alleen in combinatie met Topfit

#### Soms vragen we meer informatie over uw gebit.

Kiest u voor Superfit of voor een van onze tandartsverzekeringen, dan willen wij meer weten over uw gebit. Als u voor de Tandfit A of Tandfit Preventief kiest, dan hoeft dat niet. Zie de bijlage bij dit formulier.

Tandfit Preventief kunt u alleen aanvragen per 1 januari en als u in Nederland of België woont.

### OntzorgPlus

- OntzorgPlus

### Wereldfit

Dit kunt u aanvragen als recht bestaat op de Nederlandse basisverzekering.

- Wereldfit

verzekerde 2	verzekerde 3	verzekerde 4	verzekerde 5
<input type="checkbox"/> Verzekerde 2 kiest voor hetzelfde zorgplan als verzekerde 1	<input type="checkbox"/> Verzekerde 3 kiest voor hetzelfde zorgplan als verzekerde 1	<input type="checkbox"/> Verzekerde 4 kiest voor hetzelfde zorgplan als verzekerde 1	<input type="checkbox"/> Verzekerde 5 kiest voor hetzelfde zorgplan als verzekerde 1
<b>Bij de basisverzekering</b>	<b>Bij de basisverzekering</b>	<b>Bij de basisverzekering</b>	<b>Bij de basisverzekering</b>
<input type="checkbox"/> Geen vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> Geen vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> Geen vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> Geen vrijwillig eigen risico
<input type="checkbox"/> € 100 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 100 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 100 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 100 vrijwillig eigen risico
<input type="checkbox"/> € 200 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 200 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 200 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 200 vrijwillig eigen risico
<input type="checkbox"/> € 300 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 300 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 300 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 300 vrijwillig eigen risico
<input type="checkbox"/> € 400 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 400 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 400 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 400 vrijwillig eigen risico
<input type="checkbox"/> € 500 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 500 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 500 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 500 vrijwillig eigen risico
<b>Aanvullende verzekering</b>	<b>Aanvullende verzekering</b>	<b>Aanvullende verzekering</b>	<b>Aanvullende verzekering</b>
<input type="checkbox"/> Startfit	<input type="checkbox"/> Startfit	<input type="checkbox"/> Startfit	<input type="checkbox"/> Startfit
<input type="checkbox"/> Extrafit	<input type="checkbox"/> Extrafit	<input type="checkbox"/> Extrafit	<input type="checkbox"/> Extrafit
<input type="checkbox"/> Benfit	<input type="checkbox"/> Benfit	<input type="checkbox"/> Benfit	<input type="checkbox"/> Benfit
<input type="checkbox"/> Optifit	<input type="checkbox"/> Optifit	<input type="checkbox"/> Optifit	<input type="checkbox"/> Optifit
<input type="checkbox"/> Topfit	<input type="checkbox"/> Topfit	<input type="checkbox"/> Topfit	<input type="checkbox"/> Topfit
<input type="checkbox"/> Superfit	<input type="checkbox"/> Superfit	<input type="checkbox"/> Superfit	<input type="checkbox"/> Superfit
<b>Tandfit</b>	<b>Tandfit</b>	<b>Tandfit</b>	<b>Tandfit</b>
<input type="checkbox"/> Tandfit A	<input type="checkbox"/> Tandfit A	<input type="checkbox"/> Tandfit A	<input type="checkbox"/> Tandfit A
<input type="checkbox"/> Tandfit B	<input type="checkbox"/> Tandfit B	<input type="checkbox"/> Tandfit B	<input type="checkbox"/> Tandfit B
<input type="checkbox"/> Tandfit Preventief	<input type="checkbox"/> Tandfit Preventief	<input type="checkbox"/> Tandfit Preventief	<input type="checkbox"/> Tandfit Preventief
<input type="checkbox"/> Tandfit C	<input type="checkbox"/> Tandfit C	<input type="checkbox"/> Tandfit C	<input type="checkbox"/> Tandfit C
<input type="checkbox"/> Tandfit D + Topfit	<input type="checkbox"/> Tandfit D + Topfit	<input type="checkbox"/> Tandfit D + Topfit	<input type="checkbox"/> Tandfit D + Topfit
<b>OntzorgPlus</b>	<b>OntzorgPlus</b>	<b>OntzorgPlus</b>	<b>OntzorgPlus</b>
<input type="checkbox"/> OntzorgPlus	<input type="checkbox"/> OntzorgPlus	<input type="checkbox"/> OntzorgPlus	<input type="checkbox"/> OntzorgPlus
<b>Wereldfit</b>	<b>Wereldfit</b>	<b>Wereldfit</b>	<b>Wereldfit</b>
<input type="checkbox"/> Wereldfit	<input type="checkbox"/> Wereldfit	<input type="checkbox"/> Wereldfit	<input type="checkbox"/> Wereldfit

### Bescherming persoonsgegevens

ONVZ verwerkt uw gegevens in 3 situaties:

1. u wilt zich bij ONVZ verzekeren: we beoordelen uw aanvraag en sluiten als acceptatie akkoord is de verzekering(en) af. Of wijzen deze af en bieden u (meestal) een andere verzekering aan.
2. u bent bij ONVZ verzekerd: we voeren uw verzekeringen uit door bijvoorbeeld uw declaraties te verwerken, de premie te innen en controles te doen
3. ONVZ wil u informeren, over andere producten en diensten dan de verzekeringen die u heeft

Soms gebruiken we bij het beoordelen van uw aanvraag en het uitvoeren van uw verzekeringen gegevens over uw gezondheid.

Meer informatie over het gebruik van uw persoonsgegevens staat in ons [Privacy statement](http://www.onvz.nl/privacy) (www.onvz.nl/privacy). Daar leggen we bijvoorbeeld ook uit of wij uw persoonsgegevens aan anderen geven, en waarom.

### Polisvoorwaarden en contractperiode

Wij werken zo veel mogelijk digitaal. U kunt de Algemene regels en Vergoedingen daarom altijd online raadplegen en downloaden. Wilt u deze toch op papier ontvangen, dan kunt u dit opvragen bij ons Service Center. Houd er rekening mee dat u dan geen boekje ontvangt, maar een printversie (322 pagina's) van de Algemene regels en Vergoedingen.

### Voor onze administratie hebben wij nog een aantal gegevens van u nodig

Bent u een nieuwe klant en kiest u een andere ingangsdatum dan 1 januari? Kruis dan aan waarom u de verzekering aanvraagt.

- In verband met een scheiding
- Een verhuizing uit het buitenland
- Nog niet verzekerd voor zorg
- Een andere reden - Licht hieronder toe ↓

### We willen nog weten wie de hoofdverzekerde is

De correspondentie sturen wij naar één persoon, de hoofdverzekerde. Hij/zij is verantwoordelijk voor onder andere de betaling van de premie, eigen risico's, eigen bijdragen en voorgeschoten bedragen.

Voorletters en achternaam

Straatnaam

Postcode

Plaats

E-mailadres

### ONVZ Overstapservice maakt het u makkelijk

Met deze aanvraag van uw zorgverzekering geeft u ONVZ toestemming om namens u uw huidige zorgverzekering op te zeggen. U geeft ons ook toestemming om namens alle verzekerden de aanvullende ziektekostenverzekering(en) bij de huidige zorgverzekeraar op te zeggen. Wilt u **niet** dat ONVZ de aanvullende verzekering(en) voor u opzegt?

Kruis dan dit hokje aan.

### Heeft u een verzekeringsadviseur?

Vermeld naam en vestigingsplaats van de adviseur

### Betaal de jaarpremie in één keer en ontvang 2% korting

#### Hoe betaalt u premie aan ONVZ?

- Via automatische incasso \*
- Per acceptgiro
- iDEAL via e-mail

#### Hoe betaalt u het eigen risico, de eigen bijdragen en door ONVZ betaalde niet-verzekerde kosten aan ONVZ?

- Via automatische incasso \*
- iDEAL via e-mail

\* Met ondertekening geeft u ONVZ toestemming om opdrachten naar uw bank te sturen om bedragen van uw rekening af te schrijven. En aan uw bank om deze bedragen af te schrijven. Als u het niet eens bent met een afschrijving dan kunt u deze laten terugboeken. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

#### Wat is uw IBAN rekeningnummer?

#### Hoe vaak betaalt u de premie?

- Eén keer per jaar met 2% korting
- Elk kwartaal met 0,5% korting
- Elk half jaar met 1% korting
- Elke maand (Dit kan alleen via automatische incasso \*)

#### De handtekening

Met het zetten van uw handtekening verklaart u, als hoofdverzekerde, het formulier en de bijlage volledig en juist te hebben ingevuld en kennis te hebben genomen van de polisvoorwaarden en de verzekeringskaart. U verklaart dat ook voor de andere te verzekeren personen. Als achteraf blijkt dat het formulier of de bijlage onjuist of onvolledig is ingevuld, kan dat gevolgen hebben voor de verzekering(en) of voor de afhandeling van declaraties.

Datum van ondertekening

Handtekening hoofdverzekerde

- Ondergetekende gaat ermee akkoord dat ONVZ mededelingen over de (aangevraagde) verzekering(en) en naar aanleiding van de gezondheidsvragen langs elektronische weg doet. ONVZ wijst erop dat het hier een onbeveiligde route betreft.

### Digitale dienstverlening

De dienstverlening van ONVZ is digitaal ingericht. U ontvangt dan onder andere uw polisblad per e-mail.

Het is alleen mogelijk om via iDEAL te betalen of via automatische incasso. \*

- Ik wil hier geen gebruik van maken

### Stuur dit formulier, en als dat nodig is ook de bijlage met gezondheidsvragen, naar:

ONVZ, Postbus 392, 3990 GD Houten  
Of mail uw aanvraag naar:  
polisteam@onvz.nl

**Nadat wij uw ingevulde aanvraag hebben ontvangen, krijgt u zo snel mogelijk bericht van ons.**

# Bijlage met gezondheidsvragen 2020

Bij de keuze voor sommige verzekeringen hebben wij informatie nodig over uw gezondheid. Hiervoor vult u deze bijlage in. De bijlage hoort bij uw zorgverzekeringsaanvraag. Onze medische dienst beoordeelt uw antwoorden en gaat daar vertrouwelijk mee om. De dienst meldt de bevindingen aan ONVZ. Daarna besluiten wij of u de verzekering kunt afsluiten, of niet. De dienst meldt de bevindingen overigens alleen als u daar toestemming voor geeft. U geeft vanzelf toestemming door uw aanvraag te ondertekenen. Maar wilt u eerst zelf kennisnemen van de bevindingen en daarna beslissen of ONVZ wordt geïnformeerd? Kruis dan dit hokje aan.



## Vraag 1 t/m 10 beantwoorden

- als u kiest voor Optifit of Topfit.

## Vraag 11 t/m 15 beantwoorden

- als u kiest voor Tandfit B, C of D.

## Vraag 1 t/m 15 beantwoorden

- als u kiest voor Superfit.

ONVZ bewaart uw medische gegevens in een dossier. Onze medische dienst beheert dit dossier volgens officiële regels. U kunt bezwaar maken tegen de verwerking van uw medische gegevens door ONVZ. Zo'n bezwaar kan leiden tot het niet afsluiten van de verzekering.

## Medische vragen (vraag 1 t/m 10)

Altijd invullen → voorletters en naam hoofdverzekerde

Huisnummer

Postcode

### 1 Heeft u, of een van de personen die u wilt verzekeren, in de afgelopen 3 maanden 3 of meer behandelingen beweegzorg gehad?

*Hiermee bedoelen wij: fysio- of manuele therapie, oefentherapie Cesar en/of oefentherapeut Mensendieck, osteopathie en chiropractie.*

Nee

Ja, kruis hiernaast aan welke persoon.

### 2 Krijgt u, of een van de personen die u wilt verzekeren, de komende 3 maanden 1 of meer behandelingen beweegzorg? Of is dit te verwachten?

Nee

Ja, kruis hiernaast aan welke persoon.

### 3 Heeft u, of een van de personen die u wilt verzekeren, het afgelopen jaar een alternatieve zorgverlener bezocht?

*Hiermee bedoelen wij o.a. een natuurgeneeskundig zorgverlener, acupuncturist, orthomanueel arts, psychologisch therapeut (die een alternatieve geneeswijze beoefent) homeopaat of haptotherapeut.*

Nee

Ja, kruis hiernaast aan welke persoon.

### 4 Gaat u, of een van de personen die u wilt verzekeren, in de komende 6 maanden naar een alternatieve zorgverlener? Of is dit te verwachten?

Nee

Ja, kruis hiernaast aan welke persoon.

### 5 Bent u, of een van de personen die u wilt verzekeren, onder behandeling bij een orthodontist?

*Met onder behandeling bedoelen wij: als er een oriënterend gesprek geweest is, als er een consult geweest is of als er een behandeling heeft plaatsgevonden.*

Nee

Ja, kruis hiernaast aan welke persoon.

### 6 Heeft u, of een van de te verzekeren personen een afspraak bij een orthodontist gepland? Of is dit te verwachten?

*Een afspraak is te verwachten als er een oriënterend gesprek gepland is, als er een consult gepland is, als een tandarts u heeft geadviseerd of doorverwezen of als een orthodontist een behandeling heeft aangeraden.*

Nee

Ja, kruis hiernaast aan welke persoon.

### 7 Bent u, of een van de te verzekeren personen, jonger dan 43 jaar en heeft u een (huis)arts bezocht voor een vruchtbaarheidsprobleem? Of is dit binnen een jaar te verwachten?

Nee

Ja, kruis hiernaast aan welke persoon.

8 **Draagt u, of een van de personen die u wilt verzekeren, een haarstukje, pruik of hoortoestel? Of verwacht u een haarstukje, pruik of hoortoestel aan te schaffen binnen een jaar?**

Nee

1 2 3 4 5

Ja, kruis hiernaast aan welke persoon.  
Om welk bovengenoemd hulpmiddel  
gaat het? Wanneer is dit aangeschaft?

9 **Heeft u, of een van de personen die u wilt verzekeren, overbeheering in het gezicht of hals? Of heeft u dit gehad?**

Nee

1 2 3 4 5

Ja, kruis hiernaast aan welke persoon.

10 **Bent u, met alle personen die u wilt verzekeren, lichamelijk en geestelijk gezond en vrij van klachten?**

Ja

1 2 3 4 5

Nee, kruis hiernaast aan wie niet:

Om welke aandoening, ziekte of klachten gaat het? Is de persoon hiervoor onder behandeling? Of wordt behandeling verwacht binnen een jaar?

### Tandheelkundige vragen (vraag 11 t/m 15)

Altijd invullen → voorletters en naam hoofdverzekerde

Huisnummer

Postcode

11 **Bent u, of is een van de personen die u wilt verzekeren, behandeld door een tandarts voor (het aanbrengen van) een kroon, inlay, brug implantaat, gedeeltelijke prothese of een wortelkanaalbehandeling?**

Nee

1 2 3 4 5

Ja, kruis hiernaast aan welke persoon.

Wat voor behandeling heeft u gehad?

Aan hoeveel tanden of kiezen?

Wanneer vond de behandeling plaats?

12 **Heeft u, of een van de personen die u wilt verzekeren ontbrekende tanden of kiezen? Met uitzondering van verstandskiezen.**

Nee

1 2 3 4 5

Ja, kruis hiernaast aan welke persoon.

Hoeveel tanden of hoeveel kiezen  
ontbreken er en hoe lang ontbreken  
de tanden of kiezen al?

13 **Is het te verwachten dat voor u, of voor een van de personen die u wilt verzekeren, er in het komende jaar een wortelkanaalbehandeling gaat plaatsvinden? Of een behandeling voor het aanbrengen/vervangen van een kroon, inlay, brug, implantaat, vullingen of gedeeltelijke prothese?**

*Met 'te verwachten' bedoelen we als: een behandeling door de tandarts is geadviseerd, door u wordt overwogen of al gepland is.*

Nee

1 2 3 4 5

Ja, kruis hiernaast aan welke persoon.

Om wat voor behandeling en om  
hoeveel tanden of kiezen gaat het?

14 **Heeft u, of een van de personen die u wilt verzekeren, in de afgelopen 3 jaar een behandeling aan het tandvlees gehad? Of heeft uw tandarts of mondhygiëniste aangegeven dat een dergelijke behandeling nodig is?**

Nee

1 2 3 4 5

Ja. Kruis hiernaast aan welke persoon.

15 **Zijn u, en de personen die u wilt verzekeren vrij van klachten als het gaat om tanden, kiezen en tandvlees?**

Ja

1 2 3 4 5

Nee, kruis aan welke persoon niet.

Wat zijn de klachten?