

Wijziging hoofdverzekerde (o.a. financieel verantwoordelijke van de polis)

Ingangsdatum wijziging: --

Gegevens hoofdverzekerde huidige polis

Voorletters / achternaam
Geboortedatum -- Relatienummer

Gegevens hoofdverzekerde nieuwe polis

Voorletters en achternaam Relatienummer
Straatnaam Huisnummer Toevoeging
Postcode Plaats Voorkeurstelefoonnummer (thuis of mobiel)
E-mailadres 2e telefoonnummer (thuis of mobiel)

Is een wijziging van rekeningnummer (IBAN) gewenst? Nee Ja (vul het nieuwe nummer in)

Nieuw rekeningnummer (IBAN):

Is er een wijziging in de betaalwijze gewenst? Nee Ja (maak hieronder uw keuze)

Hoe betaalt u premie aan PNOzorg? Via automatische incasso *
 Per acceptgiro
 iDEAL via e-mail

Hoe betaalt u het eigen risico, de eigen bijdragen en door PNOzorg betaalde niet-verzekerde kosten aan PNOzorg? Via automatische incasso *
 iDEAL via e-mail

Is er een wijziging in de betaaltermijn gewenst? Nee Ja (maak hieronder uw keuze)

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 *)

* Met ondertekening geeft u als nieuwe hoofdverzekerde toestemming aan PNOzorg om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag af te schrijven overeenkomstig de opdracht van PNOzorg. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Ondertekening: Met de ondertekening van dit formulier verklaren de huidige hoofdverzekerde en de nieuwe hoofdverzekerde dit formulier volledig naar waarheid te hebben ingevuld. Ook gaat de nieuwe hoofdverzekerde akkoord met de toepassing van de geldende verzekeringsvoorwaarden.

Datum van ondertekening:
Huidige hoofdverzekerde
Nieuwe hoofdverzekerde