

Tandheelkundige verklaring GebitActief

Met dit formulier vraagt u een tandverzekering aan bij uw ZorgActief basisverzekering.

Verzekeringnemer	(Alleen invullen voor personen vanaf 18 jaar)		
Achternaam	Voorletters		
Straatnaam en huisnr.	Geboortedatum		
Postcode en woonplaats			
Burgerservicenummer	Geslacht	<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
Telefoon privé	Telefoon mobiel		
E-mailadres	Polisnummer		

Verzekerden	Ik meld de volgende personen aan voor GebitActief (alleen invullen voor personen vanaf 18 jaar).			
	<input type="checkbox"/> Ik meld mijzelf ook aan. Ik hoef mijn gegevens hieronder niet meer in te vullen.			
	<input type="checkbox"/> ik meld mijzelf niet aan.			
Verzekerde 1	Voorletter(s)	tussenvoegsel	Achternaam	
	Geboortedatum		<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
	Burgerservicenummer		Polisnummer.....	
Verzekerde 2	Voorletter(s)	tussenvoegsel	Achternaam	
	Geboortedatum		<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
	Burgerservicenummer		Polisnummer.....	
Verzekerde 3	Voorletter(s)	tussenvoegsel	Achternaam	
	Geboortedatum		<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
	Burgerservicenummer		Polisnummer.....	
Verzekerde 4	Voorletter(s)	tussenvoegsel	Achternaam	
	Geboortedatum		<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
	Burgerservicenummer		Polisnummer.....	

Tandartsverzekeringen	Verzekeringnemer	Verzekerde 1	Verzekerde 2	Verzekerde 3	Verzekerde 4
GebitActief € 250,-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GebitActief € 500,-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GebitActief € 1.000,-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GebitActief € 250,- of € 500,-

Als u GebitActief € 250,- of € 500,- aanvraagt, hoeft u geen tandheelkundige vragen te beantwoorden. U hoeft alleen uw handtekening te plaatsen.

GebitActief € 1.000,-

Als u GebitActief € 1.000,- aanvraagt, vul dan de vragen bij "Tandheelkundige vragen" in.

Tandheelkundige vragen

(Voor GebitActief € 1.000,-)

- a** Bent u of één van de te verzekeren personen in de afgelopen 13 maanden voor controle naar de tandarts geweest?

 ja nee

Zo ja, wie? verzekeringnemer verzekerde 1 verzekerde 2
 verzekerde 3 verzekerde 4

- b** Ontbreken er bij één van de te verzekeren personen meer dan 4 tanden en/of kiezen (met uitzondering van verstandskiezen)?

 ja nee

Zo ja, bij wie? verzekeringnemer verzekerde 1 verzekerde 2
 verzekerde 3 verzekerde 4

Zijn de ontbrekende tanden en/of kiezen vervangen?

 ja nee

Zo ja, bij wie? verzekeringnemer verzekerde 1 verzekerde 2
 verzekerde 3 verzekerde 4

Ontbreken de tanden en/of kiezen vanwege ruimtegebrek of beugelbehandeling?

 ja nee

Zo ja, bij wie? verzekeringnemer verzekerde 1 verzekerde 2
 verzekerde 3 verzekerde 4

- c** Heeft één van de te verzekeren personen een voorziening, bijvoorbeeld: kronen/stifttanden, (ets)bruggen, implantaten of een (gedeeltelijk) kunstgebit (ook frame of plaatje)?

 ja nee

Zo ja, wie? verzekeringnemer verzekerde 1 verzekerde 2
 verzekerde 3 verzekerde 4

Welke voorzieningen en hoeveel?

.....
.....
.....

Zijn bovengenoemde voorzieningen ouder dan 10 jaar?

 ja nee

Zo ja, wie? verzekeringnemer verzekerde 1 verzekerde 2
 verzekerde 3 verzekerde 4

Welke voorzieningen en hoeveel?

.....
.....
.....

- d** Heeft één van de te verzekeren personen bij meer dan 2 tanden en/of kiezen een wortelkanaalbehandeling gehad zonder dat daar een kroon op is geplaatst?

 ja nee

Zo ja, bij wie? verzekeringnemer verzekerde 1 verzekerde 2
 verzekerde 3 verzekerde 4

- e** Krijgt of kreeg één van de te verzekeren personen een (uitgebreide) tandvleesbehandeling bij een parodontoloog of een mondhygiënist?

 ja nee

Zo ja, bij wie? verzekeringnemer verzekerde 1 verzekerde 2
 verzekerde 3 verzekerde 4

Uitgevoerd door? parodontoloog

 mondhygiënist

Is de behandeling van mondhygiënist preventief? nee ja

f Verwacht één van de te verzekeren personen de komende 2 jaar een tandheelkundige behandeling?

ja nee

Zo ja, bij wie? verzekeringnemer verzekerde 1 verzekerde 2

verzekerde 3 verzekerde 4

Welke behandeling? uitgebreide tandvleesbehandeling

kro(o)n(en), brug(gen), inlay(s)

wortelkanaalbehandeling

4 of meer vullingen

implantaten

gedeeltelijk of volledig kunstgebit

Uitgebreide tandartsverzekering

Heeft één van de te verzekeren personen ergens anders een uitgebreide tandartsverzekering?

ja nee

Zo ja, wie? verzekeringnemer verzekerde 1 verzekerde 2

verzekerde 3 verzekerde 4

Ondertekening

Ik verklaar dat ik de vragen naar waarheid heb ingevuld. Ik weet dat door een onjuiste/ onvolledige invulling van dit formulier of verzwijging van voor de verzekering(en) belangrijke feiten, de overeenkomst ongeldig kan worden verklaard. Met de ondertekening geef ik u toestemming zonodig tandheelkundige gegevens op te vragen bij mijn tandarts.

Datum *Handtekening*
..... verzekeringnemer

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier op naar Interpolis Zorg, Antwoordnummer 10290, 2300 VB Leiden. Een postzegel plakken is niet nodig,