

Interpolis Zorg GebitActief



Tandheelkundige verklaring

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

Verzekeringnemer

(Alleen invullen voor personen vanaf 18 jaar)

Naam en voorletters

Geboortedatum

Man

Vrouw

Adres

Postcode

Woonplaats

E-mailadres

Telefoonnummer privé/mobiel

Burgerservicenummer

Polisnummer

Verzekerden

Ik meld de volgende personen aan voor GebitActief (alleen invullen voor personen vanaf 18 jaar).

Ik meld mijzelf ook aan. Ik hoef mijn gegevens hieronder niet meer in te vullen.

Ik meld mijzelf niet aan.

Verzekerde 1

Naam en voorletters

Geboortedatum

Man

Vrouw

Burgerservicenummer

Polisnummer

Verzekerde 2

Naam en voorletters

Man

Vrouw

Geboortedatum

Burgerservicenummer

Polisnummer

Verzekerde 3

Naam en voorletters

Man

Vrouw

Geboortedatum

Burgerservicenummer

Polisnummer

Verzekerde 4

Naam en voorletters

Man

Vrouw

Geboortedatum

Burgerservicenummer

Polisnummer

**Tandarts-
verzekeringen**Verzekering-
nemer

Verzekerde 1

Verzekerde 2

Verzekerde 3

Verzekerde 4

GebitActief
€ 250,-GebitActief
€ 500,-GebitActief
€ 1.000,-

GebitActief € 250,- of € 500,-

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

GebitActief € 1.000,-

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

Tandheeskundige vragen

(Voor GebitActief € 1.000,-)

Twijfelt u bij het invullen van deze vragen? Overleg dan eerst met uw tandarts voordat u de vragen invult.

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

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, (ets)bruggen, implantaten of een (gedeeltelijk) kunstgebit (ook frame of plaatje) of plakbrug?

Ja Nee

Bij wie?

Verzekeringnemer Verzekerde 1 Verzekerde 2 Verzekerde 3 Verzekerde 4

Welke voorzieningen en hoeveel?

Zijn bovengenoemde voorzieningen ouder dan 10 jaar?

Ja Nee

Bij 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 wortelkanaal-behandeling gehad zonder dat daar een kroon op is geplaatst?

Ja Nee

Zo ja, wie?

Verzekeringnemer Verzekerde 1 Verzekerde 2 Verzekerde 3 Verzekerde 4

e. Krijgt of kreeg één van de te verzekeren personen een behandeling voor tandvleesaandoeningen verwacht (reinigen van de wortels onder het tandvlees, flapoperaties en/of nazorg - T-codes) bij een parodontoloog of een mondhygiënist?

Ja Nee

Wie krijgt of kreeg deze behandeling?

Verzekeringnemer Verzekerde 1 Verzekerde 2 Verzekerde 3 Verzekerde 4

Door wie wordt of werd deze uitgevoerd?

Parodontoloog Mondhygiënist

Is de behandeling van de mondhygiënist preventief? Ja Nee

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

Ja

Nee

Bij wie?

Verzekeringnemer

Verzekerde 1

Verzekerde 2

Verzekerde 3

Verzekerde 4

Welke behandeling?

Een behandeling voor tandvleesaandoeningen (het reinigen van de wortels onder het tandvlees, flapoperaties en/of nazorg - T-codes

Wortelkanaalbehandeling

1 of meerdere implantaten: kroon, (ets of plak) brug of inlay of schildje van porselein of kunststof (=facing buiten de mond gemaakt en daarna aan de tand vastgeplakt)

4 of meer vullingen en/of schildjes (=facings van vulmateriaal, direct in de mond gemaakt)

Volledig- of gedeeltelijk kunstgebit of frame

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. Interpolis heeft het recht gedane uitbetalingen, zo nodig met terugwerkende kracht, terug te vorderen. Met de ondertekening geef ik u toestemming zonodig tandheeskundige 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,

Interpolis is een handelsnaam van Achmea Zorgverzekeringen N.V., statutair gevestigd te Zeist,
KvK nr. 28080300, Interpolis Zorgverzekeringen N.V., statutair gevestigd te Utrecht, KvK nr. 30208634