

## Bijlage: Wijzigingsformulier van Josefien

### 1. Persoonsgegevens

relatienummer 1200897  
naam en voorletters Boersma, J.  Man  Vrouw  
straat en huisnummer Brink 13  
postcode 7200 BC plaats Zutphen

### 2. Meeverzekerden beëindigen

naam en voorletters	geboortedatum(d-m-j)	standaardverzekering	aanvullende verzekering	tandartsverzekering
1 Boersma, J.	12-2-37	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
2				
3				
4				

De te beëindigen verzekering kunt u aanwinken.

### 3. Gewenste dekking en vrijwillig eigen risico

Polis	naam	geboorte datum	Ruime Keuze (natura)	Eigen Keuze (restitutie)	Vrijwillig eigen risico				
					€0	€100	€200	€300	€400
1	Boersma, J.	12-2-37	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Kruis hier per verzekerde het type standaardverzekering en het vrijwillig eigen risico aan dat u wenst.

### 4. Aanvullende dekkingen

aanvullende verzekering	aanvullende dekkingen				Tandarts			
	Basis	Uitgebreid	Totaal	Top	Basis	Uitgebreid	Totaal	Top
verzekerde 1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
verzekerde 2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
verzekerde 3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
verzekerde 4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Kruis hier aan welke aanvullende dekking(en) u wenst.

### 5. Ingangsdatum

gewenste ingangsdatum (d-m-j) 1-1-2017  
komt u over uit het buitenland?  nee  ja, nl. gevestigd in Nederland per (d-m-j)

### 6. Premiebetaling

betalingen  
per  maand  kwartaal  halfjaar  jaar (1% korting)  
aan  verzekeringsadviseur  Zorgverzekeraar  X (voor deze verzekering verzorgt Zorgverzekeraar  X de incasso)  
via  acceptgiro  automatische incasso

rekeningnummer (IBAN) NL50 INGB 0005 815475  
t.n.v. J. Boersma