



VERZOEK GEBRUIKMAKING COLLECTIEF TARIEF

Hierbij verzoek ik om mijn huidige ziektekostenverzekering inclusief meeverzekerde gezinsleden per 1 januari 2021 om te zetten naar de aantrekkelijke tarieven van de Onderwijs Inkoopgroep.

Uw gegevens

Naam : _____

Geboortedatum : _____

Telefoonnummer : _____

Email adres : _____

Gegevens van de huidige zorgverzekeraar

Zorgverzekeraar : _____

Polisnummer : _____

Voor akkoord

Datum en plaats : _____

Handtekening : _____