



VERZOEK GEBRUIKMAKING COLLECTIEF TARIEF

Hierbij verzoek ik om mijn huidige ziektekostenverzekering inclusief meeverzekerde gezinsleden per 1 januari 2019 om te zetten naar de aantrekkelijke tarieven van de Onderwijs Inkoopgroep.

Naam : _____

Geboortedatum : _____

Polisnummer : _____

Telefoonnummer : _____

Email adres : _____

Datum en plaats : _____

Handtekening : _____

GEGEVENS ZORGVERZEKERING

Naam zorgverzekeraar* : CZ / ONVZ / Zilveren Kruis / Nationale Nederlanden

* doorhalen wat niet van toepassing is