

VERZEKERINGSAANVRAAG HOSPITALISATIE

U hebt reeds elders een hospitalisatieverzekering, maar ook ú wil genieten van de betere voorwaarden van AMMA? Wij helpen u graag bij het opzeggen van uw huidig contract. Contacteer ons voor meer informatie.

Bemiddelaar (in te vullen indien van toepassing):

Nummer: Naam:
 Polisnummer:

1. Verzekeringnemer:

Gegevens verzekeringnemer:

Benaming: Dhr. Mevr. Onderschrijft u namens een maatschappij? Ja Nee Zo ja, omschrijf hieronder

Naam maatschappij: Ondernemingsnr.:

Voornaam: Naam:

Adres: Nr: Bus:

Postcode: Gemeente:

Geboortedatum: Rijksregisternr:

RIZIV-nr (indien gekend):

Tel./GSM: Email (privé):

Statuut: Zelfstandig(e) Bediende Beroep:

Sociëtarisnr: Bankrekeningnr.:

2. Te verzekeren gezinsleden:

De aansluiting van gezinsleden is niet verplicht. Indien echter één gezinslid aansluit, moeten alle gezinsleden aansluiten, tenzij zij reeds een gelijkaardige dekking genieten via een groepscontract of via de werkgever. Pasgeborenen worden automatisch aangesloten, indien formaliteiten vervuld binnen de 2 maanden na geboorte op voorwaarde dat de vader of de moeder reeds verzekerd is gedurende tenminste 360 dagen. Gezinsleden die niet aansluiten binnen de 3 maanden na aansluiting van de verzekeringnemer, hebben een wachttijd van 12 maanden.

Kinderen die recht geven op kinderbijslag: Ja Nee Aantal:

Benaming	Naam & voornaam	Rijksregisternr	Geboortedatum	Verwantschap met verzekeringnemer	Verzekeringsbijdr. (taksen incl.)
<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.					
<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.					
<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.					
<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.					

3. De gekozen formule van toepassing in het contract:

De gekozen formule is van toepassing op alle verzekerde personen die onder het contract vallen.

<input type="checkbox"/> SAFE	<input type="checkbox"/> SERENITY
Vergoeding van de kosten in een tweepersoonskamer	Vergoeding van de kosten in een éénpersoonskamer
Pack standaard-dekkingen	Pack uitgebreide dekkingen
Bijstand	Bijstand

4. Reeds bestaande of vroegere polis bij andere maatschappij/mutualiteit:

Nee Ja, polisnummer: bij:

Type : Lopende Beëindigd Groepspolis Indiv contract

5. Wijze van betaling:

Jaarlijks Halfjaarlijks(+2% kosten) Driemaandelijks(+3% kosten)

6. Aanvangsdatum:

Gewenste aanvangsdatum van uw hospitalisatieverzekering:

Handtekening van de te verzekeren
perso(n)en of van de wettelijke
vertegenwoordiger:

Datum:

Meer info? Contacteer AMMA op 02/209 02 00 of per e-mail via consult@amma.be