

Aevitæ
Postbus 2705
6401 DE Heerlen
polisbeheerzorg@aevitæ.com

Antwoordformulier

Gelieve dit formulier in te vullen per volwassen verzekerde.

Voorletters: _____ Achternaam: _____
BSN: _____, Geboortedatum: ____ - ____ - ____
Overeenkomstnummer: _____ E-mailadres: _____

1.a Wat is uw woonadres in het buitenland?

1.b Indien u uw post op een ander adres wilt ontvangen dan uw buitenlandse woonadres;
wat is uw correspondentieadres?

2. Wat is de reden van uw verblijf in het buitenland?

- ☐ Emigratie
- ☐ Vakantie/Wereldreis
- ☐ Studie/Stage met de intentie om naar Nederland terug te keren
- ☐ Studie/Stage zonder de intentie om naar Nederland terug te keren
- ☐ Werken voor een buitenlandse werkgever
- ☐ Uitzending
- ☐ Anders, namelijk: _____

3. Wat is de duur van het verblijf?

- ☐ korter dan 1 jaar
- ☐ 1 jaar of langer

4. Heeft u een dienstbetrekking in Nederland met inkomen uit arbeid waarover in Nederland loonbelasting verschuldigd is?

- ☐ Ja, stuur in dit geval s.v.p. een kopie mee van een recente loonstrook of detacheringsverklaring (A1-verklaring).
- ☐ Nee, stuur in dit geval s.v.p. een kopie mee van de beëindiging van uw laatste arbeidscontract in Nederland.

5. Ontvangt u momenteel een Werkloosheidsuitkering (WW-uitkering) of een Ziektewetuitkering (ZW-uitkering) uit Nederland?

- ☐ Ja, stuur in dit geval s.v.p. een kopie mee van een uitkeringsspecificatie van het UWV.
- ☐ Nee.

6. Ontvangt u momenteel pensioen uitsluitend uit Nederland?

- ☐ Ja.
- ☐ Nee.

7. Ontvangt u momenteel loon, winst of andere inkomsten uitsluitend uit uw woonland?

(Met uitzondering van eventuele studiefinanciering via DUO.)

- ☐ Ja, stuur in dit geval s.v.p. een kopie mee van uw arbeidscontract.
- ☐ Nee.

8. Bent u zelfstandig ondernemer?

- ☐ Ja, uitsluitend in Nederland, stuur in dit geval s.v.p. een uittreksel van de Kamer Van Koophandel mee waarop uw naam vermeld staat.
- ☐ Ja, uitsluitend in mijn woonland.
- ☐ Nee.

9. Ontvangt u zowel inkomen uit Nederland als uit uw woonland?

- ☐ Ja.
- ☐ Nee.

Bij ja:

Vraag een Wlz toets aan bij de Sociale Verzekeringsbank (SVB) en stuur ons een kopie van de uitslag. Op basis hiervan bepalen wij of u nog recht heeft op een Nederlandse basis zorgverzekering.

Het aanvragen van een Wlz toets kan via: http://www.svb.nl/int/nl/algemeen/wlz_verzekerd/onderzoek_verzekering_wlz.jsp

Toelichting: Iedereen die in Nederland woont of werkt is verzekerd voor de Wet langdurige zorg (Wlz). De Wlz is een volksverzekering en dekt ziektekosten die niet onder de gewone zorgverzekering vallen. Bent u Wlz verzekerd? Dan bent u ook verplicht een zorgverzekering af te sluiten.

10. Anders, namelijk

11. Ondertekening

Plaats: _____, Datum: __ __ - __ __ - __ __ __ __

Handtekening: _____