



Inschrijfformulier / mutatieformulier

Inschrijving Wijzigingen

Personalia

Sedulanummer _____

Achternaam _____

Voorvoegsel _____

Voornamen (volledig) _____

Meisjesnaam _____

Geslacht _____

Geboortedatum _____

Geboorteplaats en land _____

Nationaliteit _____

Naam huisarts _____

Adres

Straatnaam _____

Huisnummer _____

Toevoeging huisnummer _____

Plaats _____

Eiland _____

Contact

Telefoonnummer _____

Mobiele telefoon _____

E-mail adres _____

Bank informatie

Bankrekeningnummer _____

Ten name van _____

Bank naam _____



Inschrijfformulier / mutatieformulier

I. Verblijft u op het grondgebied van de BES-eilanden als stagiair of au pair?

Ja Nee

II. Verricht u, of uw echtgenoot of andere inwonende gezinsleden, uit hoofde van een dienstbetrekking met een Nederlandse publiekrechtelijk rechtspersoon op het grondgebied van de BES-eilanden arbeid ten behoeve van die rechtspersoon?

Ja Nee

III. Verricht u uit hoofde van een dienstbetrekking met een in Nederland wonende of gevestigde werkgever arbeid op het grondgebied van de BES-eilanden

Ja Nee

- Als één of meer van de bovenstaande vragen met “Ja” dient te worden beantwoord, behoort u niet tot de kring der verzekerden als bedoel in Art. 4 Besluit Zorgverzekering BES.
- U bent zelf verantwoordelijk om wijzigingen omtrent u contact- en bankgegevens op te geven aan het ZVK. Indien u dit niet doet kan dit consequenties hebben voor toekomstige medische uitzendingen.
- Door dit formulier te ondertekenen verklaart u het inschrijfformulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Handtekening en naam:

Plaats en datum:
