



Inschrijfformulier - Mutatieformulier Zorgverzekering

U wilt zich inschrijven voor de zorgverzekering?

Lees dan eerst onderstaande informatie.

Iedereen die rechtmatig woont of werkt op Bonaire, Sint Eustatius of Saba kan in aanmerking komen voor zorg op deze eilanden. U dient te voldoen aan 1 van onderstaande voorwaarden.

1. Ingezetenschap

U dient uw sedula/ID-card te tonen. Op basis van dit document kunt u worden ingeschreven in de verzekerden-administratie.

2. Arbeidsovereenkomst met een lokale werkgever

U dient een werkgeversverklaring te tonen. Uw arbeidsovereenkomst moet langer dan 3 maanden zijn.

3. Verblijfsvergunning of verklaring van rechtswege

U dient uw verblijfsvergunning of verklaring van rechtswege te tonen. Als u een tijdelijke verblijfsvergunning of verklaring van rechtswege heeft.

4. Aanvraag voortzetting verblijfsvergunning

U dient een bewijs van aanvraag voortzetting te tonen. U blijft ingeschreven tot op deze aanvraag is beslist.

Waar moet u verder aan voldoen voor inschrijving?

- Ja Nee Bent u uitgeschreven uit het land van herkomst en kunt u dit aantonen met een bewijs van uitschrijving?
- Ja Nee Heeft u geen andere zorgverzekering meer en kunt u dit aantonen met een verklaring van deze zorgverzekeraar?
- Ja Nee Had u in uw land van herkomst **geen** zorgverzekering?

Toelichting:

Personalia

Voornamen (volledig)

Achternaam (eigen naam gehuwde vrouw)

ID-nummer (sedula)

Geldig tot (mm/dd/yyyy)

Geboortedatum (mm/dd/yyyy)

Geslacht: man vrouw anders

Geboorteplaats en land

Nationaliteit

Huidige huisarts

Nieuwe huisarts

Inschrijfformulier - Mutatieformulier Zorgverzekering

Adres

Straatnaam

Huisnummer

Toevoeging huisnummer

Plaats

Eiland

Contact

Telefoonnummer

Mobiele telefoon

E-mailadres

Bank informatie

Bankrekeningnummer

Naam en plaats Bank

Ten name van

U bent zelf verantwoordelijk om wijzigingen omtrent uw contact- en bankgegevens op te geven aan Zorg en Jeugd Caribisch Nederland. 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.

Plaats

Datum (mm/dd/yyyy)

Handtekening

Naam

In te vullen door Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Ontvangen op: (mm/dd/yyyy)

Ontvangen door:

Inschrijving op grond van

Geldig vanaf (mm/dd/yyyy)

Geldig tm (mm/dd/yyyy)

Sedula/ID

Arbeidsovereenkomst

Verblijfsvergunning

Voortzetting verblijfsvergunning