



Premie berekenen

Bereken hier uw premie van de UMC Zorgverzekering en aanvullende zorgpakketten en tandpakketten.

⊗	
Vul nog even uw gegevens in en wij maken het in orde.	Just enter your details and we'll fix it
1. Mijn persoonsgegevens (xx-xx-xxx)	
Hoe wilt u aangesproken worden?	Gender
Man Vrouw Neutraal	Male / Female / Neutral
Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam	Initial(s) / Surname prefix / Surname
Technology (account of the control o	
Wat is uw nationaliteit?	Nationality
Nederlandse (NEDERLAND) ▼	
Hebt u inkomsten uit het buitenland?	Does one of the persons for whom you are submitting
Nee, alleen Nederland ▼	this application receive any income from abroad?
Nee, alleen Nederland	No, only in the Netherlands
Ja, alleen buitenland Deels binnen en buitenland	Yes, only abroad Partly in the Netherlands and partly abroad
Nee, geen inkomen	• No, I have no income
2. Mijn adresgegevens •	My address
Land •	Country
NEDERLAND V	
NEDELICAND	
Postcode Huisnummer (en toevoeging) •	Postal code / House number (and suffix)
3. Mijn contactgegevens •	My contact details
Telefoonnummer •	Telephone number
● Waarvoor hebben we uw telefoonnummer nodig?	What do we need your telephone number for?
E-mailadres •	E-mail address
€ <u>Waarvoor gebruiken we uw e-mail adres?</u>	What do we use your email address for?
	I give UMC permission to send information about my
□ Ik geef UMC toestemming om informatie rondom mijn zorgverzekering digitaal toe te sturen, zoals mijn polis en zorgkostenfacturen. En om digitaal me te communiceren over de dienstverlening van UMC.	health insurance digitally, such as my policy and health care costs invoices. And to communicate with me digitally about the services of UMC.
Wij informeren u via het e-mailadres en/of telefoonnummer dat u hier invult. Daarnaast ontvangt u informatie via Mijn UMC en de UMC Zorg app. De	
toestemming geldt tot u zich afmeldt of uw zorgverzekering beëindigt.	telephone number you enter here. You will also
E-mail bespaart papier en is dus goed voor het milieu.	receive information via Mijn UMC and the UMC Care app. The permission applies until you unsubscribe or
	cancel your health insurance.
Wilt u uw documenten liever per post ontvangen? Sluit uw verzekering dan telefonisch af via onze klantenservice. U kunt uw instellingen later ook zelf aanpassen in Mijn UM	E-mail saves paper and is therefore good for the
	environment. Would you rather receive your documents by post?
	Then take out your insurance by telephone via our
	customer service. You can also adjust your settings yourself later in Mijn UMC.
4. Mijn betaalgegevens	
Betaaltermijn	Payment term
maand \blacktriangledown	month / year
Betaalwijze (Log in op Mijn UMC Zorgverzekering als u de betaalwijze wilt wijzigen)	Payment method
Automatische incasso	Automatic collection / Payment via iDeal (invoice by
C reasonances of Control of Contr	e-mail)
IBAN rekeningnummer •	IBAN bank account
Bijv. NL00BANK0123456789	What do we use your IBAN number for?
Wij zeggen uw huidige zorgverzekering voor u op! •	We will some all your some at he start to
Wij zeggen voor u uw basisverzekering (en) op. Hierdoor bent u nooit dubbel verzekerd.	We will cancel your current health insurance policy for you!
Wilt u dat wij ook uw aanvullende verzekering(en) opzeggen?	We will cancel your basic insurance (s) for you. This
O Ja Nee	means you are never insured twice. Do you want us to cancel your additional insurance policy (s)?
	Yes / No
Vorige stap Stap 4: Controleer mijn gegevens	Previous step / Check my details

Weet u het nog niet zeker? Geen zorgen! Pas na stap 4 sluit u uw zorgverzekering bij ons af.

Are you not sure yet? No worries! Only after step 4 you confirm your health insurance policy with us.

Bereken hier uw premie van de UMC Zorgverzekering en aanvullende zorgpakketten en tandpakketten. U bent bijna klaar ●-You are almost done -- Check your details below. Ingangsdatum van uw zorgverzekering: XX-XXXXX Your insurance starts on: XX-XX-XXXX. Mijn gegevens (05-12-1992) Personal details Wijzig mijn gegevens Just enter your details and we'll fix it Geslacht Voorletters Initial(s) / Surname prefix / Surname Achternaam Geboortedatum Date of birth Nationaliteit UMC Figen Keuze VGZ Basic health insurance Eigen risico € 385 Mandatory excess UMC Extra Zorg Instap UMC Extra T - - • Total premium € Totale premie • - - - - - -Totale premie per maand --- Total premium per month € Mijn adres Street name Straatnaam Huisnummer Postcode Plaats Land E-mailadres Telephone number Telefoonnummer --- Your payment details **Uw betaalgegevens** Payment method Betaalwijze IBAN bank account IBAN rekeningnummer Your contact preferences Ik geef UMC toestemming om informatie rondom mijn zorgverzekering digitaal toe te sturen, zoals mijn polis en zorgkostenfacturen. En om digitaal met mij te 🔵 - - - - 🖜 I give UMC permission to send information about my health insurance digitally, such as my policy and health care costs communiceren over de dienstverlening van UMC. invoices. And to communicate with me digitally about the services of UMC. Wij informeren u via het e-mailadres en/of telefoonnummer dat u ingevuld heeft. Daarnaast ontvangt u informatie via Mijn UMC en de UMC Zorg app. De toestemming geldt tot u zich afmeldt of uw zorgverzekering beëindigt. We will inform you via the e-mail address and / or telephone number that you have entered. You will also receive information via Mijn UMC and the UMC Care app. The permission applies until you unsubscribe or cancel your health insurance. Aanvullende verzekeringen opzeggen Cancel additional insurance policies Naast de basisverzekering zeggen wij ook uw aanvullende verzekeringen voor u op. In addition to the basic insurance, we also cancel your supplementary insurance for you. Conditions I declare that the details completed in this form ☐ Ik heb alle vragen naar waarheid ingevuld en ga akkoord met de verzekeringsvoorwaarden en de verstrekking van de Zorgverzekeringskaart van deze were entered fully and truthfully. I agree with the verzekering. conditions on the insurance contract and the Healthcare Insurance Card relating to this insurance Nadat u uw zorgverzekering hebt aangevraagd ontvangt u binnen 24 uur uw polis. Na uw aanvraag heeft u 14 dagen bedenktijd. Bedenkt u zich binnen deze 14 🔎 ¹-- • After you have applied for your health insurance, dagen? Dan kunt u uw zorgverzekering kosteloos annuleren. you will receive your policy within 10 days. After your request you have 14 days to change your mind. Do you change your mind within these 14 days? Then you can cancel your health insurance policy free of charge. Verzekering aanvragen > Vorige stap Previous step / Request insurance Thank you for your interest. You will receive your Dank voor uw interesse. U ontvangt binnen 10 dagen uw polis

policy within 10 days

Premie berekenen