

# Aanvraagformulier Zorgverzekering 2025

1/10

Met dit formulier kun je een Zorgverzekering aanvragen.



## Waar stuur je het formulier naartoe?

Je kan het volledig ingevulde formulier versturen:

- online: scan en upload het document via [asr.nl/service/zorgverzekering-upload](https://asr.nl/service/zorgverzekering-upload)
- per post: a.s.r. T.a.v. team Zorg Aanvragen/wijzigen  
Postbus 2072  
3500 HB Utrecht

## Heb je vragen?

We helpen je graag verder. Op werkdagen tussen 08.30 en 17.30 uur kun je ons bellen op (030) 699 79 30. Of ga naar [asr.nl/contact/zorgverzekering](https://asr.nl/contact/zorgverzekering) en kies de service of contactmogelijkheid die het best bij je past.

## 1. Gegevens verzekeringnemer

Naam en voorletters	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
Burgerservicenummer	<input type="text"/>		
Woonadres en huisnummer	<input type="text"/>		
	<i>(Geen post- of bedrijfsadres)</i>		
Postcode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Woonplaats	<input type="text"/>		
Correspondentieadres	<input type="text"/>		
(indien afwijkend)			
Telefoonnummer	<input type="text"/>		
E-mailadres	<input type="text"/>		
IBAN rekeningnummer voor uitbetaling zorgdeclaraties	<input type="text"/>		
Is dit een buitenlands rekeningnummer?			
Vul dan de SWIFT/BIC code in	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationaliteit	<input type="checkbox"/> Nederlandse		
	<input type="checkbox"/> Andere, namelijk	<input type="text"/>	

Zorgverzekering\*:

\* Vraag je deze verzekering aan tussen 1 februari en 1 november? Dan vragen wij je een bewijs dat je bij jouw vorige zorgverzekeraar bent uitgeschreven mee te sturen met dit aanvraagformulier. Dit geldt voor alle personen die je wilt verzekeren.

### Aandachtspunten

- Kinderen t/m 17 jaar hebben géén eigen risico op hun zorgverzekering.
- Kinderen t/m 17 jaar zijn gratis verzekerd op basis van dezelfde aanvullende verzekering als de verzekeringnemer.

► Ga verder op de volgende pagina

## 2. Gegevens verzekerde(n)

Zijn de gegevens van de verzekeringnemer gelijk aan die van volwassene 1?  Ja, gegevens bij Volwassene 1 niet invullen.  Nee, gegevens bij Volwassene 1 wel invullen.

### Volwassene 1

Naam en voorletters   Man  Vrouw  
 Geboortedatum  -  -   
 Burgerservicenummer   
 (Afwijkend) woonadres en huisnummer   
 Postcode    
 Woonplaats   
 Nationaliteit  Nederlandse  Andere, namelijk

### Reden van aanmelding

Overstappen van andere zorgverzekeraar  
 Naam vorige zorgverzekeraar   
 Onder welk polis/registratienummer   
 Is/wordt beëindigd per  -  -   
 Onverzekerd per  -  -   
 Afkomstig uit het buitenland per  -  -   
 Bereiken 18-jarige leeftijd  
 Anders, namelijk

### Kies je verzekering

Basisverzekering  Goede Keuze (Naturaverzekering)  Juiste keuze (Combinatieverzekering)  Vrije Keuze (Combinatieverzekering)

Eigen risico  € 385  € 485  € 585  € 685  € 785  € 885

*Het verplicht eigen risico is € 385. Kies je voor een hoger eigen risico? Dan ontvang je korting op je basisverzekering. Deze kan oplopen tot € 19,50 Ga voor een overzicht van de kortingen naar [asr.nl/verzekeringen/zorgverzekering/wijzigingen](http://asr.nl/verzekeringen/zorgverzekering/wijzigingen).*

Wil je het eigen risico vooraf gespreid betalen?  Ja  Nee

*(In artikel 12 kun je de regels voor deelname aan gespreid betalen eigen risico vinden)*

Aanvullende Verzekering\*  ZorgBasis  ZorgBewust  ZorgGoed  ZorgBeter  ZorgBest  Nee

\* Tandartskosten worden niet gedekt door een aanvullende verzekering. Wil je toch verzekerd zijn voor tandartskosten? Sluit dan ook een tandartsverzekering af.

Tandartsverzekering (vanaf 18 jaar)  TandBewust  TandGoed  TandBeter  
 TandBest  TandPlus  Nee

Extra modules  Ongevallendeckking Fysio & Tand\*  
 Ongevallendeckking Fysio & Tand + Buitenland\*  
 Bril en Lenzen

\* Het is niet mogelijk beide ongevallendeckkingen af te sluiten. Kies de optie die het beste bij je past.

**Volwassene 2**

Naam en voorletters   Man  Vrouw  
Geboortedatum  -  -   
Burgerservicenummer   
(Afwijkend) woonadres en huisnummer   
Postcode    
Woonplaats   
Nationaliteit  Nederlandse  
 Andere, namelijk

**Reden van aanmelding**

Overstappen van andere zorgverzekeraar  
Naam vorige zorgverzekeraar   
Onder welk polis/registratienummer   
Is/wordt beëindigd per  -  -   
 Onverzekerd per  -  -   
 Afkomstig uit het buitenland per  -  -   
 Bereiken 18-jarige leeftijd  
 Anders, namelijk

**Kies je verzekering**

Basisverzekering  Goede Keuze (Naturaverzekering)  
 Juiste keuze (Combinatieverzekering)  
 Vrije Keuze (Combinatieverzekering)

Eigen risico  € 385  € 485  € 585  € 685  € 785  € 885

*Het verplicht eigen risico is € 385. Kies je voor een hoger eigen risico? Dan ontvang je korting op je basisverzekering. Deze kan oplopen tot € 19,50 Ga voor een overzicht van de kortingen naar [asr.nl/verzekeringen/zorgverzekering/wijzigingen](http://asr.nl/verzekeringen/zorgverzekering/wijzigingen).*

Wil je het eigen risico vooraf  Ja  Nee  
gespreid betalen?

*(In artikel 12 kun je de regels voor deelname aan gespreid betalen eigen risico vinden)*

Aanvullende Verzekering\*  ZorgBasis  ZorgBewust  ZorgGoed  
 ZorgBeter  ZorgBest  Nee

\* Tandartskosten worden niet gedekt door een aanvullende verzekering. Wil je toch verzekerd zijn voor tandartskosten? Sluit dan ook een tandartsverzekering af.

Tandartsverzekering (vanaf 18 jaar)  TandBewust  TandGoed  TandBeter  
 TandBest  TandPlus  Nee

Extra modules  Ongevallendekking Fysio & Tand\*  
 Ongevallendekking Fysio & Tand + Buitenland\*  
 Bril en Lenzen

\* Het is niet mogelijk beide ongevallendekkingen af te sluiten. Kies de optie die het beste bij je past.

**(Mee)verzekering kinderen vanaf 18 jaar**

**Kind 1**

Naam en voorletters   Man  Vrouw

Geboortedatum  -  -

Burgerservicenummer

Reden van aanmelding  Gelijk aan volwassene 1  Gelijk aan volwassene 2

(Afwijkend) woonadres en

huisnummer

Postcode

Woonplaats

Nationaliteit  Nederlandse

Andere, namelijk

**Kies je verzekering**

Basisverzekering  Goede Keuze (Naturaverzekering)  
 Juiste keuze (Combinatieverzekering)  
 Vrije Keuze (Combinatieverzekering)

Eigen risico  € 385  € 485  € 585  € 685  € 785  € 885

*Het verplicht eigen risico is € 385. Kies je voor een hoger eigen risico? Dan ontvang je korting op je basisverzekering. Deze kan oplopen tot € 19,50 Ga voor een overzicht van de kortingen naar [asr.nl/verzekeringen/zorgverzekering/wijzigingen](http://asr.nl/verzekeringen/zorgverzekering/wijzigingen).*

Wil je het eigen risico vooraf  Ja  Nee

gespreid betalen?

*(In artikel 12 kun je de regels voor deelname aan gespreid betalen eigen risico vinden)*

Aanvullende Verzekering\*  ZorgBasis  ZorgBewust  ZorgGoed  
 ZorgBeter  ZorgBest  Nee

\* Tandartskosten worden niet gedekt door een aanvullende verzekering. Wil je toch verzekerd zijn voor tandartskosten? Sluit dan ook een tandartsverzekering af.

Tandartsverzekering (vanaf 18 jaar)  TandBewust  TandGoed  TandBeter  
 TandBest  TandPlus  Nee

Extra modules  Ongevallendeckking Fysio & Tand\*  
 Ongevallendeckking Fysio & Tand + Buitenland\*  
 Bril en Lenzen

\* Het is niet mogelijk beide ongevallendeckkingen af te sluiten. Kies de optie die het beste bij je past.

### Kind 2

Naam en voorletters   Man  Vrouw  
Geboortedatum  -  -   
Burgerservicenummer   
Reden van aanmelding  Gelijk aan volwassene 1  Gelijk aan volwassene 2  
(Afwijkend) woonadres en huisnummer   
Postcode    
Woonplaats   
Nationaliteit  Nederlandse  
 Andere, namelijk

### Kies je verzekering

Basisverzekering  Goede Keuze (Naturaverzekering)  
 Juiste keuze (Combinatieverzekering)  
 Vrije Keuze (Combinatieverzekering)

Eigen risico  € 385  € 485  € 585  € 685  € 785  € 885

*Het verplicht eigen risico is € 385. Kies je voor een hoger eigen risico? Dan ontvang je korting op je basisverzekering. Deze kan oplopen tot € 19,50 Ga voor een overzicht van de kortingen naar [asr.nl/verzekeringen/zorgverzekering/wijzigingen](http://asr.nl/verzekeringen/zorgverzekering/wijzigingen).*

Wil je het eigen risico vooraf gespreid betalen?  Ja  Nee

*(In artikel 12 kun je de regels voor deelname aan gespreid betalen eigen risico vinden)*

Aanvullende Verzekering\*  ZorgBasis  ZorgBewust  ZorgGoed  
 ZorgBeter  ZorgBest  Nee

\* Tandartskosten worden niet gedekt door een aanvullende verzekering. Wil je toch verzekerd zijn voor tandartskosten? Sluit dan ook een tandartsverzekering af.

Tandartsverzekering (vanaf 18 jaar)  TandBewust  TandGoed  TandBeter  
 TandBest  TandPlus  Nee

- Extra modules
- Ongevallendeckking Fysio & Tand\*
  - Ongevallendeckking Fysio & Tand + Buitenland\*
  - Bril en Lenzen

\* Het is niet mogelijk beide ongevallendeckkingen af te sluiten. Kies de optie die het beste bij je past.

**(Mee)verzekering kinderen t/m 17 jaar**

**Kind 1**

Naam en voorletters   Man  Vrouw

Geboortedatum  -  -

Burgerservicenummer

Nationaliteit  Nederlandse  
 Andere, namelijk

Reden van aanmelding  Gelijk aan volwassene 1  Gelijk aan volwassene 2

**Kind 2**

Naam en voorletters   Man  Vrouw

Geboortedatum  -  -

Burgerservicenummer

Nationaliteit  Nederlandse  
 Andere, namelijk

Reden van aanmelding  Gelijk aan volwassene 1  Gelijk aan volwassene 2

**Kind 3**

Naam en voorletters   Man  Vrouw

Geboortedatum  -  -

Burgerservicenummer

Nationaliteit  Nederlandse  
 Andere, namelijk

Reden van aanmelding  Gelijk aan volwassene 1  Gelijk aan volwassene 2

**Kind 4**

Naam en voorletters   Man  Vrouw

Geboortedatum  -  -

Burgerservicenummer

Nationaliteit  Nederlandse  
 Andere, namelijk

Reden van aanmelding  Gelijk aan volwassene 1  Gelijk aan volwassene 2

### 3. Betalingstermijn

Premiebetaling per  Maand  
 Jaar (2% korting)

### 4. Betaalwijze

Betaalwijze  Automatische incasso\*

Veel nota's betalen wij direct aan de zorgverlener. Het eigen risico of een eigen bijdrage vorderen wij bij je terug. Een machtiging voor een automatisch incasso kun je op elk moment intrekken. De afschrijvingen kunnen binnen 56 dagen ongedaan gemaakt worden.

\* Door ondertekening van dit aanvraagformulier machtig je Ik kies zelf van a.s.r. voor het afschrijven van automatische incasso's van je bankrekening. Vul bij 5. IBAN rekeningnummer je betaalgegevens in.

### 5. IBAN rekeningnummer

IBAN rekeningnummer voor   
automatische incasso

Ten name van

Woonplaats

Is dit een buitenlands rekeningnummer?

Vul dan de SWIFT/BIC code in

### 6. Overige mededelingen

Werd aan jou ooit een verzekering van welke aard dan ook geweigerd of opgezegd?  Ja  Nee

Werden er beperkende bepalingen of premieverhogingen voorgesteld?  Ja  Nee

Zijn er zaken die je nu weet en die voor a.s.r. belangrijk zijn bij de beoordeling van deze aanvraag?

Het kan dan gaan over het risico dat je wenst te verzekeren voor jezelf of een andere belanghebbende.  Ja  Nee

Heeft één van de te verzekeren personen elders een aanvullende verzekering afgesloten?  Ja  Nee

Zoja, welke verzekering bij welke ziektekostenverzekeraar?

## 7. Slotverklaring en ondertekening

Door het aanvragen van de zorgverzekering machtig je ons jouw oude zorgverzekering en aanvullende verzekering(en) namens jou op te zeggen. Dit doen wij via de overstapservice. Als je dit niet wil, geef dat dan hieronder aan.

Ik wil niet dat Ik kies zelf van a.s.r. mijn aanvullende verzekeringen namens mij opzegt.

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door ons (Ik kies zelf van a.s.r.) verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen wij (Ik kies zelf van a.s.r.) jouw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl). Ik kies zelf van a.s.r. heeft je antwoorden op de gestelde vragen nodig voor een juiste risicobeoordeling en premieberekening. Niet volledige of onjuiste beantwoording kan ertoe leiden dat je in geval van schade jouw recht op uitkering verliest.

Ondergetekende verklaart:

- dat alle vragen naar waarheid en volledig zijn beantwoord;
- dat het hem/ haar bekend is dat bij onjuiste en/ of onvolledige beantwoording of verzwijging Ik kies zelf van a.s.r. zich op ongeldigheid van de overeenkomst kan beroepen en schadevergoeding kan weigeren;
- akkoord te gaan met de polisvoorwaarden, die je vindt op [www.asr.nl/verzekeringen/zorgverzekering](http://www.asr.nl/verzekeringen/zorgverzekering);
- feiten en omstandigheden met betrekking tot het te verzekeren risico van hem/ haar of een andere belanghebbende die zich voordoen of bekend worden in de periode tussen het invullen van dit aanvraagformulier (inclusief bijbehorende gezondheidsverklaring) en de ingangsdatum van de verzekering direct aan Ik kies zelf van a.s.r. mee te delen. (Toelichting: deze aanvullende gegevens zullen deel uitmaken van de reeds gedane verklaringen op het aanvraagformulier en de gezondheidsverklaring op basis waarvan Ik kies zelf van a.s.r. het risico beoordeelt.)

Plaats

Datum

 -  - 

Handtekening verzekeringnemer

Handtekening verzekerde

## 8. Klachtenregeling

Klachten over onze producten en diensten kunnen in eerste instantie worden voorgelegd aan onze klantenservice.

Indien het overleg met onze klantenservice geen oplossing biedt, dan kun je een schriftelijke klacht indienen bij:

a.s.r. Zorg Klachtenservice

Postbus 2072

3500 HB Utrecht

[asr.klachten.ziektekosten@asr.nl](mailto:asr.klachten.ziektekosten@asr.nl)

Wij vragen je hierbij jouw naam, adres en polisnummer te vermelden.

Meer informatie is terug te vinden op onze website: [www.asr.nl/service/klachtenformulier](http://www.asr.nl/service/klachtenformulier).



## 9. Klachteninstanties

Indien binnen zes weken een klacht niet naar tevredenheid wordt opgelost, of er wordt gemotiveerd aangegeven dat de oorspronkelijke beslissing gehandhaafd blijft, kun je contact opnemen met:

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen,

Postbus 291,

3700 AG Zeist

Telefoonnummer (030) 698 83 60

Voor meer informatie kun je kijken op de website: [www.skgz.nl](http://www.skgz.nl).

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) werkt onafhankelijk en onpartijdig. Het doel is het helpen oplossen van problemen tussen verzekerden en de zorgverzekeraars.

Als de zaak bemiddelbaar lijkt, dan wordt de klacht eerst door de Ombudsman Zorgverzekeringen in behandeling genomen. Is de bemiddeling niet succesvol of is de zaak bij binnenkomst al niet bemiddelbaar, dan wordt de klacht behandeld door de Geschillencommissie. De Geschillencommissie brengt een bindend advies uit aan de zorgverzekeraar en aan jou. De Geschillencommissie kan een bindend advies uitbrengen voor zowel de basisverzekering als de aanvullende zorgverzekeringen. Wanneer je geen gebruik wilt maken van de genoemde klachtenbehandelingsmogelijkheden, of ontevreden bent over de behandeling of de uitkomst, kun je het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter, ook al heeft de Geschillencommissie een bindend advies uitgebracht. Indien de Geschillencommissie een bindend advies heeft uitgebracht, dan zal de rechter alleen procedureel naar de klacht kijken.

## 10. Registratie bij toezichthouder AFM

ASR Basis Ziektekostenverzekeringen NV (kvk 32110828), ASR Aanvullende Ziektekostenverzekeringen NV (kvk 32110823) en ASR Wlz-Uitvoerder BV (kvk 62360337), gevestigd aan de Postbus 2072, 3500 HB te Utrecht, staan onder toezicht van de Autoriteit Financiële Markten (AFM) en zijn geregistreerd onder de AFMnummers 12000605, 12001028 en 12001029.

## 11. Bedenktijd

Na insturen van het wijzigingsformulier heeft de verzekeringnemer het recht de overeenkomst van nieuw te verzekeren personen zonder opgave van redenen te ontbinden in de volgende twee gevallen:

- Binnen 14 dagen nadat de overeenkomst tot stand is gekomen.
- Als de overeenkomst later tot stand komt, binnen 14 dagen nadat de eerste polis is ontvangen.

Hierdoor wordt de overeenkomst geacht niet te zijn afgesloten.

## 12. Voorwaarden eigen risico gespreid betalen

- Je hebt alleen een verplicht eigen risico (en dus geen vrijwillig eigen risico).
- Je bent 18 jaar of ouder op 1 januari 2025.
- Je betaalt in 10 gelijke termijnen. Per termijn betaal je € 38,50 per verzekerde.
- Je betaalt via automatische incasso aan het einde van de maand. De eerste incasso is eind februari 2025.
- Je bent verantwoordelijk voor het succesvol verlopen van deze incasso door het verstrekken van de juiste rekeninggegevens en het zorgen voor voldoende saldo.
- In april 2026 ontvang je een afrekening. Daarin staan de zorgkosten voor 2025.
- Als er minder zorgkosten zijn gemaakt dan € 385 per verzekerde, dan storten wij het te veel betaalde bedrag terug.
- Er wordt gedurende het verzekeringsjaar geen afrekening verzonden. Je kan de stand van het eigen risico tussentijds bekijken in je a.s.r. account.
- Zorgkosten die onder het eigen risico van 2025 vallen en die wij na de afrekening van april 2026 ontvangen, brengen wij alsnog bij je in rekening. Je ontvangt hierover van tevoren bericht.
- Deelname aan de regeling loopt in het volgende kalenderjaar gewoon door. Wil je deze regeling beëindigen? Geef dit dan door vóór 1 februari 2026.
- Je kan de regeling tussentijds beëindigen via je a.s.r. account of telefonisch via (030) 699 79 30.
- Als de betalingen van het eigen risico uitblijven, beëindigt Ik kies zelf van a.s.r. de regeling.

- Als de regeling tussentijds wordt beëindigd en het verschuldigd eigen risico hoger is dan de bedragen die al betaald zijn, dan wordt het nog te betalen bedrag meteen in rekening gebracht. Is het verschuldigd eigen risico lager dan de bedragen die al betaald zijn, dan wordt het verschil berekend. Het te veel betaalde bedrag wordt gereserveerd voor toekomstige inhoudingen van het eigen risico.
- Wordt de verzekering beëindigd doordat een verzekerde emigreert of overlijdt? Dan ontvang je direct een eindafrekening.