|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Invullen door gemeente**  |   |   |
| Cliëntnummer  |  Werkproces |   |   |  |



|  |
| --- |
| **Wijzigingsformulier aanvullende Collectieve Zorgverzekering AV-Frieso** **of Alles Verzorgd Polisper 01-01-2025** |

**Uitvoering Sociaal Domein**

Vragen? Wij helpen u graag, u kunt op werkdagen bellen met het Klanten Contact Centrum, Telefoonnummer: 0511-717000

van maandag t/m donderdag van 8.30-16.30 uur en vrijdag 8.30-12.00 uur, vragen mailen? e-Mail: info@dantumadiel.frl

**1. Persoonsgegevens**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Aanvrager** | **Partner** |
| **Naam**  |   |  |
| **BSN** |   |  |
| **Geboortedatum**  |   |  |
| **Straatnaam en huisnummer**   |  |
| **Postcode en woonplaats**  |   |
| **Telefoonnummer**   |   |  |
| **E-mail**   |   |  |

|  |
| --- |
| **2. Ik/wij ben/zijn reeds AV-Frieso- of Alles verzorgd polis verzekerd en wil(len) de onderstaande**  **gegevens wijzigen of opzeggen. Kruis hieronder uw keuze aan en vul uw polisnummer(s) in:** |

 ***Wijzigen?***

|  |
| --- |
| **** Ik / wij wil(len) dw collectieve zorgverzekering AV-Frieso per 01-01-2025 wijzigen naar:**** Ik / wij wil(len) de Alles verzorgt Polis per 1-1-2025 wijzigen naar: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uzelf / polisnr.:** | ** Partner / polisnr.:** |

 **Alles Verzorgt Polis (€ 154,02 premie 2024) uzelf :  partner : **

 **AV-Frieso Compleet (€ 171,40 premie 2024) uzelf :  partner : **

 ***Opzeggen?***

|  |
| --- |
| **** Ik / wij wil(len) de Alles Verzorgd Polis opzeggen per 01-01-2025.**** Ik / wij wil(len) de collectieve zorgverzekering AV-Frieso opzeggen per 01-01-2025. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uzelf / polisnr.:** | ** Partner / polisnr.:** |

***Let op***: U dient het formulier voor ***10 januari 2025*** (na deze datum kunnen we niet garanderen de wijziging per 01-01-2025

wordt verwerkt door de Friesland Zorgverzekeraar) terug te sturen aan de gemeente Dantumadiel, uitvoering Sociaal Domein,

team administratie, antwoordnummer 1110, 9100 VB Damwâld of e-mail: info@dantumadiel.frl (een postzegel is niet nodig).

|  |
| --- |
| **3.Verklaring en ondertekening** |

Dit wijzigingsformulier is naar waarheid ingevuld. Ik verklaar ermee bekend te zijn dat de Uitvoering Sociaal Domein mijn

gegevens op juistheid en volledigheid controleert bij andere instanties en personen op grond van de Participatiewet.

De verstrekte gegevens worden opgenomen in een administratie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Plaats en datum**  | **Handtekening aanvrager** | **Handtekening Partner** |
|   |   |  |