



betreffend hokje aankruisen

INGANGSDATUM AANVULLENDE VERZEKERING (In te vullen en ondertekenen door verzekeringnemer)

U hebt aangegeven dat u de Delta Lloyd Top of een TandEnGaaf product met een maximum bedrag hoger dan 500 euro wilt. Voor het afsluiten van deze verzekeringen hebben wij voor verzekerden vanaf 22 jaar een verklaring van de tandarts nodig. Hiermee beoordelen wij uw aanvraag. Wij kunnen u namelijk alleen voor deze verzekering inschrijven als er binnen twee jaar geen hoge kosten worden verwacht.

Nieuwe verzekering

Als u de ingevulde tandartsverklaring binnen zes weken nadat u deze hebt ontvangen naar ons opstuurt, is de ingangsdatum van de aanvullende verzekering hetzelfde als de ingangsdatum van uw verzekering bij Delta Lloyd. Als wij de verklaring ná deze zes weken ontvangen, dan kunt u pas vanaf 1 januari van het volgende kalenderjaar ingeschreven worden voor deze aanvullende verzekering. In dat geval ontvangt u in november een nieuwe verklaring van ons.

Bestaande verzekering

De ingangsdatum van een wijziging van aanvullende verzekering is altijd 1 januari. Uw tandarts mag de verklaring niet eerder dan zes weken vóór de ingangsdatum invullen. Wij vragen u de verklaring samen met de rekening ervan binnen zes weken nadat u deze hebt ontvangen, naar ons op te sturen.

In afwachting van de tandartsverklaring schrijven wij u in voor een lagere aanvullende verzekering die het meest lijkt op de verzekering die u hebt gevraagd.

Adviseert de tandheilkundig adviseur van Delta Lloyd de verzekering af te wijzen? Dan laten wij u dit weten. Als u dat wilt, kunt u de aanvraag intrekken door ons dit schriftelijk te laten weten. U kunt ook een andere aanvullende verzekering kiezen.

Door te ondertekenen verklaart u dat u de tandarts juiste en volledige informatie hebt gegeven. Ook verklaart u dat de tandarts de tandartsverklaring juist en volledig namens u heeft ingevuld.

..... (dd-mm-jjjj) Handtekening verzekeringnemer:

TANDARTSVERKLARING (in te vullen door de tandarts)

Is er voor één of meer van de volgende personen van 22 jaar of ouder binnen twee jaar na de hierboven ingevulde ingangsdatum van de aanvullende verzekering, behoudens onvoorziene omstandigheden, een kostbare behandeling nodig (zoals frameprothesen, implantaten, kronen, bruggen, parodontale zorg of andere uitgebreide tandheilkundige voorzieningen of ingrepen)? Of is er voor één of meer personen binnen nu en twee jaar een specialistische behandeling nodig (kaakchirurgie, orthodontie)?

.....

Relatienummer:

Voorletters en achternaam:

Geboortedatum:

Adres:

Nee Ja, de te verwachten behandeling is:

Relatienummer:

Voorletters en achternaam:

Geboortedatum:

Adres:

Nee Ja, de te verwachten behandeling is:

Relatienummer:

Voorletters en achternaam:

Geboortedatum:

Adres:

Nee Ja, de te verwachten behandeling is:

Deze verklaring is door mij volledig en naar waarheid ingevuld. Hiervoor breng ik per verklaring per volwassen verzekerde UPT-code C76 in rekening met de vermelding 'Tandartsverklaring' en krijg deze volledig van Delta Lloyd vergoed.

Delta Lloyd behoudt zich het recht voor om de kosten te controleren die voortvloeien uit de tandheilkundige behandelingen binnen twee jaar na het afsluiten van de polis. Als gemaakte kosten toch te voorzien waren, behoudt Delta Lloyd zich het recht voor maatregelen te treffen in verband met de voor de verzekerde gesloten verzekering.

Voor kinderen onder de 22 jaar hoeft u deze tandartsverklaring niet in te vullen.



Naam tandarts: Naamstempel tandarts:

Datum: Handtekening tandarts: