

**Aevitae**

Postbus 2705

6401 DE Heerlen

Aanvraagformulier Tandartsverzekering

Gegevens verzekerde (voor iedere verzekerde dient een apart formulier ingevuld te worden):

Achternaam:	Voorletters:	Geslacht:	Geboortedatum:
Adres:	Postcode en woonplaats:		

Overeenkomstnummer:

Gewenste dekking:

- Tand Beter Pakket Tand Best Pakket

Acceptatie

Acceptatie vindt plaats na ontvangst en goedkeuring door de verzekeraar, van deze per verzekerde afgegeven verklaring. De verzekeraar behoudt tevens het recht elementen voor vergoeding uit te sluiten. Onderdeel van de selectie zou kunnen zijn dat wij u vragen om bite-wing foto's op te sturen.

Gegevens tandarts:

Naam tandarts:	Praktijkadres:
Postcode en Woonplaats:	Telefoonnummer:

Vragenlijst:**1** Heeft u de afgelopen twee jaar een controle bij de tandarts gemist of overgeslagen?

- Ja, datum laatste controle:
 Nee

2 Verwacht u binnen twee jaar één of meer van de volgende behandelingen te ondergaan:

- vervanging van zes of meer vullingen;
- voor tandvlees of kaakbotafwijking;
- voor implantaten, bruggen, kronen of jackets;
- voor gedeeltelijke gebitsprothese (plaatje of frame);
- orthodontie.

Ja Nee

Ondertekening verzekeringnemer

Ondergetekende verklaart de vragen op dit formulier volledig en naar waarheid te hebben beantwoord en machtigt tevens de adviserende tandarts bij Aevitae B.V. om alle inlichtingen bij mijn tandarts in te winnen die hij nodig acht voor de beoordeling van de toelating tot deze verzekering.

Datum:	Handtekening verzekeringnemer:
--------	--------------------------------