

Cliëntnummer: \_\_\_\_\_  
 Datum ontvangst formulier: \_\_\_\_\_  
 Werkprocesnummer: \_\_\_\_\_  
 Medewerker administratie: \_\_\_\_\_  
 Paraaf behandelaar: \_\_\_\_\_

# Aanmeldformulier AV Frieso

## 1. VERKLARING

Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid invul. Ik ben ermee bekend dat wanneer ik onjuiste of onvolledige informatie invul dit kan leiden tot financiële gevolgen. Ik machtig de Dienst Noardwest Fryslân om de verstrekte informatie zonder verdere toestemming te controleren bij instanties.

Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager

Handtekening partner



U (en uw partner) moet(en) het formulier ondertekenen.

## 2. PERSOONSgegevens

### gegevens cliënt

Achternaam en voorletter(s): \_\_\_\_\_  
 Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Adres: \_\_\_\_\_  
 Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_  
 Telefoon: \_\_\_\_\_  
 E-mailadres: \_\_\_\_\_

### gegevens partner

Onder partner wordt verstaan: uw echtgeno(o)t(e), uw geregistreerde partner, de persoon waarmee u een samenlevingscontract hebt afgesloten of waarmee u samenwoont.

Achternaam en voorletter(s): \_\_\_\_\_  
 Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## 3. GEZINSSAMENSTELLING

Burgelijke stand:  Gehuwd/samenwonend  Alleenstaande ouder  Alleenstaande

## 4. HUIDIGE VERZEKERING

Ja ik ben/ wij zijn nu verzekerd bij De Friesland Zorgverzekeraar.

Naam: \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_  
 Naam: \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_

## 5. AV FRIESO

CLIËNT  PARTNER Kruis aan wie er gebruik wil maken van de AV Frieso

Aanmelden:

## 6. INKOMEN

Alimentatie (onderhoudsbijdrage) en heffingskortingen van de Belastingdienst worden ook meegerekend als inkomen. Als u een IOAW- of een bijstandsuitkering voor levensonderhoud ontvangt dan kunt u deze vraag overslaan. **Let op: Vult u het meest recente inkomen in.**

Inkomsten	Bedrag	Maand / 4 weken	
_____	€ ....., .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	€ ....., .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	€ ....., .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Toelichting AV Frieso

## Een aanvullende zorgverzekering voor mensen met een laag inkomen en hoge zorgkosten

Heeft u een laag inkomen en ieder jaar hoge zorgkosten? Dan is de aanvullende zorgverzekering Frieso (AV Frieso) van De Friesland misschien voordelig voor u. Deze verzekering biedt een brede dekking en u krijgt korting op de premie. Uw gemeente betaalt namelijk een deel van de premie voor u. Hieronder leest u alles over de AV Frieso.

### Voor wie?

Wilt u in aanmerking komen voor de AV Frieso? Dan moet u aan onderstaande vier voorwaarden voldoen:

1. U bent 18 jaar of ouder (inwonende kinderen tot 18 jaar zijn gratis meeverzekerd).
2. U woont in de gemeente Harlingen, Terschelling, Vlieland of Waadhoeke (het werkgebied van de Dienst Noardwest Fryslân).
3. U heeft een inkomen dat lager of gelijk is aan 130% van de voor u geldende bijstandsnorm. De hoogte van het inkomen is van belang, niet het soort inkomen. Dat kan dus een uitkering zijn, maar ook loon uit werk. Op [www.sozawe-nw-fryslan.nl/av-frieso](http://www.sozawe-nw-fryslan.nl/av-frieso) kunt u zien hoe hoog uw inkomen mag zijn. U kunt ook een overzicht van bijstandsnormen opvragen via 0517-380 200.
4. U hebt een basisverzekering afgesloten bij De Friesland.

### AV Frieso

Met de AV Frieso bent u goed verzekerd. Zo verkleint u het risico dat u ineens voor onverwachte hoge zorgkosten komt te staan. De bijzondere bijstand vergoedt deze hoge kosten meestal niet, daarom is een aanvullende zorgverzekering belangrijk. Op de website van de Friesland: [www.defriesland.nl/frieso](http://www.defriesland.nl/frieso) kunt u zien waar u voor verzekerd bent als u de AV Frieso afsluit.

Uw kinderen tot 18 jaar zijn gratis meeverzekerd.

### Aanmelden

U kunt zich snel en makkelijk digitaal aanmelden via de website [www.gezondverzekerd.nl](http://www.gezondverzekerd.nl)

Wilt u zich liever schriftelijk aanmelden? Dat kan via dit aanmeldformulier. Het ingevulde formulier stuurt u naar: De Dienst Noardwest Fryslân, t.a.v. AV Frieso, Postbus 4, 8800 AA Franeker

### Wanneer kunt u zich aanmelden?

Heeft u al een basisverzekering bij De Friesland? Dan kunt u zich gedurende het gehele jaar aanmelden voor de AV Frieso. De AV Frieso gaat dan in op de eerste dag van de maand volgend op de aanvraag. Bent u verzekerd bij een andere zorgverzekeraar? Dan kunt u zich al wel aanmelden, maar kunt u pas overstappen per 1 januari van het volgende jaar.

#### *Bent u verzekerd bij een andere zorgverzekeraar?*

U kunt één keer per jaar overstappen naar een andere zorgverzekeraar, in de maanden november en december. Meld u zich dan eerst aan bij De Friesland voor een basisverzekering. Uw AV Frieso verzekering gaat in per 1 januari van het volgende jaar.

### Premie en betaling

Na uw aanmelding ontvangt u van De Friesland bericht over de betaling van het premiebedrag. De Friesland int de premie maandelijks via automatische incasso van uw bankrekening.

### Wijziging en/of beëindiging

Wordt uw inkomen hoger dan 130% van de voor u geldende bijstandsnorm of woont u niet meer in Harlingen Terschelling, Vlieland of Waadhoeke? U kunt dan niet meer deelnemen aan de AV Frieso van deze gemeenten. Neemt u in dat geval contact op met de Dienst.

### Heeft u vragen?

Vragen over de vergoedingen kunt u stellen aan De Friesland via 058-291 3131.

Voor vragen over het aanmelden voor de AV Frieso kunt u contact opnemen met De Dienst via 0517-380 200 of via [contact@sozawe-nw-fryslan.nl](mailto:contact@sozawe-nw-fryslan.nl).

