

# Aanvraagformulier Tandartskostenverzekering Tanden Gaaf

---

A **Gegevens verzekeringnemer**  Man  Vrouw  
Naam en voorletters .....

Geboortedatum / Sofi-nummer ...../.....

Straat en huisnummer .....

Postcode en woonplaats .....

Bank- of gironummer .....

Ingangs / Mutatiedatum .....

(1<sup>e</sup> van de maand na ondertekening)

Bent u al verzekerd bij Turien & Co.  Ja  Nee

Polisnummer .....

Ik wens een tandartsverzekering met  € 230,00 (Incl. techniekkosten) \*  
een maximale vergoeding van  € 350,00 (Incl. techniekkosten) \*  
 € 475,00 (Incl. techniekkosten) \*  
 € 950,00 (Incl. techniekkosten)  
 € 1900,00 (Incl. techniekkosten)

\* Kan non-selectief gesloten worden. U hoeft voor deze variant de vragen 1 t/m 10 niet te beantwoorden. Zet u a.u.b. wel op het laatste bad uw handtekening.

Premiebetaling per  Maand\*  Kwartaal  Halfjaar  Jaar  
Wilt u de premie via automatisch  Ja  Nee  
incasso betalen

\* Bij maandbetaling en premiebetaling aan Turien & Co. is een automatische premie incasso verplicht. U dient in dat geval de machtiging in te vullen. Bij niet invulling hiervan zal de polis op basis van kwartaalbetaling worden opgemaakt.

## Machtiging

(alleen invullen indien u ook gebruik maakt van automatische maatschappij incasso)

Ondergetekende machtigt tot wederopzegging Turien & Co. Assuradeuren de premie voor aangevraagde verzekering(en) van het bovengenoemde bank- of gironummer af te schrijven

Plaats / datum: .....

Handtekening verzekeringnemer: .....

---

B **Gegevens tandarts** Telefoon: .....

Naam en voorletters .....

Praktijkadres (straat en huisnummer) .....

Postcode en woonplaats .....

---

C **Vragenlijst** Gegevens voor Turien & Co. die nodig zijn om de aanvraag van de verzekering te kunnen beoordelen. (Deze gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld.)

---

1 Is er ooit een tandheelkundige verzekering geweigerd,  Ja  Nee  
opgezegd of onder bijzondere voorwaarden of  
uitsluitingen gesloten of verlengd. Zo ja, de reden .....

daarvoor was .....

---

---

2 Hoe lang bent u al patiënt bij uw tandarts .....

---

3 Bent u de afgelopen twee jaren regelmatig voor controle bij de tandarts geweest  Ja  Nee  
 Nee, maar wel bij de mondhygiëniste(e)

---

4 Heeft u het afgelopen jaar een tandheelkundige behandeling ondergaan. Zo ja, wanneer en waaruit heeft die behandeling bestaan  Ja  Nee  
.....  
.....  
.....

---

5 Bent u tevreden over uw gebit Zo nee, waarom niet  Ja  Nee  
.....  
.....  
.....

---

6 Heeft u op dit moment klachten aan uw gebit  Ja  Nee  
.....  
 Pijn bij warm, koud, zoet  
 Bloedend tandvlees  
 Kaakgewrichten doen pijn  
 Slecht kunnen kauwen  
 Losstaan van tanden e/o kiezen  
 Moe gevoel in de kaken en kaakspieren  
 Pijn aan bep. kies of tand  
 Afgebroken kies  
 Scherpe randen  
 Anders nl. ....  
.....

---

7 Zijn er bij u ooit tanden en/of kiezen getrokken of mist u van nature tanden en kiezen. Zo ja, kunt u dan bij benadering opgeven hoeveel tanden en/of kiezen u mist  Ja  Nee  
.....

---

8 Zijn de getrokken of missende tanden en / of kiezen bij u vervangen  Ja, door middel van:  
 Bruggen  
 Plaatje  
 Frameprothese  
 Volledige onder- of bovenprothese  
 Anders nl.: .....  
.....  
 Nee, waarom niet:  
 Orthodontie  
 Het waren verstandskiezen  
 Te weinig ruimte om iets te maken  
 Niet nodig volgens tandarts  
 Anders nl.: .....  
.....

---

---

9 Wordt u momenteel tandheelkundig behandeld  Ja  Nee

Zo ja, wat voor behandeling

- Nieuwe vullingen
- Kronen
- Brug(gen)
- Tandvleesbehandelingen (parodontale beh.)
- Wortelkanaalbehandeling
- Implantaten
- Orthodontie (beugels)
- Prothese (plaatje, frameprothese, volledige onder- of bovenprothese)
  
- Anders nl.:  
.....  
.....

---

10 Heeft uw tandarts u voorgesteld – of bent u zelf van plan – om binnen twee jaar een uitgebreide tandheelkundige behandeling te ondergaan.  Ja  Nee

Zo ja, wat voor behandeling

- Nieuwe vullingen
- Kronen
- Brug(gen)
- Tandvleesbehandelingen (parodontale beh.)
- Wortelkanaalbehandeling
- Implantaten
- Orthodontie (beugels)
- Prothese (plaatje, frameprothese, volledige onder- of bovenprothese)
  
- Anders nl.:  
.....  
.....

---

**Toelichting**

Artikel 251 Wetboek van Koophandel bepaalt dat een verzekeringsovereenkomst ongeldig is, indien u bij het aanvragen van een verzekering onjuiste of onvolledige informatie heeft verstrekt. Uw plicht om informatie te verschaffen omvat alles wat voor de maatschappij van belang kan zijn voor de beoordeling van het te verzekeren risico. Het gevolg van “verzwijging” is, dat de maatschappij zich op ongeldigheid van de overeenkomst kan beroepen en schadevergoeding kan weigeren.

Ik verklaar dat:

- De vragen volledig en naar waarheid zijn beantwoord (indien de gegevens door een ander worden ingevuld overtuig u dan van juistheid van de antwoorden) en dat niets is verzwegen wat voor een juiste beoordeling bekend hoort te zijn bij een medisch adviseur van Turien & Co.
- De voorwaarden bij de ingangsdatum van de verzekering bekend zijn.

---

Plaats : ..... Datum : ..... Handtekening : .....