

Aanvraagformulier Insulinepompverzekering DVN

Voorletters*:

Voor- en achternaam*:

Geboortedatum*:

(*als de verzekering wordt afgesloten voor een minderjarige, dan hier de naam + geboortedatum van een ouder/voogd invullen)

Naam pompgebruiker:

Geboortedatum pompgebruiker:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

Lidnummer DVN:

Serienummer/merk pomp:

1e pomp:

2e pomp:

Optioneel: meeverzekeren afstandsbediening (t.w.v. max. € 500,-)

Hiervoor geldt een toeslag op de premie van € 30,- p/j.

Serienummer / merk:

Gewenste ingangsdatum:

(Let op: de verzekering start niet eerder dan de datum waarop dit formulier door Ocean Groepsverzekeringen is ontvangen).

Hierbij machtig ik Ocean Groepsverzekeringen om tot wederopzegging de door mij verschuldigde premie, verhoogd met 21% assurantiebelasting en € 7,50 administratiekosten (na het eerste jaar € 5,-) af te schrijven van onderstaand bankrekeningnummer.

Rekeningnummer IBAN:

BIC:

Handtekening:

Verzend het formulier naar:

Diabetesvereniging Nederland

T.a.v. Ledenservice

Stationsplein 139

3818 LE Amersfoort

Informatie

Lidmaatschap van DVN is een voorwaarde voor het afsluiten van deze verzekering. Ben je nog geen lid? Lid worden kan via www.dvn.nl/word-lid.

Vragen?

Voor inhoudelijke vragen over de verzekering kun je contact opnemen met Ocean Groepsverzekeringen via info@oceangroepsverzekeringen.nl of 088 – 650 1160.