

Ledenpas Zorg Groep Beek / Benefits

ZGB

ZORG GROEP BEEK

*Alles wat we doen,
doen we met zorg!*

**2,5% KORTING OP DE BASISVERZEKERING EN
5% KORTING OP DE AANVULLEND VERZEKERING BIJ CZ**

Deze korting geldt niet voor collectief verzekerden en CZ-directverzekerden

**... en korting bij meer dan 200 Limburgse bedrijven zoals
kapster, pedicure, klussendienst, hovenier, maaltijdverzorging, etc.**

**Vul s.v.p. het aanmeldformulier in op
de achterzijde, stuur het op en u
ontvangt zo spoedig mogelijk
de ledenpas in uw brievenbus.**



www.zorggroep-beek.nl/diensten

Aanmeldformulier Ledenpas Zorg Groep Beek / BeneFits

Het lidmaatschap van € 20,50 per jaar wordt automatisch verlengd tegen het jaarlijks vast te stellen tarief, tenzij dit wordt opgezegd. Opzegging dient te gebeuren door minstens een maand voor het einde van de geldigheidsdatum, uw ledenpas retour te sturen. Na verwerking van uw aanmelding ontvangt u van ons een ledenpas

Interessante korting voor CZ verzekerden.

Indien u CZ verzekerd bent, vul dan svp het relatienummer van u en uw eventuele gezinsleden in en wij geven dit voor u door aan CZ. U ontvangt zo spoedig mogelijk een nieuwe polis van CZ waarop het kortingsbedrag is verrekend. U hoeft zelf geen contact met CZ op te nemen

Achternaam + voorletters	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Geboortedatum	CZ relatienummer
Naam andere inwonende	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Geboortedatum	CZ relatienummer
Naam andere inwonende	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Geboortedatum	CZ relatienummer
Naam andere inwonende	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Geboortedatum	CZ relatienummer
Straat en huisnummer	Postcode	Woonplaats	
Telefoonnummer	E-mail adres		



Doorlopende machtiging

BeneFits B.V.
Postbus 549
6180 AA Elsloo Lb, Nederland

Incassant ID: NL98ZZZ581034300000



Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan BeneFits doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens lidmaatschap, en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van BeneFits. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. Het kenmerk van de machtiging is gelijk aan uw lidnummer. Dit lidnummer vindt u op uw ledenpas. Datum van incasso vindt u terug in de begeleidende brief bij uw lidmaatschap.

Naam rekeninghouder :	
Rekeningnummer (IBAN):	Bank identificatie (BIC)*:
Plaats en datum:	Handtekening rekeninghouder:
Lidmaatschapsnummer: (vult BeneFits in)	

Dit formulier kunt u opsturen naar
BeneFits, t.a.v. Zorg Groep Beek, Postbus 549, 6180AA Elsloo

**geen verplicht veld bij NL IBAN*