

SELFMED OPSIEKEUSE VORM

	MEDXXI	SELSURE	MED ELITE	SELFMED 80%
	<i>van 1/1/2019</i>			
Hooflid	R 2,051	R 3,175	R 5,768	R 7,920
Volwasse Afhanklike	R 2,040	R 3,170	R 5,191	R 7,128
Minderjarige Afhanklike	R 820	R 794	R 1,154	R 1,584
Merk hier (X)				

Verkieslike intreedatum van lidmaatskap: 01/ _____

NB: Die aanvangsdatum van u voordele kan verskil van die intreedatum

Verklaring vir aanvaarding van wagperiodes

Ek is bewus daarvan dat daar 'n 3-maande en/of 12-maande toestand-spesifieke wagperiode van toepassing mag wees op my lidmaatskap, met ingang van die datum van registrasie, mits:

- › Ek nie aan 'n vorige mediese skema behoort het vir meer as 3 maande voor my aansoek vir lidmaatskap nie.
- › Ek aan 'n vorige skema behoort het vir minder as 2 jaar voor my aansoek vir lidmaatskap (12 maande toestand-spesifieke wagperiode alleenlik).
- › Ek aan 'n vorige skema behoort het vir 2 jaar of meer en aansoek vir lidmaatskap gedoen het binne 3 maande (3 maande algemene wagperiode alleenlik).

Naam Datum Handtekening

Verklaring vir aanvaarding van laataansluitingsboete

Ek is bewus daarvan dat 'n laataansluitingsboete by my maandelikse bydrae gevoeg mag word en/of by die van enige van my afhanklikes met ingang van die datum van registrasie, indien ek en/of enige van my afhanklikes 35 jaar of ouer is ten tye van aansoek en nie geregistreer was as 'n lid of afhanklike van 'n ander mediese skema op 1 April 2001 nie en/of sonder mediese dekking was vir 'n periode van meer as 3 aaneenlopende maande sedert 1 April 2001.

Naam Datum Handtekening