<Polisnummer>

<Adres>

<Postcode> <Plaats>

<Naam zorgverzekeraar>

<Adres zorgverzekeraar>

<Postcode> <Plaats>

Datum <dag-maand-jaar>

Betreft Opgaaf van schuld

Beste heer/mevrouw,

Op dit moment heb ik een betalingsachterstand van de zorgpremie bij u. Helaas ben ik niet in staat om het openstaande bedrag in één keer te betalen.

Graag wil ik verandering in mijn financiële situatie aanbrengen. Ik verzoek u vriendelijk om mij schriftelijk op de hoogte te stellen van mijn totale schuldlast.

Zodra ik inzicht heb van mijn totale schuldlast, ontvangt u van mij een voorstel om deze schuld in termijnen af te lossen.

Met vriendelijke groet,

<Naam en handtekening verzekerde>