Aansoek om Lidmaatskap

genesis
MEDICAL SCHEME

Posadres: Genesis Medical Scheme, Posbus 144, Observatory, 7935
Fisiese Adres: 4de Vloer, The Terraces, Black River Park, Firstraat, Observatory, 7925
Tel: 0861 JOINNOW (0861 564 6669) **Faks:** 021 447 4707 **E-pos:** genesis@genesismedical.co.za **Webwerf:** www.genesismedical.co.za

Instruksies:
1. Voltooi hierdie vorm in swart ink en gebruik slegs hoofletters.
2. Waar van toepassing, merk u keuse met 'n "X".
3. Voltooi asseblief die vorm **volledig** en maak seker dat al die inligting voltooi is alvorens u dit aan Genesis Mediese Skema ("Genesis") voorlê.
4. Skandeer en e-pos u voltooide en getekende aansoekvorm na joinnow@genesismedical.co.za of faks dit na 021 447 4707.

Sodra u die aansoekvorm ingedien het, sal die volgende gebeur:
1. U sal 'n SMS van Genesis ontvang, wat ontvangs van u aansoek bevestig.
2. Indien enige inligting onvolledig is, of meer inligting vir onderskrywing benodig word, sal Genesis u kontak.
3. Indien geen wagtydperk(e) en / of laat aansluitingsboete(s) toegepas word nie, sal Genesis u lidmaatskap aktiveer.
4. Indien u 'n wagtydperk(e) en / of laat aansluitingsboete(s) ontvang, sal Genesis 'n teenaanbodbrief uitreik wat 'n verdere voorwaarde(s) wat op u lidmaatskap van toepassing is, sal aandui.

A. Persoonlike Besonderhede - Aansoeker

Titel: ______ (bv. Mnr / Mev / Mej / Dr / Prof / Pastoor, ens.) Voorletters: ______

Van: ______

Volle voornaam: ______

Geboortedatum: D D M M J J J J Geslag: M V

Identiteitsnommer / Paspoortnommer: ______

Indien u nie 'n Suid-Afrikaanse burger is nie, maar oor permanente verblyf in Suid-Afrika beskik, heg asseblief sodanige bewys aan.

Woonadres:
(Gekose *domicilium citandi et executandi*) ______ Poskode: ______

Posadres:
(Waarheen ons u pos moet stuur) ______ Poskode: ______

Telefoon: (H) Kode: ______ Nommer: ______

(W) Kode: ______ Nommer: ______

Faks: Kode: ______ Nommer: ______

Selfoonnommer: ______ Alternatiewe selfoonnommer: ______

E-pos adres: ______

Naasbestaande: ______

Verwantskap: ______

Telefoon: Kode: ______ Nommer: ______

Huisdokter: ______

Telefoon: Kode: ______ Nommer: ______ Huisdokter sedert: D D M M J J J J

Lengte? ______ CM Gewig? ______ KG

Rook u? J N Hoeveel per dag? ______

Indien **NEE**, het u gedurende die afgelope 24 maande gerook? J N Hoeveel per dag? ______

B. Diensbesonderhede

Beroep:

Naam van werkgewer:

Persal - / Werknemer nr.: Telefoon: Kode: Nommer:

(Voltooi slegs Persal - / Werknemer nommer indien u maatskapy betaal en / of u 'n mediese fonds subsidie ontvang.)

C. Keuse van Voordele-opsie, Bydraes, Aanvangsdatum en Metode van Betaling

Voordele-opsie: Private Choice: ☐ Private: ☐ Private Comprehensive: ☐

Metode van betaling: Debietorder: ☐ Werkgewer: ☐ Direkte Deposito: ☐

Watter aanvangsdatum verlang u? D D M M 2 0 J J

Ek bevestig dat ek die Genesis Voordele- en Bydraes brosjure gelees het en dat ek bekend is met die bepalings en voorwaardes van die gekose voordele-opsie. J N

D. Besonderhede van Afhanklikes

Ten opsigte van "Verwantskap tot Aansoeker", meld asseblief eggenoot, metgesel, seun, dogter, ens. MOENIE kind of volwassene meld nie.

	1	2
Titel:	Voorletters:	Voorletters:
Van:		
Volle voornaam(e):		
Verwantskap tot Aansoeker:		
ID nr. / Paspoort nr.: (Sluit asseblief afskrif van paspoort in)		
Geboortedatum / Geslag:	D D M M J J J J M V	D D M M J J J J M V
Huisdokter:		
Telefoon:		
Huisdokter sedert:	D D M M J J J J	D D M M J J J J
Lengte?	CM	CM
Gewig?	KG	KG
Roker?	J N Hoeveel per dag?	J N Hoeveel per dag?
Indien **NEE**, het hy / sy gedurende die afgelope 24 maande gerook?	J N Hoeveel per dag?	J N Hoeveel per dag?

	3	4
Titel:	Voorletters:	Voorletters:
Van:		
Volle voornaam(e):		
Verwantskap tot Aansoeker:		
ID nr. / Paspoort nr.: (Sluit asseblief afskrif van paspoort in)		
Geboortedatum / Geslag:	D D M M J J J J M V	D D M M J J J J M V
Huisdokter:		
Telefoon:		
Huisdokter sedert:	D D M M J J J J	D D M M J J J J
Lengte?	CM	CM
Gewig?	KG	KG
Roker?	J N Hoeveel per dag?	J N Hoeveel per dag?
Indien **NEE**, het hy / sy gedurende die afgelope 24 maande gerook?	J N Hoeveel per dag?	J N Hoeveel per dag?

	5	6
Titel:	Voorletters:	Voorletters:
Van:		
Volle voornaam(e):		
Verwantskap tot Aansoeker:		
ID nr. / Paspoort nr.: (Sluit asseblief afskrif van paspoort in)		
Geboortedatum / Geslag:	D D M M J J J J M V	D D M M J J J J M V
Huisdokter:		
Telefoon:		
Huisdokter sedert:	D D M M J J J J	D D M M J J J J
Lengte?	CM	CM
Gewig?	KG	KG
Roker?	J N Hoeveel per dag?	J N Hoeveel per dag?
Indien **NEE**, het hy / sy gedurende die afgelope 24 maande gerook?	J N Hoeveel per dag?	J N Hoeveel per dag?

E. Lidmaatskap(pe) van Vorige Mediese Skema(s)

Verskaf asseblief besonderhede van alle mediese skemas waarvan u voorheen lidmaatskap geniet het. Onvolledige besonderhede rakende vorige lidmaatskap kan lei tot die oplegging van wagperiodes en boetes vir laat aansluiting. Genesis behou die reg voor om gedokumenteerde bewys van lidmaatskap(pe) te versoek.

Naam van hooflid en / of afhanklike(s)	Naam van skema	Lidmaatskap-nommer	Aansluitings-datum	Einddatum	Rede vir kansellasie van lidmaatskap

F. Mediese Geskiedenis

Moet deur die Aansoeker in persoon ten opsigte van homself / haarself en al die genomineerde afhanklikes voltooi word. Dit is belangrik om daarop te let dat indien u nie volledige antwoorde verskaf nie, u lidmaatskap van Genesis nietig verklaar kan word.
Antwoord asseblief alle vrae met 'n "X" in die toepaslike blokkie.

Hierdie afdeling is uiters belangrik. Enige weglating of wanvoorstelling van inligting kan lei tot die weiering om eise ten opsigte van behandeling te betaal, of die beëindiging van lidmaatskap. Alle toestande, simptome of ongesteldhede moet verklaar word, ongeag hoe onbeduidend dit mag voorkom.

Het u, u eggenoot of enige van u afhanklikes enige van die volgende toestande, simptome of ongesteldhede ervaar, of enige behandeling of berading of mediese advies ten opsigte daarvan versoek of ontvang?

		JA	NEE
1.	Verhoogde bloedvette bv. cholesterol, beroerte, hoë bloeddruk, hartgeruis, angina, hartaanval of enige ander kardiovaskulêre of bloedkwaal?	J	N
2	Nefritis, nierstene, aangebore niersiektes of enige ander urinêre of verwante nierkwale?	J	N
3	Probleme met asemhaling, aanhoudende hoes, tuberkulose, asma, brongitis, kroep, of enige ander versteurings / toestande van die oor, neus of keel, insluitend herhalende seer keel en / of mangelontsteking?	J	N
4	Toestande van die gewrigte, ledemate en ruggraat, insluitende rumatiek, artritis, nek- of rugprobleme of enige ander fisieke ongeskiktheid?	J	N
5	Diabetes, verhoogde bloedsuiker, suiker in die urine, klierkwaal, of enige endokriene kwaal?	J	N
6	Enige knoppe of groeisels (benigne of maligne) of enige ander vorme van kanker, soos limfome (insluitende Hodgkin se siekte) en leukemie, velkanker, ens.?	J	N
7	Epilepsie, skeelhoofpyne of enige ander neurologiese kwaal?	J	N
8	Maag-of dundermulkusse, mantelvliesbreuk, galblaas-of lewerkwale of enige ander kwaal van die spysverteringstelsel?	J	N
9.	Enige tandheelkundige-, chiropraktiese-, optiese- of ginekologiese behandeling, advies, konsultasies, toetse of hospitalisasie?	J	N
10.	Advies, berading, behandeling of terapie vir alkoholisme, dwelmafhanklikheid, geestes- of emosionele kwale, insluitende depressie, bipolêre gemoedsversteuring of psigose?	J	N
11.	Mediese advies, berading of behandeling in verband met MIV / VIGS of enige ander seksueel oordraagbare siektes, bv. hepatitis B, gonorree of sifilis?	J	N

12. Is u of enige van u afhanklikes swanger? J N
Indien wel, wat is die verwagte bevallingsdatum? MM JJJJ

13. Verwag u, u eggenoot of enige van u afhanklikes om binne die volgende 6 maande vir enige mediese advies of behandeling te gaan? J N

14. Bostaande vrae dien as riglyne en sluit nie ander moontlike toestande uit nie. Indien u of enige van u benoemde afhanklikes enige vorige chirurgie ondergaan het, of aan enige verwante of gevolglike of vermoedelike toestand ly of simptome het wat nie regstreeks deur bostaande vrae gedek / aangespreek is nie, is u nietemin verplig om dit bekend te maak. Is u van enige sodanige toestande bewus? J N

Indien u op enige van bostaande vrae "JA" geantwoord het, verskaf asseblief VOLLEDIGE besonderhede hieronder.

Vraag nr.	Naam van afhanklike	Diagnose	Datum van 1ste diagnose	Tans op behandling vir hierdie toestand JA / NEE	Datum van laaste konsultasie, hospitalisasie of medikasie geneem vir hierdie toestand	Behandelende praktisyn se naam en telefoonnommer

G. Debietorder-magtiging

Naam van Finansiële Instelling:

Tipe rekening: Tjek: ☐ Spaar: ☐

Tak: Takkode:

Naam van rekeninghouer:

Rekeningnommer:

Maand van eerste aftrekking : 0 1 MM 2 0 JJ

Handtekening van rekeninghouer:

Uit hoofde van my handtekening, wat hierbo verskyn, magtig en versoek ek hiermee vir GENESIS MEDICAL SCHEME ("Genesis"), in ooreenstemming met hul debietorder stelsel wat in samewerking met die Finansiële Instelling bedryf word, om teen my rekening te trek (waar dit ook al mag geskied). Ek magtig ook die Finansiële Instelling om al sodanige skulde te betaal asof dit deur my persoonlik onderteken is. Hierdie versoek is van toepassing op alle bedrae wat ingevolge die Reëls van Genesis verskuldig mag wees. Ek verstaan en dra kennis dat beide partye hierdie versoek op enige stadium by wyse van skriftelike kennisgewing aan die ander party kan beëindig, maar dat die beëindiging geen uitwerking op die ontrekkings wat reeds deur die Finansiële Instelling gemaak is en aan Genesis gekrediteer is, sal hê nie. Ek verstaan en onderneem voorts dat Genesis alle betalings ingevolge hierdie versoek sonder benadeling van regte sal ontvang. Indien die Finansiële Instelling om welke rede ook al enige bedrae wat ingevolge hierdie versoek van Genesis terugeis, onderneem ek om sodanige bedrae, op versoek van Genesis, onmiddellik terug te betaal. Ek onderneem om Genesis persoonlik te verwittig indien enige veranderinge t.o.v. die Finansiële Instelling se inligting, soos hierbo getoon, mag voorkom. Onder omstandighede waar ek hierdie aansoekvorm eletronies voltooi het en gevolglik nie in staat is om fisies my handtekening hieronder te voeg nie, onderneem ek om, wanneer ek vir lidmaatskap aanvaar word, die eerste bydrae verskuldig aan Genesis, direk aan die Skema te betaal. Sodanige openlike / vrywillige aksie sal 'n onherroeplike aanvaarding deur my van die terme en voorwaardes van lidmaatskap van Genesis, soos uiteengesit in die aansoekvorm en die Reëls van Genesis, met inbegrip van die Aansoeker se verklaring per afdeling "I" hieronder, vorm. Na die eerste bydrae wat deur my gemaak is, kan Genesis alle verdere bydrae deur my verskuldig, by wyse van debietorder vorder.

H. Besonderhede van Eis Terugbetaling – *moet voltooi word*

Is die bankbesonderhede vir u debietorder aftrekking en die rekening vir eisebetaling dieselfde? J N
Indien **NEE**, voltooi asseblief die onderstaande inligting:

Naam van Finansiële Instelling:

Tipe rekening: Tjek: ☐ Spaar: ☐ Ander (bevestig): ☐

Tak: Takkode:

Naam van rekeninghouer:

Rekeningnommer:

Handtekening van rekeninghouer:

I. Verklaring deur Aansoeker

Ek, die ondergetekende, doen hiermee aansoek om as 'n lid van Genesis toegelaat te word en, indien toegelaat, onderneem ek om my by die Reëls van die Skema te hou. Ek verklaar dat my antwoorde en die inligting soos deur my in hierdie Aansoek verskaf, hetsy in my eie handskrif of nie, in elke opsig waar, juis en volledig is. Ek onderneem om die Skema te verwittig van enige verandering in my gesondheidstoestand, of dié van my afhanklikes, wat voor die aanvang van my lidmaatskap mag voorkom.

Ek begryp dat indien hierdie Aansoek enige onware verklaring bevat, of versuim om enige noodsaaklike inligting bekend te maak, die Raad van Trustees van Genesis ("die Raad"), in hul uitsluitlike en onbeperkte diskresie, mag besluit om my lidmaatskap van Genesis as *void ab initio* te verklaar, asof dit nooit gebeur het nie. Ek begryp dat die gevolg van hierdie besluit deur die Raad sal wees dat ek verplig sal wees om alle voordele onmiddellik aan die Skema terug te betaal wat deur my of namens my ontvang is, en dat alle, of 'n gedeelte van, die bydraes wat ek aan die Skema betaal het, deur die Skema teruggehou mag word om enige koste wat die Skema namens my aangegaan het, te verhaal. Ek begryp dat 'n verdere gevolg van sodanige besluit sal wees dat die Reëls van Genesis nie op my van toepassing sal wees nie en dat ek geen regresreg teen die Skema ingevolge hul Reëls sal hê nie.

Ek onderneem om die Skema, ooreenkomstig die Reëls van die Skema, kennis te gee van my voorneme om my lidmaatskap te beëindig. Ek verstaan dat bevestiging van aanvaarding van lidmaatskap onderhewig is aan die goedkeuring deur die Bestuur van die Skema.

Ek magtig my dokter of enige ander persoon wat in besit van enige inligting omtrent my gesondheid of díe van my benoemde afhanklikes mag wees hiermee onherroeplik om, selfs na my of hulle dood, sodanige inligting aan die Skema bekend te maak.

Ek onderneem ook dat enige bedrae wat deur my verskuldig is, teen enige bedrag wat die Skema aan my verskuldig is, verreken mag word.

Hiermee gee ek aan Genesis toestemming om my elektronies te kontak of om enige elektroniese dokument, instruksie of kommunikasie te aanvaar vanaf die elektroniese adres deur my in hierdie aansoekvorm verskaf of soos skriftelik van tyd tot tyd deur my gewysig mag word.

Ek bevestig dat ek vertroud is met die voorwaardes en voordele van die voordele-opsie gekies en in die besonder, die voordele-uitsluitings soos uiteengesit in Bylaag C van die Reëls. Ondanks verteenwoordiging deur enige ander party, verstaan ek dat my voordele en bydraes dié is soos in die Reëls van die Skema vervat, soos gewysig van tyd tot tyd.

Ek erken en bevestig ek dat ek nie enige advies of menings van watter aard ookal (insluitende, maar nie beperk tot, advies wat onder die strekking van die Wet op Finansiële Advies-en Tussengangerdienste, Wet 37 van 2002 val) of in watter vorm ookal (hetsy mondelings, skriftelik of andersins) van Genesis Medical Scheme ("Genesis" of "die Skema"), sy werknemers, konsultante, onafhanklike kontrakteurs of enige ander persoon met betrekking tot die Skema aangaande hierdie Aansoek ontvang het nie en dat slegs feitelike inligting in verband met die Skema aan my verskaf is om my te help met hierdie Aansoek. Hierdie Aansoek is dus nie gebaseer op, of direk of indirek beïnvloed deur, enige advies of menings wat aan my deur die Skema, sy werknemers, konsultante, onafhanklike kontrakteurs of enige ander persoon met betrekking tot die Skema, verskaf is nie. Om alle twyfel uit die weg te ruim, dit sluit nie advies in wat deur 'n geakkrediteerde Makelaar (Tussenganger) aan my verskaf is nie.

Ek verklaar en bevestig verder dat ek die inhoud en betekenis van hierdie verklaring, wat uit my eie vrye wil gemaak is, ken en verstaan. Enige teenstrydigheid sal uitgeklaar word in ooreenstemming met die Engelse weergawe van hierdie Aansoek en die geregistreerde Reëls van Genesis.

Geteken te: STAD / DORP op die ______ dag van ______ jaar ______

Skryf naam en van van Aansoeker: ______

Handtekening van Aansoeker: ______

J. Makelaar (Tussenganger) Besonderhede

Indien u deur 'n Makelaar (Tussenganger) aan lidmaatskap by Genesis bekendgestel is, maak asseblief seker dat hy/sy onderstaande inligting voltooi:

Handtekenig van Makelaar: ______

Genesis Makelaarskode: ______

Vir Skema gebruik:
Aansoek om lidmaatskap goedgekeur onderworpe aan die volgende terme en voorwaardes:

______

______

______

______

______

(L/U 03/19)