

OVERZICHT VERGOEDINGEN ZORGVERZEKERAARS

VOOR BRILLEN EN CONTACTLENZEN

PER 1 JANUARI 2018



Colofon

© 2018, Nederlandse Unie van Optiekbedrijven (NUVO), Houten

Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de NUVO. De inhoud van dit boekje is uitsluitend bedoeld voor ondernemers die zijn aangesloten bij de NUVO.

De inhoud van dit boekje en de informatie op onze website is op een zorgvuldige manier samengesteld. De NUVO kan echter niet aansprakelijk worden gehouden voor eventuele onjuistheden die in de informatie zijn geslopen. Komt u een onjuistheid tegen, dan vernemen wij dat uiteraard graag.

INHOUDSOPGAVE

Inleiding	4
Amersfoortse Zorgverzekering.....	6
Anderzorg	7
Avéro Achmea.....	8
CZ	9
De Friesland	10
Delta Lloyd.....	11
DSW	12
IZZ	13
Menzis.....	14
OHRA	15
ONVZ	16
OZF Achmea	17
PNO Ziektelasten	18
Pro Life Zorgverzekeringen	19
Promovendum	20
Salland Verzekeringen.....	21
Stad Holland Verzekeringen	22
Univé Zorgverzekeraar	23
VGZ	24
VvAA	25
Zilveren Kruis Achmea.....	26
Zorg en Zekerheid	27

INLEIDING

In deze brochure treft u het overzicht aan van de vergoedingen voor brillen(glazen) en contactlenzen, zoals de zorgverzekeraars in Nederland die per 1 januari 2018 in hun aanvullende verzekeringen hebben opgenomen. Dit zijn de vergoedingen die verzekerden kunnen krijgen, ongeacht waar ze hun bril of contactlenzen aanschaffen. Indien een verzekering geen bril- of lensvergoeding bevat, is deze verzekering hierin niet opgenomen. Ook collectieve verzekeringen zijn niet opgenomen in dit overzicht.

Dit overzicht kunt u als NUVO-lid gebruiken om uw klanten te informeren over de vergoeding die zij van hun zorgverzekeraar kunnen krijgen. Let hierbij goed op de polisnaam op de verzekeringspas van uw klant. Let wel: een zorgverzekeraar zal altijd controleren of iemand nog recht heeft op een vergoeding. Het kan zijn dat de vergoeding in de betreffende periode reeds verstrekt is.

Bij iedere zorgverzekeraar is de website vermeld, waarop u de contactgegevens vindt. Er zijn zorgverzekeraars die met tussenpersonen werken. Andere hebben weer regiokantoren en ten slotte zijn er ook een aantal die alles centraal regelen. Kijk daarom altijd op de website van de betreffende zorgverzekeraar voor de actuele gegevens.

Het overzicht is zorgvuldig samengesteld aan de hand van de polisvoorwaarden en vergoedingenoverzichten van de zorgverzekeraars zoals die op 1 december 2017 bij de NUVO bekend zijn. Het is echter mogelijk dat zorgverzekeraars tussentijds (redactionele) correcties of wijzigingen aanbrengen in de polisvoorwaarden.

Op www.nuvo.nl vindt u daarom altijd de actuele versie van deze vergoedingsregelingen.

Op de NUVO-website vindt u ook vergoedingen door optiekbedrijven en collectieve regelingen. In de polisvoorwaarden van zorgverzekeraars staan ook kortingen (soms ook vergoedingen genoemd) op aanschaf van bril of contactlenzen bij geselecteerde optiekkzaken. Deze kortingsregelingen worden niet uit de aanvullende premie gefinancierd, maar worden door die optiekkzaken zelf gegeven aan verzekerden. Een overzicht van deze kortingen staat op de website: www.nuvo.nl. Daarnaast zijn er collectieve regelingen voor bepaalde bedrijven en groepen van verzekerden (bijvoorbeeld minima). Voor zover dit afwijkende pakketten zijn, wordt dit opgenomen in het overzicht op de website van de NUVO.

Basisverzekering

In dit overzicht zijn niet opgenomen de vergoedingen uit de basisverzekering zoals:

- Vergoedingen van bijzondere optische hulpmiddelen (low-vision);
- Vergoedingen van brillenglazen op medische indicatie voor kinderen jonger dan 18 jaar;
- Vergoedingen van contactlenzen op medische indicatie;
- Eventuele vergoedingen voor optometrie/oogarts.

Een uitgebreide toelichting op de vergoedingen uit de basisverzekering is te vinden op www.nuvo.nl. Mocht u onjuistheden tegenkomen, dan horen wij dat uiteraard graag. Aan dit overzicht kunnen geen rechten worden ontleend.

AMERSFOORTSE ZORGVERZEKERING

www.amersfoortse.nl

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Compact	Geen
Budget	Geen
Basis*	Maximaal € 150,- voor één bril, één montuur of één paar brillenglazen per 2 kalenderjaren. of Maximaal € 75,- per kalenderjaar voor contactlenzen.
Uitgebreid*	Maximaal € 200,- voor één bril, één montuur of één paar brillenglazen per 2 kalenderjaren. of Maximaal € 100,- per kalenderjaar voor contactlenzen.
Optimaal *	Maximaal € 300,- voor één bril, één montuur of één paar brillenglazen per 2 kalenderjaren. of Maximaal € 150 per kalenderjaar voor contactlenzen.

* Uitsluiting/bijzonderheden

- Amerfoortse verwijst naar een optiekwinkel met een erkend kwalitatief keurmerk van de NUVO: www.nuvo-keurmerk.nl.
- Alleen vergoeding voor een bril bij minimaal 1,5 dioptrie bij een van de ogen en voor contactlenzen bij minimaal 1,5 dioptrie bij een van de ogen.
- Berekening van het aantal dioptrieën vindt plaats aan de hand van de sferische en cilindrische correctie waarbij een eventuele additionele correctie wordt opgeteld bij de sferisch correctie. Wanneer sprake is van een correctie in gelijke richting worden de waarden voor de sferische en cilindrische correctie opgeteld. Bij correctie in tegengestelde richting wordt uitgegaan van de hoogste van beide waarden.
- Er bestaat geen recht op vergoeding van bril, brillenglazen of montuur als in hetzelfde kalenderjaar al contactlenzen zijn vergoed.
- Er bestaat geen recht op vergoeding van contactlenzen indien verzekerde in de 24 maanden voorafgaand aan de leverdatum van de contactlenzen een bril, brillenglazen of montuur vergoed heeft gekregen.
- Er dient in de 60 maanden voorafgaand aan de aanschaf van de bril, het montuur, de brillenglazen of contactlenzen geen laserbehandeling of lensimplantatie, die door de Amersfoortse vergoed is, te hebben plaatsgevonden.
- De termijn van 2 kalenderjaren gaat in op de leverdatum van de brillenglazen, bril of montuur.

ANDERZORG

www.anderzorg.nl

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Budget	Geen
Jong	Geen
Extra	Geen
ExtraVerzorgd 1	Geen
ExtraVerzorgd 2**	Maximaal € 100,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen samen.
ExtraVerzorgd 3**	Maximaal € 150,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen samen.

** Uitsluiting/bijzonderheden

- De sterkte van de brillenglazen of contactlenzen moet op de nota staan vermeld.
- Het betreft oude polissen die alleen door bestaande polishouders gecontinueerd kunnen worden.

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Start*	Maximaal € 100,- per 3 kalenderjaren voor brillen met glazen op sterkte en voor contactlenzen (op sterkte of nachtlenzen) samen.
Royaal*	Maximaal € 150,- per 3 kalenderjaren voor brillen met glazen op sterkte en voor contactlenzen (op sterkte of nachtlenzen) samen.
Excellent*	Maximaal € 250,- per 3 kalenderjaren voor brillen met glazen op sterkte en voor contactlenzen (op sterkte of nachtlenzen) samen.
Intro	Geen

*** Uitsluiting/bijzonderheden**

- Alleen vergoeding indien geleverd door opticien of optiekbedrijf.
- Geen vergoeding van losse monturen en/of accessoires.
- Geen vergoeding van gekleurde contactlenzen.
- De periode begint op 1 januari in het jaar van de eerste aanschaf.

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Basis	Geen
Comfort*	Maximaal € 50,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen (dag- en/of nachtlenzen) samen.
Plus*	Maximaal € 100,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen (dag- en/of nachtlenzen) samen.
Top*	Maximaal € 200,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen (dag- en/of nachtlenzen) samen.
Jongeren*	Maximaal € 100,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen (dag- en/of nachtlenzen) samen.
Gezinnen*	Maximaal € 200,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen (dag- en/of nachtlenzen) samen
50+*	Maximaal € 100,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen (dag- en/of nachtlenzen) samen.
Ideaal pakket*	Maximaal € 50,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen (dag- en/of nachtlenzen) samen.
Excellent*	Maximaal € 300,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen (dag- en/of nachtlenzen) samen.
Supertop*	Maximaal € 300,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen (dag- en/of nachtlenzen) samen.

*** Uitsluiting/bijzonderheden**

- Uit deze post vergoedt de zorgverzekeraar ook de ooglaserverzorging.
- Uitgesloten van vergoeding zijn:
 - brilmonturen die niet tegelijk met de brillenglazen zijn aanschaf.
 - niet-optische middelen zoals lenzenvloeistof of brillenkokers.
 - servicecontracten en verzekeringen.
 - optische middelen niet op sterkte.
 - het slijpen en/of overzetten van brillenglazen.
 - bijkomende kosten.

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Budget	Geen
Standaard*	Maximaal € 60,- per 3 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen samen.
Extra*	Maximaal € 75,- per 3 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen samen.
Optimaal*	Maximaal € 150,- per 3 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen samen.

* Uitsluiting/bijzonderheden

- Vergoeding geldt vanaf 0,25 dioptrieën of wanneer er een prismatische correctie is aangebracht.
- Uitsluitend van vergoeding zijn leesbrillen waarvan de kosten van montuur en glazen samen minder dan € 50,- bedragen.
- Brillen en/of contactlenzen worden uitsluitend vergoed bij inlevering van de originele betaalde nota waar het voorschrift van arts of opticien is bijgevoegd. Voor de vergoeding van wegwerplenzen is slechts eenmalig het voorschrift van arts of opticien vereist.
- Bij een tijdelijke onderbreking van de verzekering van maximaal 12 maanden, wordt de verzekeringsduur geacht niet te zijn onderbroken en telt de onderbreking mee voor het bepalen van de termijn van 3 kalenderjaren.

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Start	Geen
Extra	Geen
Compleet*	Maximaal € 100,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen (dag- en/of nachtlenzen) samen.
Comfort*	Maximaal € 150,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen (dag- en/of nachtlenzen) samen.
Top*	Maximaal € 500,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen (dag- en/of nachtlenzen) samen.
Zilver*	Maximaal € 100,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen (dag- en/of nachtlenzen) samen.

*** Uitsluiting/bijzonderheden**

- Uit deze post vergoedt de zorgverzekeraar ook de ooglaserverhandeling.
- Uitgesloten van vergoeding zijn:
 - brilmonturen die niet tegelijk met de brillenglazen zijn aanschaf.
 - niet-optische middelen zoals lenzenvloeistof of brillenkokers.
 - servicecontracten en verzekeringen.
 - optische middelen niet op sterkte.
 - het slijpen en/of overzetten van brillenglazen.
 - bijkomende kosten.

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Compact	Geen
Standaard*	Maximaal € 35,- per brillenglas of contactlens per 2 kalenderjaren bij meer dan 6 dioptrieën voor maximaal 2 brillenglazen of contactlenzen. Voor verzekerden jonger dan 18 jaar maximaal € 70,- voor één bril op sterkte of contactlenzen per kalenderjaar.
Top*	Maximaal € 35,- per brillenglas of contactlens per 2 kalenderjaren bij meer dan 6 dioptrieën voor maximaal 2 brillenglazen of contactlenzen. Voor verzekerden jonger dan 18 jaar maximaal € 70,- voor één bril op sterkte of contactlenzen per kalenderjaar.
Student*	Maximaal € 75,- per 2 kalenderjaren bij minimaal 0,25 dioptrieën voor maximaal 2 brillenglazen (inclusief montuur) of contactlenzen.

* **Uitsluiting/bijzonderheden**

- De sterkte in dioptrieën wordt bepaald na optelling van de sferische en cilindrische oogafwijking.
- Een leesgedeelte in een bril of contactlens telt niet mee bij de bepaling van het aantal dioptrieën.
- Bij multifocale glazen dient het leesgedeelte als een positieve additie weergegeven te zijn voor bepaling van de oogafwijking.
- Voor systeemplenzen geldt dezelfde maximumvergoeding.
- Een leesbril is uitgezonderd van vergoeding.
- De sterkte dient duidelijk uit de nota te blijken

Aanvullende verzekering	Vergoeding
IZZ Zorg voor de Zorg	Geen
IZZ Zorg voor de Zorg extra 1*	Maximaal € 50,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen en brillenglazen op sterkte met bijbehorende brilmonturen en kosten van aanmeting samen.
IZZ Zorg voor de Zorg extra 2*	Maximaal € 100,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen en brillenglazen op sterkte met bijbehorende brilmonturen en kosten van aanmeting samen.
IZZ Zorg voor de Zorg extra 3*	Maximaal € 200,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen en brillen op sterkte met bijbehorende brilmonturen en kosten van aanmeting samen.
IZZ Bijzonder bewust*	Maximaal € 50,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen en brillen op sterkte met bijbehorende brilmonturen en kosten van aanmeting samen.

*** Uitsluiting/bijzonderheden**

- Alleen vergoeding indien gekocht bij opticien of optiekbedrijf.
- De kosten voor het aanmeten van een bril of contactlenzen worden niet afzonderlijk betaald. De kosten voor het aanmeten maken onderdeel uit van de aanschaf.
- Uit deze post vergoedt de zorgverzekeraar ook de wettelijke eigen bijdrage vanuit de zorgverzekering voor brillenglazen of filterglazen voor verzekerden jonger dan 18 jaar.
- Uit deze post vergoedt de zorgverzekeraar ook de ooglaserberehandeling of lensimplantatie. De vergoeding geldt ook voor de meerkosten van een multifocale of torische lens bij een cataractoperatie.

MENZIS

www.menzis.nl

Aanvullende verzekering	Vergoeding
ExtraVerzorgd 1	Geen
ExtraVerzorgd 2*	Maximaal € 75,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen op sterkte samen.
ExtraVerzorgd 3*	Maximaal € 125,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen op sterkte samen.
JongerenVerzorgd*	Maximaal € 75,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen op sterkte samen.

* Uitsluiting/bijzonderheden

- De sterkte van de brillenglazen of contactlenzen moet op de nota staan vermeld.

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Sterk*	Geen
Aanvullend*	Geen
Extra aanvullend *	Geen
Uitgebreid*	Maximaal € 75,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen samen (dag- en/of nachtlenzen).
Jongeren**	Maximaal € 100,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen samen (dag- en/of nachtlenzen).
Uitgebreid Vitaal**	Maximaal € 75,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen samen (dag- en/of nachtlenzen).
Extra Uitgebreid**	Maximaal € 200,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen samen (dag- en/of nachtlenzen).
Compleet**	Maximaal € 300,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen samen (dag- en/of nachtlenzen).
Extra Sterk**	Geen
Zelfverzekerd compact **	Maximaal € 100,- per kalenderjaar voor brillen en contactlenzen samen (dag- en/of nachtlenzen).

*** Uitsluiting/bijzonderheden**

- Uit deze post vergoedt de zorgverzekeraar ook de ooglaserverhandeling.
- Uitgesloten van vergoeding zijn:
 - brilmonturen die niet tegelijk met de brillenglazen zijn aanschaf.
 - niet-optische middelen zoals lenzenvloeistof of brillenkokers.
 - servicecontracten en verzekeringen.
 - optische middelen niet op sterkte.
 - het slijpen en/of overzetten van brillenglazen.
 - bijkomende kosten.

**** Uitsluiting/bijzonderheden**

- Idem als bij *
- Het betreft oude polissen die alleen door bestaande polishouders gecontinueerd kunnen worden.

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Startfit	Geen
Extrafit	Geen
Benfit	Geen
Optifit*	Maximaal € 175,- per 2 kalenderjaren voor versterkende/corrigerende brillenglazen inclusief montuur en voor versterkende/corrigerende contactlenzen samen.
Topfit*	Maximaal € 350,- per 2 kalenderjaren voor versterkende/corrigerende brillenglazen inclusief montuur en voor versterkende/corrigerende contactlenzen samen.
Superfit*	Maximaal € 500,- per 2 kalenderjaren voor versterkende/corrigerende brillenglazen inclusief montuur en voor versterkende/corrigerende contactlenzen samen.

*** Uitsluiting/bijzonderheden**

- Uit deze post vergoedt de zorgverzekeraar ook de ooglaserverhandeling of lensimplantatie.
- Uitgesloten van vergoeding zijn:
 - brilmonturen die niet tegelijk met de brillenglazen zijn aanschaf.
 - niet-optische middelen zoals lenzenvloeistof of brillenkokers.

OZF ACHMEA

www.ozf.nl

Aanvullende verzekering	Vergoeding
AV Compact*	Maximaal € 100,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen op sterkte samen.
AV Royaal*	Maximaal € 200,- per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen op sterkte samen.

* Uitsluiting/bijzonderheden

- Alleen vergoeding indien geleverd door opticien of optiekbedrijf.
- Na een ooglaserbehandeling of lensimplantatie vervalt de aanspraak op vergoeding van brillen en contactlenzen voor de duur van tien jaar, gerekend vanaf de datum waarop een ooglaserbehandeling/lensimplantatie heeft plaatsgevonden.

PNO ZIEKTEKOSTEN

www.pnozorg.nl

Aanvullende verzekering	Vergoeding
PNO Start	Geen
PNO Standaard*	Maximaal € 100,- per 2 kalenderjaren voor brillen en (contact)lenzen op sterkte samen.
PNO Keuze*	Maximaal € 125,- per 2 kalenderjaren voor brillen en (contact)lenzen op sterkte samen. Als hulpmiddelen ingeruild zijn voor keuzevoordeel, vervalt deze vergoeding.
PNO Extra*	Maximaal € 150,- per 2 kalenderjaren voor brillen en (contact)lenzen op sterkte samen.
PNO Compleet*	Maximaal € 250,- per 2 kalenderjaren voor brillen en (contact)lenzen op sterkte samen.

* Uitsluiting/bijzonderheden

- Levering van bril of contactlenzen door opticien.
- Geen vergoeding voor contactlensvloeistof.
- Uit deze post vergoedt de zorgverzekeraar ook de ooglaserverhandeling of lensimplantatie.
- De kosten van reparatie aan een montuur worden, bij de bepaling van de vergoeding, gezien als aanschafkosten.

PRO LIFE ZORGVERZEKERINGEN

www.prolife.nl

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Small	Geen
Medium*	Maximaal € 100,- per 2 kalenderjaren voor brillen en (contact)lenzen op sterkte samen.
Large*	Maximaal € 150,- per 3 kalenderjaren voor brillen met glazen op sterkte en voor contactlenzen samen (op sterkte of nachtlenzen).
Extra Large *	Maximaal € 250,- per persoon per 3 kalenderjaren voor brillen met glazen op sterkte en voor contactlenzen samen (op sterkte of nachtlenzen).

* Uitsluiting/bijzonderheden

- Alleen vergoeding indien geleverd door opticien of optiekbedrijf.
- Geen vergoeding voor de volgende producten:
 - Losse brillenglazen, monturen en/of accessoires.
 - Gekleurde contactlenzen.
 - Prismabrillen.

PROMOVENDUM

www.promovendum.nl

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Primair	Geen
Royaal	Geen
Optimaal*	Maximaal € 100,- eenmaal per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen samen.
Excellent*	Maximaal € 230,- eenmaal per 2 kalenderjaren voor brillen en contactlenzen samen.

* Uitsluiting/bijzonderheden

- Geen vergoeding voor zonnebril op sterkte.

SALLAND VERZEKERINGEN

www.salland.nl

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Salland Start	Geen
Salland Extra	Geen
Salland Plus*	Maximaal € 75,- per 2 kalenderjaren voor brillenglazen op sterkte met gelijktijdig aangeschaft montuur en voor contactlenzen op sterkte samen.
Salland Top*	Maximaal € 150,- per 2 kalenderjaren voor brillenglazen op sterkte met gelijktijdig aangeschaft montuur en voor contactlenzen op sterkte samen.

* Uitsluiting/bijzonderheden

- Optiekbedrijven met een gediplomeerde opticien/contactlensspecialist mogen de brillen en contactlenzen leveren.
- Op de nota moet duidelijk de sterkte van de bril of contactlenzen vermeld staan.

STAD HOLLAND VERZEKERINGEN

www.stadholland.nl

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Compact	Geen
Jongeren AV*	Maximaal € 75,- per 2 kalenderjaren bij minimaal 0,25 dioptrieën voor maximaal 2 brillenglazen (inclusief montuur) en contactlenzen samen.
Standaard en uitgebreide AV*	Maximaal € 35,- per brillenglas/contactlens eenmaal per 2 kalenderjaren bij meer dan 6 dioptrieën voor maximaal 2 brillenglazen en contactlenzen samen. Kinderen onder de 18 jaar krijgen een vergoeding van maximaal € 70,- per kalenderjaar voor een bril op sterkte en contactlenzen samen.
Extra Uitgebreide AV*	Maximaal € 137,- per 2 kalenderjaren bij een sterkte van 0,25 tot 10 dioptrieën voor brillenglazen met montuur of contactlenzen voor maximaal 2 brillenglazen en contactlenzen samen. Bij een sterkte van 10 dioptrieën of meer wordt 90% van de kosten vergoed (exclusief brilmontuur). Bij een sterkte van meer dan 10 dioptrieën wordt per 2 kalenderjaren een brilmontuur tot maximaal € 50,- vergoed.
AV Zorg Riant*	Maximaal € 300,- per 1 paar brillenglazen inclusief montuur en contactlenzen samen per 3 kalenderjaren bij een afwijking van 0,25 of meer dioptrieën per glas of contactlens.

* Uitsluiting/bijzonderheden

- De sterkte in dioptrieën wordt bepaald na optelling van de sferische en cilindrische oogafwijking.
- Een leesgedeelte in een bril of contactlens telt niet mee bij de bepaling van het aantal dioptrieën.
- Bij multifocale glazen dient het leesgedeelte als een positieve additie weergegeven te zijn voor bepaling van de oogafwijking.
- Voor systeemplenzen geldt dezelfde maximumvergoeding.
- Een leesbril is uitgezonderd van vergoeding.
- De sterkte dient duidelijk op de nota te worden vermeld.
- Onder lenzen worden dag-, week-, maand- of vaste contactlenzen verstaan die door een opticien zijn verstrekt.

UNIVÉ ZORGVERZEKERAAR

www.unive.nl

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Extra Zorg Polis Goed	Geen
Extra Zorg Polis Beter*	Maximaal € 50,- per 3 kalenderjaren voor een bril. Maximaal € 80,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen.
Extra Zorg Polis Best*	Maximaal € 75,- per 3 kalenderjaren voor een bril. Maximaal € 125,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen
Jong pakket*	Maximaal € 75,- per 3 kalenderjaren voor een bril. Maximaal € 125,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen.
Aanvullend gezin*	Maximaal € 75,- per 3 kalenderjaren voor een bril. Maximaal € 125,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen.
Aanvullend vitaal*	Maximaal € 75,- per 3 kalenderjaren voor een bril. Maximaal € 125,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen.

* Uitsluiting/bijzonderheden

- Vergoeding indien gekocht bij opticiens of optiekbedrijf.
- De kosten voor het aanmeten van een bril of contactlenzen worden niet afzonderlijk betaald. De kosten voor het aanmeten maken deel uit van de aanschaf.
- Uit deze post vergoedt de zorgverzekeraar ook de wettelijke eigen bijdrage vanuit de zorgverzekering voor brillenglazen of filterglazen voor verzekerden jonger dan 18 jaar.

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Aanvullend goed	Geen
Aanvullend beter*	Maximaal € 50,- per 3 kalenderjaren voor een bril. Maximaal € 80,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen.
Aanvullend best*	Maximaal € 75,- per 3 kalenderjaren voor een bril. Maximaal € 125,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen.
Mix aanvullend	Geen
Universeel aanvullend	Geen
Universeel compleet*	Maximaal € 150,- per 2 kalenderjaren voor brillen of contactlenzen.
Aanvullend jong*	Maximaal € 75,- per 3 kalenderjaren voor een bril. Maximaal € 125,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen.
Aanvullend single/duo*	Maximaal € 75,- per 3 kalenderjaren voor een bril. Maximaal € 125,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen.
Aanvullend gezin*	Maximaal € 75,- per 3 kalenderjaren voor een bril. Maximaal € 125,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen.
Aanvullend vitaal*	Maximaal € 75,- per 3 kalenderjaren voor een bril. Maximaal € 125,- per 3 kalenderjaren voor contactlenzen.

*** Uitsluiting/bijzonderheden**

- Vergoeding indien gekocht bij opticien of optiekbedrijf.
- Bril (=brilmontuur en bijpassende glazen op sterkte).
- De kosten voor het aanmeten van een bril of contactlenzen worden niet afzonderlijk betaald. De kosten voor het aanmeten maken deel uit van de aanschaf.
- Uit deze post vergoedt de zorgverzekeraar ook de wettelijke eigen bijdrage vanuit de zorgverzekering voor brillenglazen of filterglazen voor verzekerden jonger dan 18 jaar.

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Start	Geen
Plus	Geen
Optimaal*	Maximaal € 175,- per 2 kalenderjaren voor versterkende/corrigerende brillenglazen inclusief montuur en voor versterkende/corrigerende contactlenzen samen.
Top*	Maximaal € 350,- per 2 kalenderjaren voor versterkende/corrigerende brillenglazen inclusief montuur en voor versterkende/corrigerende contactlenzen samen.
Excellent*	Maximaal € 500,- per 2 kalenderjaren voor versterkende/corrigerende brillenglazen inclusief montuur en voor versterkende/corrigerende contactlenzen samen.
Student*	Maximaal € 100,- per 2 kalenderjaren voor versterkende/corrigerende brillenglazen inclusief montuur en voor versterkende/corrigerende contactlenzen samen.

* **Uitsluiting/bijzonderheden**

- Uit deze post vergoedt de zorgverzekeraar ook geïmplanteerde lenzen met visuscorrigerende werking en de ooglaserbehandeling.

ZILVEREN KRUIS ACHMEA

www.zilverenkruis.nl

Aanvullende verzekering	Vergoeding
Basis Plus module	Geen
Aanvullend 1 ster	Geen
Aanvullend 2 sterren*	Maximaal € 100,- per 3 kalenderjaren voor brillen met glazen op sterkte en voor contactlenzen samen (op sterkte of nachtlenzen).
Aanvullend 3 sterren*	Maximaal € 150,- per 3 kalenderjaren voor brillen met glazen op sterkte en voor contactlenzen samen (op sterkte of nachtlenzen).
Aanvullend 4 sterren*	Maximaal € 250,- per 3 kalenderjaren voor brillen met glazen op sterkte en voor contactlenzen samen (op sterkte of nachtlenzen).
Extra Vitaal	Een onderzoek per persoon per 3 kalenderjaren door een optometrist aangesloten bij de OVN of die voldoet aan de kwaliteitseisen van de beroepsvereniging. Dit is een aanvullende verzekering op de basisverzekering of op de standaard aanvullende verzekering

* Uitsluiting/bijzonderheden

- De brillen en contactlenzen moeten zijn geleverd door een opticien of optiekbedrijf.
- Geen vergoeding van losse monturen en/of accessoires.
- Geen vergoeding van gekleurde contactlenzen.
- De periode begint op 1 januari in het jaar van de eerste aanschaf.

ZORG EN ZEKERHEID

www.zorgenzekerheid.nl

Aanvullende verzekering	Vergoeding
AV Basis, Standaard, Sure	Maximaal € 40,- eenmaal per 2 kalenderjaren voor brillenglazen, contact- of premiumlenzen en brilmonturen samen. Vergoeding vanaf 2,25 dioptrieën per brillenglas of contactlens.
AV Top	Maximaal € 70,- eenmaal per 2 kalenderjaren voor brillenglazen, monturen en contactlenzen samen. Vergoeding vanaf 2,25 dioptrieën per brillenglas of contactlens.
AV Totaal	Maximaal € 150,- eenmaal per 2 kalenderjaren voor brillenglazen op sterkte, monturen en contactlenzen op sterkte samen. Voor verzekerden jonger dan 13 jaar geldt deze vergoeding eenmaal per kalenderjaar en vanaf 0 dioptrie (wel op sterkte).
AV GeZZin	Maximaal € 70,- eenmaal per 2 kalenderjaren voor brillenglazen, monturen of contactlenzen. Vergoeding vanaf 2,25 dioptrieën per brillenglas en contactlens samen. Voor verzekerden jonger dan 13 jaar geldt deze vergoeding eenmaal per kalenderjaar en vanaf 0 dioptrie (wel op sterkte).
AV GeZZin Compact	Geen
AV Plus	Maximaal € 100,- eenmaal per 2 kalenderjaren voor brillenglazen, monturen en contactlenzen samen. Vergoeding vanaf 2,25 dioptrieën per brillenglas of contactlens.



Voorveste 2
Postbus 13
3990 DA Houten
T 088 - 077 11 00
E info@nuvo.nl
I www.nuvo.nl
 06 - 15 56 21 13