

## Maatskappy aansoekvorm

2022

### Belangrike notas:

- Moet asseblief nie van u huidige skema bedank voordat u geskrewe bevestiging van aanvaarding deur Momentum Medical Scheme ontvang het nie.
- Voltooi die aansoek om lidmaatskap (Health001 of Health003) vir elke lid se individuele opsie. Om vir lidmaatskap te kwalifiseer, moet elke hooflid reeds in die maatskappy se diens wees teen die begindatum.
- Stuur asseblief die voltooide en ondertekende form aan ons by [healthnewbusiness@momentumhealth.co.za](mailto:healthnewbusiness@momentumhealth.co.za).

### 1: Werkgewer se besonderhede

Maatskappy se naam	<input type="text"/>		
Regsentiteit	<input type="text"/>		
Registrasienumer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Registrasiedatum	<input type="text"/> D <input type="text"/> D <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> J <input type="text"/> J <input type="text"/> J <input type="text"/> J
Aard van bedryf	<input type="text"/>		
Registrasienumer vir vergoeding van beroepsbeserings en -siektes	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

### Kontakpersoon

Titel	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Naam	<input type="text"/>		
Van	<input type="text"/>						
ID-nommer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Geslag	<input type="text"/> Manlik <input type="text"/>	<input type="text"/> Vroulik <input type="text"/>			
Telefoon - werk	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
E-posadres*	<input type="text"/>						
Fisiese adres van besigheid	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>			Poskode	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Posadres van besigheid (indien verskillend)	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>			Poskode	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Pos in maatskappy	<input type="text"/>						

\* Hou in gedagte dat die e-posadres wat jy hier verskaf voortaan deur die Skema gebruik gaan word om met jou te kommunikeer.

### Bykomende kontakpersoon

Titel	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Naam	<input type="text"/>		
Van	<input type="text"/>						
ID-nommer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Geslag	<input type="text"/> Manlik <input type="text"/>	<input type="text"/> Vroulik <input type="text"/>			
Pos in maatskappy	<input type="text"/>						
Telefoon - werk	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
E-posadres	<input type="text"/>						

### 2: Finansiële adviseur (indien van toepassing)

Naam	Finansiële adviseurkode	Makelaarhuiskode	Kommissieverwysingsnr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eksklusiewe groep	<input type="text"/> Ja <input type="text"/>	<input type="text"/> Nee <input type="text"/>	
Handtekening van finansiële adviseur	<input type="text"/>		Datum <input type="text"/> D <input type="text"/> D <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> J <input type="text"/> J <input type="text"/> J <input type="text"/> J

### 3: Inligting oor maatskappy se huidige en vorige mediese skema

Naam van huidige mediese skema	<input type="text"/>																
Datum van aansluiting	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Datum van terminasie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Naam van vorige mediese skema	<input type="text"/>																
Datum van aansluiting	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Datum waarop dit beëindig is	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 4: Besonderhede van maatskappy se werknemers

Getal personeellede in diens	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Getal hooflede wat Momentum Medical Scheme moet dek	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Is Momentum Medical Scheme verpligtend vir alle werknemers in 'n spesifieke groep in die maatskappy?								Ja	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>
Indien Ja, definieer die groep	<input type="text"/>										
Is Momentum Medical Scheme verpligtend vir alle toekomstige werknemers wat by die maatskappy aansluit?								Ja	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>
Bied die maatskappy enige ander skema aan die werknemers?								Ja	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>
Indien Ja, naam van die skema	<input type="text"/>										

### 5: Besonderhede vir invordering van bydrae

(Moet asseblief nie kredietkaartbesonderhede verskaf nie. Momentum Medical Scheme mag nie jou kredietkaartbesonderhede op rekord hou nie.)

Metode van betaling	<input type="text"/>	EFT	<input type="checkbox"/>	(onderhewig aan Skema se goedkeuring)	<input type="text"/>	Debietorder	<input type="checkbox"/>	(Verpligtend vir 'n werkgewer met 15 of minder hooflede)			
Terugwerkende betalings (onderhewig aan goedkeuring deur Skema)								Ja	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>
Naam van rekeninghouer	<input type="text"/>										
Naam van bank	<input type="text"/>										
Rekeningnommer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Soort rekening	<input type="text"/>	Lopend/Tjek	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Spaar	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Transmissie	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Takkode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Taknaam	<input type="text"/>		

#### Notas:

- Die aftrekdatum is die eerste werksdag van die maand.
- Die verkorte naam wat op jou bankstaat sal vertoon, soos by die bank geregistreer, is MomMedSch gevolg deur jou groeponommer. Jou groeponommer sal tydens die aktivering van jou groep se lidmaatskap uitgereik word.

Momentum Mediese Skema kan die bogenoemde rekening volgens die kontrak met die bedrag verskuldig debiteer, in ooreenstemming met die Momentum Mediese Skema debietorderstelsel. Momentum Mediese Skema sal die bankrekening op die 1ste werksdag van elke maand vir bydraes debiteer. Ons verstaan dat Momentum Mediese Skema rekeninge vir bydraes vooruit debiteer en, afhangende van ons aanvangs- en aktiveringsdatums, mag daar meer as een bydrae aan die Skema betaalbaar wees. Ons kan hierdie mandaat kanselleer en via ander metodes binne 30 dae betaal. As ons hierdie mandaat kanselleer, bly ons verantwoordelik om enige bedrae verskuldig aan Momentum Mediese Skema terwyl die mandaat van krag was, te betaal.

Naam en van	<input type="text"/>
Pos in maatskappy	<input type="text"/>
Naam en van	<input type="text"/>
Pos in maatskappy	<input type="text"/>

<b>Gemagtigde ondertekenaars</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Datums</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Maatskappy stempel</b>	<input type="text"/>	

## 6: Bepalings en voorwaardes

1. Hiermee doen ons aansoek vir groeplidmaatskap van Momentum Medical Scheme (die Skema) (soos gespesifiseer in Afdeling 5), wat deur Momentum Health Solutions (Edms) Bpk. (Administrateur) geadministreer word.
2. Ons stem hiermee in om deel te neem aan die voordeel opsies soos vervat in die bepalinge en voorwaardes van die Skema.
3. Ons stem saam dat die Reëls van die Skema, soos van tyd tot tyd gewysig, die werkgewer en die lede van die groep bind. Ons onderneem om ons verantwoordelikhede in terme van hierdie ooreenkoms met die Skema (sover dit op ons van toepassing is) na te kom.
4. Hierdie ooreenkoms verbind die Skema slegs nadat die Skema dit skriftelik aanvaar het.
5. Ons stem saam dat geen uitsprake of belofte gemaak of inligting verskaf deur enige ander persone, die Skema sal verbind of die Skema se regte op enige wyse sal beïnvloed nie, tensy sulke uitsprake, belofte of inligting skriftelik deur die Skema aanvaar is nie.
6. Ons verklaar en waarborg dat die antwoorde op die voorafgaande vrae volledig en waar is, en bevestig dat hierdie aansoekvorm die basis vorm van die ooreenkoms met die Skema. Indien enige van die verklarings onwaar is, mag die Skema ons lidmaatskap beëindig, en sal alle voordele reeds geëis terugbetaalbaar wees en bydraes verbeur word.
7. Ons bevestig dat waar groeplidmaatskap verpligtend is, dit vir alle nuwe werknemers in die genomineerde kategorieë (behalwe die wat as afhanklikes op ander mediese skemas geregistreer is) 'n voorwaarde van werk sal wees om aan die Skema te behoort.
8. Ons bevestig dat waar groeplidmaatskap verpligtend is, sal geen werknemer toegelaat word om sy/haar lidmaatskap te beëindig terwyl hy/sy 'n werknemer van hierdie maatskappy is nie, behalwe om as afhanklike op sy/haar lewensmaat se mediese skema te registreer.
9. Ons erken dat die Skema geen aanspreeklikheid aanvaar vir enige werknemer totdat 'n skriftelike aanvaarding deur die Skema gegee is nie.
10. Ons onderneem om die Skema onmiddelik in kennis te stel van enige veranderinge wat die antwoorde op hierdie aansoekvorm kan beïnvloed voordat die Skema hierdie ooreenkoms skriftelik aanvaar. Dit sal die Skema in staat stel om die terme van aanvaarding te heroorweeg.
11. Ons stem saam dat bydraes maandeliks betaalbaar is, en dat die bydraes die Skema teen nie later nie as die derde dag van die maand waarin die bydraes verskuldig is, sal bereik.
12. Ons aanvaar dat indien 'n werknemer se bydrae nie teen die datum verskuldig betaal is nie, die Skema sy/haar voordele met onmiddellike effek kan opskort. Indien die uitstaande bydrae nie binne 30 dae van die opskortingsdatum betaal is nie, sal die werknemer se lidmaatskap beëindig word.
13. Ons bevestig dat ons wel 'n ooreenkoms met werknemers het waarvolgens ons bedrae aan die Skema verskuldig van werknemers se inkomste kan verhaal.
14. Ons onderneem om een kalendermaand kennis te gee om die lidmaatskap van enige werknemer wat die diens van hierdie maatskappy verlaat, te beëindig.
15. Ons sal die Skema drie maande vooruit skriftelik kennis gee van ons voorneme om ons lidmaatskap te beëindig. Ons aanvaar dat indien ons nie behoorlik kennis gee nie, drie maande se volle bydraes onmiddelik betaalbaar sal wees.
16. Wanneer die werkgewer se lidmaatskap van die Skema beëindig word, sal die werkgewer seker maak dat die lidmaatskap van alle pensioenarisse verbind aan die werkgewer ook beëindig word, selfs wanneer die pensioenarisse nie meer by die werkgewer in diens is nie. Die werkgewer aanvaar aanspreeklikheid, en vrywaar die Skema hiermee, teen enige verlies of skade, insluitend maar nie beperk tot, enige onderskrywingsverlies wat die Skema mag ly as gevolg daarvan dat sulke pensioenarisse lede van die Skema bly.

Begindatum	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="J"/> <input type="text" value="J"/> <input type="text" value="J"/> <input type="text" value="J"/>	
Naam en van	<input type="text"/>	
Pos in maatskappy	<input type="text"/>	
Naam en van	<input type="text"/>	
Pos in maatskappy	<input type="text"/>	
<b>Gemagtigde ondertekenaars</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Datums</b>	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>

## Aansoek vir komplementêre produkte

2021

### Belangrike notas:

- Jy het die keuse om gebruik te maak van bykomende produkte, beskikbaar vanaf Momentum Metropolitan Beherend Beperk (Momentum), om ekstra waarde naatloos toe te voeg tot jou mediese dekking. Momentum is nie 'n mediese skema nie, en is 'n entiteit wat onafhanklik van Momentum Medical Scheme bestaan. Hierdie bykomende produkte is nie mediese skema-voordele nie. Jy kan 'n lid van Momentum Medical Scheme wees sonder dat jy enige bykomende Momentum-produkte uitneem.
- As jy kies om enige van hierdie produkte uit te neem, voltooi asseblief die kontrakbesonderhede vir elke produk wat jy nodig het.

### 1: Adviesfooi (waar van toepassing)

**Vasgestelde Adviesfooi:** Kies asseblief die Adviesfooi-bedrag per opsie in Afdeling 1.1, of die totale onderhandelde Adviesfooi in Afdeling 1.2, indien jou maatskappy die Vasgestelde Adviesfooi gekies het.

#### 1.1 Adviesfooi-bedrag per opsie

Kies asseblief slegs een Adviesfooi-bedrag per opsie hieronder. Die bedrag wat jy kies sal van toepassing wees op alle werknemers in jou maatskappy wat op die betrokke opsie is. Indien jy die standaard maandelikse bedrag van R51, R95, R126, R150 kies, sal die bedrag jaarliks aangepas word.

##### Ingwe-opsie

R51  R95  R126  R150  of Bedrag soos ooreengekom per lid R  of Nie van toepassing

##### Evolve-opsie

R51  R95  R126  R150  of Bedrag soos ooreengekom per lid R  of Nie van toepassing

##### Custom-opsie

R51  R95  R126  R150  of Bedrag soos ooreengekom per lid R  of Nie van toepassing

##### Incentive-opsie

R51  R95  R126  R150  of Bedrag soos ooreengekom per lid R  of Nie van toepassing

##### Extender-opsie

R51  R95  R126  R150  of Bedrag soos ooreengekom per lid R  of Nie van toepassing

##### Summit-opsie

R51  R95  R126  R150  of Bedrag soos ooreengekom per lid R  of Nie van toepassing

#### 1.2 Onderhandelde Adviesfooi-bedrag

Hierdie is die totale bedrag wat maandeliks betaal sal word vir alle werknemers op Momentum Medical Scheme.

Maandelikse onderhandelde bedrag betaalbaar: R

#### 1.3 Voorwaardelike Adviesfooi (Onderhandelde bedrag nie van toepassing)

Voltooi asseblief hierdie afdeling indien jou maatskappy die Voorwaardelike Adviesfooi gekies het.

Kies 'n bedrag hieronder en let daarop dat alle werknemers wat lede van Momentum Medical Scheme is die Adviesfooi-afdeling op hulle individuele aansoekvorms moet voltooi, of 'n voltooide Aansoek vir 'n Voorwaardelike Adviesfooi-vorm moet indien.

R51  R95  R126  R150

### 2: Bydrae besonderhede (indien die maatskappy gaan betaal vir enige komplementêre produkte)

Dui asseblief die komplementêre produkte aan waarvoor die maatskappy sal betaal:

Adviesfooi  Ja   Nee

HealthSaver  Ja   Nee

Indien wel, subsidieer die maatskappy u werknemers se volle HealthSaver bydrae?  Ja   Nee

Ingevolge die Wet op Finansiële Intelligensie (FICA) moet ons FICA-verifikasie suksesvol uitvoer met betrekking tot alle maatskappye wat HealthSaver-bydraes betaal.

Verskaf asseblief die maatskappy registrasienommer.

As jou werknemers 'n Multiply Money-kaart het, laat die maatskappy dit toe om die kaart te gebruik vir:

Mediese en nie-mediese handelaars, bv. veeartse    Slegs mediese handelaars

## 2: Bydrae besonderhede (indien die maatskappy gaan betaal vir enige komplementêre produkte) (vervolg)

Multiply

 Ja  Nee

Metode van betaling

 EFT (indien goedgekeur op Momentum Medical Scheme)  Debietorder

Indien die maatskappy kies om die bydraebetalers te wees, sal dit op alle werknemers wat in die groep gelaai is van toepassing wees. Indien die maatskappy nie kies om die bydraebetalers te wees nie, moet die lid die bydraebetalers se inligting en magtiging vir bydrae-invoering voltooi op hulle aansoek vir lidmaatskap.

Naam van rekeninghouer	<input type="text"/>											
Naam van bank	<input type="text"/>											
Rekeningnommer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Soort rekening	<input type="checkbox"/> Lopend/Tjek				<input type="checkbox"/> Spaar				<input type="checkbox"/> Transmissie			
Takkode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Taknaam	<input type="text"/>			
Begindatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Let asseblief daarop dat die komplementêre produkte aktiveer sal word sodra jou Momentum Medical Scheme-lidmaatskap suksesvol in werking getree het.

### Notas:

- Die aftrekkingsdatum is die eerste werksdag van die maand.
- Die verkorte naam soos geregistreer by die bank, wat op jou bankstaat sal weerspieël, is:
  - HealthSaver: Health Sav DB gevolg deur jou lidmaatskapnommer
  - Adviesfooi: Advice Fee DB gevolg deur jou lidmaatskapnommer
  - Multiply: Momentum gevolg deur jou lidmaatskapnommer

Volgens hierdie kontrak mag Momentum bogenoemde rekenings debiteer met die bedrae betaalbaar, volgens Momentum se debietorder sisteem. Ons stem in om Momentum skriftelik in kennis te stel van enige veranderinge wat mag plaasvind. Ons magtig hiermee Momentum om bogenoemde besonderhede by die bank na te gaan. Ons aanvaar dat Momentum die rekening mag debiteer op 'n ander datum as wat gespesifiseer is. Ons aanvaar dat versuim om die bedrag wat binne 30 dae vanaf die vervaldatum betaalbaar is, te betaal, tot beëindiging sal lei. Ons mag hierdie mandaat kanselleer en binne 30 dae met ander metodes betaal. As ons hierdie mandaat kanselleer, bly ons verantwoordelik om alle bedrae verskuldig aan Momentum te betaal terwyl dit van krag was.

Naam en van	<input type="text"/>
Pos in maatskappy	<input type="text"/>
Naam en van	<input type="text"/>
Pos in maatskappy	<input type="text"/>

<b>Gemagtigde ondertekenaars</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Datums</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Maatskappy stempel</b>	<input type="text"/>	

## 3: Bepalings en voorwaardes

- Ons aanvaar dat Multiply deur Momentum Multiply (Edms) Bpk aangebied word wat 'n afsonderlike entiteit van Momentum Medical Scheme is. Gevolglik maak enige Multiply-bydraes nie deel uit van die bydraes wat aan Momentum Medical Scheme betaal word nie.
- Ons verstaan ook dat HealthSaver en Adviesfooi deur Momentum aangebied word, wat 'n afsonderlike entiteit van Momentum Medical Scheme is. Gevolglik maak enige HealthSaver en Adviesfooi bydraes nie deel uit van die bydraes wat aan Momentum Medical Scheme betaal word nie.

Begindatum	<input type="text"/>
Naam en van	<input type="text"/>
Pos in maatskappy	<input type="text"/>
Naam en van	<input type="text"/>
Pos in maatskappy	<input type="text"/>

<b>Gemagtigde ondertekenaars</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Datums</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## GapCover

Maak voorsiening vir tekorte en bybetalings aan mediese praktisyns vir binne-hospitaal prosedures deur Momentum GapCover. Momentum GapCover word onderskryf deur Guardrisk Insurance Company Beperk, 'n volfiliaal van Momentum Metropolitan Beherend Beperk. Kontak jou finansiële adviseur om aansoek te doen vir Momentum GapCover.

---