INSCHRIJFFORMULIER PERSONENALARMERING

## Algemene gegevens aanvrager

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletters en naam: | M / V |
| Geboortedatum: |  |
|  |  |
| Naam 2e bewoner | M / V |
| Relatie tot aanvrager: |  |
|  |  |
| Adres en huisnr: |  |
| Postcode en Plaats |  |
| Telefoonnummer: |  |

**Familie contactpersoon** (te waarschuwen bij calamiteiten)

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletters en naam: |  |
| Relatie tot aanvrager: |  |
| Telefoonnummer: |  |

## Bijzonderheden betreffende uw gezondheid

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Medicijngebruik** (doorstrepen wat niet van toepassing is) | Bewoner 1 | Bewoner 2 |
| Gebruikt u medicijnen i.v.m. hartklachten | Ja / Nee | Ja / Nee |
| Gebruikt u bloedverdunners | Ja / Nee | Ja / Nee |
| Heeft u een pacemaker | Ja / Nee | Ja / Nee |
| Diabetes | Ja / Nee | Ja / Nee |
| COPD | Ja / Nee | Ja / Nee |

**Overige bijzonderheden betreffende uw gezondheid** (bijvoorbeeld: slechthorend)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Huisartsenpost + tel.: |  |
| Huisarts: |  |
|  |  |
| Huisdier: | Hond / Kat / Geen\* \* doorhalen indien niet van toepassing |

## Dienstverlening

Graag ‘Sociale Personenalarmering’ of ‘Professionele Personenalarmering’ aankruisen

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Sociale Personenalarmering € 22,50 per maand Ik geef 3 contactpersonen die mij komen helpen bij een alarmoproep   |  |  | | --- | --- | | Contactpersoon 1 |  | | Telefoonnummer |  | |  |  | | Contactpersoon 2 |  | | Telefoonnummer |  | |  |  | | Contactpersoon 3 |  | | Telefoonnummer |  |   . |

Of

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Professionele Personenalarmering € 32,50 per maand Ik wil dat een zorgverlener mij komt helpen bij een alarmoproep   |  |  | | --- | --- | | Zorgorganisatie | De Zorggroep | | Wijkteam, openbaar tel & e-mail: |  | |  |  | | Toegangsvoorziening |  | | Toegangscode: | *Code wordt tijdens de installatie van alarmsysteem doorgegeven aan meldkamer* | | Woningtype: | Ik woon in een wooncomplex met een centrale toegangsdeur  Ik woon in een zelfstandige woning met één voordeur |   . |

## Disclaimer

Ik heb dit formulier naar waarheid en zo volledig mogelijk ingevuld

Ik informeer FocusCura zo spoedig mogelijk bij wijzigingen in mijn gegevens

Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden (zie bijlage)

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Handtekening: |  |

## Installatie en opties

Graag uw keuze aangeven voor het type installatie en optionele randapparatuur.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Betreft** |  | **Prijs** |
| Installatie (in 5 werkdagen) | Eenmalig | € 59,50 |
| Spoed installatie (in 1 werkdag)\* | Eenmalig | € 119,- |
|  |  |  |
| OPTIONEEL - draadloze alarmzender voor tweede bewoner | Per maand | € 5,95 |
| OPTIONEEL - randapparatuur (trekkoord / valdetector / rookmelder)\* | Per maand | € 5,95 |

\* *alleen mogelijk na telefonisch overleg via 030 – 692 7050*

## Incassogegevens

Naam: FocusCura Zorginnovatie BV

Adres: Odijkerweg 1

Postcode: 3972 NE Woonplaats: Driebergen-Rijsenburg Land: NLD

Incassant ID: **NL64 ZZZ 3020 6773 0000**

|  |
| --- |
| **Doorlopende machtiging SEPA** |
| Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **FocusCura** om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig inzake **Personenalarmering**. |

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletters en naam: | M / V |
| Adres en huisnr: |  |
| Postcode en Plaats |  |
| Telefoonnummer: |  |
| IBAN (rekeningnr.): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Handtekening: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Stuur dit formulier gratis naar:**  FocusCura Zorginnovatie  Antwoordnummer 5502  3700 VB Driebergen-Rijssenbrug | **Of stuur dit formulier per email naar:**  service@focuscura.nl |