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 maandIk 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 maandIk 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 ZorginnovatieAntwoordnummer 55023700 VB Driebergen-Rijssenbrug | **Of stuur dit formulier per email naar:**service@focuscura.nl |