

In te vullen door Secuvita monteur	
Zorgorganisatie	Lelie zorggroep
Meldbankcode	
MBK	
Ticketnummer	



Aanmeldingsformulier Personenalarmering en Veilige toegang

Met dit Formulier meldt u zich aan voor Personenalarmering en/of Veilige toegang. Dit betekent dat u een verbintenis aangaat voor de huur van de apparatuur en daarbij een abonnement afsluit. Pas nadat u van ons een bevestiging heeft ontvangen van het abonnement, is de aanmelding definitief.

Bij beëindiging van het abonnement zal de apparatuur worden opgehaald en zal hiervoor deïnstallatiekosten in rekening worden gebracht. Deze deïnstallatiekosten zullen met uw (eventueel betaalde) borg worden verrekend.

1. Algemene gegevens

Graag alle velden invullen. Indien niet alle velden zijn ingevuld, kan Secuvita helaas uw aanvraag niet in behandeling nemen. Indien er geen mede-aanvrager is, hoeft u deze gegevens niet in te vullen.

Uw gegevens			
Geslacht	m / v *	Voorletters	_____
Achternaam	_____	Geboortedatum	_____
Straat	_____	Huisnummer	_____
Postcode	_____	Woonplaats	_____
Telefoon thuis	_____	Mobiel	_____
E-mail**	_____		_____

Gegevens mede-aanvrager (indien van toepassing)			
Geslacht	m / v *	Voorletters	_____
Achternaam	_____	Geboortedatum	_____
Mobiel	_____	E-mail	_____
Relatie m.b.t. hoofdaanvrager	partner / echtgeno(o)t(e) / familie / anders namelijk *		

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

** Naar dit e-mailadres worden facturen en eventuele aanmaningen verzonden. Facturen worden enkel per e-mail verzonden.

2. Uw pakketkeuze

Graag uw keuze aankruisen. Het genoemde tarief is inclusief BTW.

Uw pakketwensen	
<input type="checkbox"/> Secu<i>vita</i> Alarm Thuis (alleen van toepassing voor de gemeente Rotterdam) Alarm Thuis (alarmapparatuur en meldkamer) Installatiekosten en administratiekosten (binnen 5 werkdagen) Deïnstallatiekosten en administratiekosten (binnen 5 werkdagen)	per maand € 19,95 éénmalige kosten € 75,00 éénmalige kosten € 50,00 Totaal €144,95
<input type="checkbox"/> Secu<i>vita</i> Veilige Toegang Elektronisch Veilige toegang Elektronisch Installatiekosten en administratiekosten (binnen 5 werkdagen) Deïnstallatiekosten en administratiekosten (binnen 5 werkdagen)	per maand € 19,95 éénmalige kosten € 75,00 éénmalige kosten € 50,00 Totaal €144,95 Plus borg €100,00
<input type="checkbox"/> COMBINATIE van Secu<i>vita</i> Alarm Thuis en Secu<i>vita</i> Veilige Toegang Elektronisch (alleen van toepassing voor de gemeente Rotterdam) Alarmering en Veilige toegang (alarmapparatuur, meldkamer, 1 x elektronische sleutelkluis) Installatiekosten en administratiekosten (binnen 5 werkdagen) Deïnstallatiekosten en administratiekosten (binnen 5 werkdagen)	per maand € 34,95 éénmalige kosten € 75,00 éénmalige kosten € 50,00 Totaal €159,95 Plus borg €100,00
<input type="checkbox"/> Toeslag bij spoedinstallatie tarieven (binnen 24 uur op werkdagen)	€ 95,00 éénmalige kosten

3. Uw zaakwaarnemer

De zaakwaarnemer is de persoon welke uw zaken behartigt, zodat Secu*vita* altijd contact kan leggen indien dit niet mogelijk is met de hoofdaanvrager. Graag alle gegevens van uw zaakwaarnemer invullen. Deze gegevens heeft Secu*vita* nodig om uw aanvraag in behandeling te kunnen nemen.

Zaakwaarnemer	
Relatie tot abonnee _____	Telefoonnummers _____
Naam + voorletters _____	2. Mobiel _____
Adres _____	3. Werk _____
Postcode / woonplaats _____	4. Overig _____
E-mail _____	

Voor het maken van een afspraak kan er contact worden opgenomen met:

- Aanvrager*
- Zaakwaarnemer*

* Aankruisen wat van toepassing is.

4. Uw contactpersonen

In onderstaande overzicht kunt u de contactpersonen weergeven welke gewaarschuwd moeten worden bij alarmmelding (val, opname e.d.). Al uw contactpersonen dienen te beschikken over een passende sleutel van uw woning.

U dient minimaal 3 contactpersonen aan te geven als u pakket **Secu**vita**** | Alarm Thuis of Combinatie van **Secu**vita**** | Alarm Thuis en **Secu**vita**** | Veilige Toegang Elektronisch heeft gekozen.

Mocht u pakket **Secu**vita**** | Veilige Toegang Elektronisch afnemen, dan ontvangen wij ook graag de gegevens van de contactpersonen.

Contactpersoon 1	
Relatie tot abonnee _____	Telefoonnummers _____
Naam + voorletters _____	2. Mobiel _____
Adres _____	3. Werk _____
Postcode / woonplaats _____	4. Overig _____
E-mail _____	
Contactpersoon 2	
Relatie tot abonnee _____	Telefoonnummers _____
Naam + voorletters _____	2. Mobiel _____
Adres _____	3. Werk _____
Postcode / woonplaats _____	4. Overig _____
E-mail _____	
Contactpersoon 3	
Relatie tot abonnee _____	Telefoonnummers _____
Naam + voorletters _____	2. Mobiel _____
Adres _____	3. Werk _____
Postcode / woonplaats _____	4. Overig _____
E-mail _____	

5. Uw professionele Alarmopvolging

Dit is van toepassing als u een overeenkomst heeft met de Lelie Zorggroep en/of de toegang aanvraagt op verzoek van de thuiszorg van de Lelie Zorggroep zoals bij **Secuvita** | Veilige Toegang Elektronisch.

Uw professionele Alarmopvolging	
Zorginstelling	Lelie Zorggroep
Straat	Hoofdweg 222
Postcode	3067 GJ
Woonplaats	Rotterdam
E-mail	ca@leliezorggroep.nl
Telefoon	0900-22 44 777

6. Uw huisarts

U hoeft dit alleen in te vullen indien u heeft gekozen voor het pakket:

- **Secuvita** | Alarm Thuis
- Combinatie van **Secuvita** | Alarm Thuis en **Secuvita** | Veilige Toegang Elektronisch

Uw huisarts	
Naam	_____
Telefoonnummer	_____
Telefoonnummer buiten kantoortijden en weekend	_____

7. Uw woonsituatie

U hoeft dit alleen in te vullen indien u heeft gekozen voor het pakket:

- **Secuvita** | Veilige Toegang Elektronisch
- Combinatie van **Secuvita** | Alarm Thuis en **Secuvita** | Veilige Toegang Elektronisch

Toegang tot het gebouw/complex	
Woont u in een flat of appartementencomplex	JA / NEE *
Zo ja, is er sprake van een centrale afgesloten toegangsdeur tot het complex	JA / NEE *

<p>Heeft u toestemming om een kluis op de muur (in baksteen of beton) te laten plaatsen voor uw eigen voordeur en eventuele hoofdingang? (eventueel 2 kluizen)</p> <p><input type="checkbox"/> Kluis bij voordeur hangen*</p> <p><input type="checkbox"/> Kluis bij centrale toegang hangen*</p> <p style="text-align: right;">*aanvinken wat van toepassing is</p>	JA / NEE *
<p>Heeft u de sleutel (s) van de centrale toegangsdeur en/of eigen voordeur op voorraad om in de kluis te doen?</p>	JA / NEE *
<p>Heeft u HULP nodig om toestemming te vragen bij de verhuurder of eigenaar van het gebouw?</p>	JA / NEE *
<p>Zo ja, vult u hieronder de benodigde gegevens in zodat <i>Secuvita</i> contact met u op kan nemen om uitleg te geven over het te monteren product:</p>	
<p>Naam organisatie _____</p>	
<p>Naam contactpersoon _____</p>	
<p>Telefoonnummer _____</p>	

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

8. Machtiging

Graag alle velden correct invullen en ondertekenen.

Hierbij verklaar ik het volgende	
<input type="checkbox"/>	Door het invullen, ondertekenen en opsturen van de overeenkomst geef ik aan gebruik te willen maken van de Personenalarmering en/of veilige toegang van Secuvita.
<input type="checkbox"/>	Ik verklaar de volgende documenten gelezen te hebben en hiermee akkoord te zijn: <ul style="list-style-type: none">- Algemene Voorwaarden Secuvita – consument- Privacy reglement Secuvita- Productvoorwaarden Secuvita Alarm- Productvoorwaarden Secuvita Veilige Toegang
<input type="checkbox"/>	Hierbij machtig ik Secuvita tot doorlopende automatische incasso van de verschuldigde bedragen voor Personenalarmering en veilige toegang van Secuvita:
Rekeningnummer (IBAN)	_____
T.n.v. dhr/mevr* (voorletter (s) + naam)	_____
Ondertekening	
Datum	_____
Plaats	_____
Handtekening	_____

*Doorhalen wat niet van toepassing is.

9. Machtigingsformulier Secuvita B.V.

Door ondertekening van dit formulier machtigt u Secuvita B.V. de door u afgenomen diensten en producten automatisch van uw rekening af te laten schrijven. Secuvita is wettelijk verplicht deze machtiging SEPA in het dossier te hebben en daarom verzoeken we u alle velden in te vullen.

Deze incasso-opdrachten worden op uw bankafschrift altijd begeleid door het machtigingskenmerk en het incassant ID. Het incassant ID is hier onder weergegeven. Dit is het kenmerk van ons incassocontract met de bank.

Doorlopende machtiging SEPA			
Naam:	Secuvita B.V.		
Adres:	Laan van de Ram 31A		
Postcode:	7324 BW	Woonplaats:	Apeldoorn
Land:	Nederland	Incassant ID:	NL58ZZZ567717970000
		Kenmerk machtiging:	Secuvita B.V.
Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Secuvita B.V. om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven inzake het product. Door ondertekening geeft u tevens toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Secuvita B.V. 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.			
Naam:			
Adres:			
Postcode:		Woonplaats:	
Land:	Nederland		
Geboortedatum:			
Rekeningnummer (IBAN):			
Plaats en datum:		Handtekening:	

10. Retour zenden

Na ondertekening kunt u het formulier in een envelop sturen naar:

Secuvita B.V.
T.a.v. afdeling consumenten
Antwoordnummer 1109
7300 VB APELDOORN

Indien u de aanvraag digitaal wil toesturen dan kunt u deze versturen per e-mail naar:
info@secuvita.nl