

AANVRAAGFORMULIER & TARIEVEN PERSOONSALARMERING

Tarieven 2024 Amstelland (Participe) incl. btw	Per maand	Eenmalig
Persoonsalarmering met eigen contactpersonen i.g.v. vergoeding door zorgverzekeraar	€ 14,30	
Persoonsalarmering met eigen contactpersonen <i>zonder</i> vergoeding van zorgverzekeraar	€ 30,70	€ 79,00 Aansluitkosten
Extra kosten opvolging door thuiszorg Zorgsamen (indien gewenst)	€ 21,50	
Tweede zender voor eigen gebruik	€ 5,45	

Hieronder wat tips voor het invullen van dit formulier:

- Zorg ervoor dat u alle gegevens van uw contactpersonen bij de hand hebt;
- Lees de akkoordverklaring goed door, voordat u tekent;
- Zorg ervoor dat u ALLE vragen invult om teleurstelling in de afhandeling te voorkomen.

Persoonsgegevens	
Achternaam + voorletters	
Straat en huisnummer + toevoeging	
Postcode + Woonplaats	
Geboortedatum + Geslacht	M/V *)
E-mailadres (verplicht)	
BSN	
IBAN (verplicht)	
Facturen ontvang ik graag	Per mail / Per post (= € 3,00 per factuur extra *)
Zorgverzekeraar en Relatienummer	
Telefoonnummer vast (indien aanwezig)	
Mobiel telefoonnummer	

*) doorhalen wat niet van toepassing is

Huisarts	
Achternaam / Woonplaats	
Telefoon	

Woonsituatie	
Woonsituatie	Alleen wonend / Samen wonend *)

*) doorhalen wat niet van toepassing is

Gegevens over de medische situatie	
Het gehoor is	Goed / matig / slecht *)
De spraak is	Goed / matig / slecht *)
Mobiliteit	Goed / matig / slecht *)

*) doorhalen wat niet van toepassing is

Extra opties (standaard wordt één zender meegeleverd die u kunt dragen om pols of hals) Zie bijlage voor de tarieven	
Tweede zender (voor eigen gebruik) ¹	Ja / Nee *)

¹ Indien een tweede zender voor een partner is gewenst, graag een aparte aanvraag indienen.

*) doorhalen wat niet van toepassing is

Contactpersonen (in volgorde van inschakeling, in bezit van sleutel)	
1	Aanhef + volledige naam
	Woonplaats
	Telefoonnummer vast / mobiel
	E-mail
	Relatie tot cliënt

2	Aanhef + volledige naam
	Woonplaats
	Telefoonnummer vast / mobiel
	E-mail
	Relatie tot cliënt

3	Aanhef + volledige naam
	Woonplaats
	Telefoonnummer vast / mobiel
	E-mail
	Relatie tot cliënt

Wie van bovenstaande personen is beheerder en begeleidt deze aanvraag verder?	
---	--

Professionele alarmopvolging (PAO)	
Wenst u gebruik te maken van professionele alarmopvolging door Zorgsamen? (De extra kosten hiervoor zijn € 20,80 per maand)	Ja / Nee

Woningtoegang (mogelijk is dit een vereiste van uw thuiszorgorganisatie)	
Als u heeft gekozen voor opvolging van Zorgsamen, dan is een sleutelkluis nodig om ervoor te zorgen dat de zorgmedewerker bij u naar binnen kan. ¹	Kluis is aanwezig / Graag wil ik dat CSI een kluis installeert *)
Is dit al geregeld bij u, of wilt u dat wij dit regelen? ²	

¹ U dient zelf toestemming te vragen bij VVE/WBV voor de montage en dat (indien van toepassing) ook de centrale toegang voor de thuiszorg geregeld is.

² Onze monteur bepaalt samen met u welke kluis het meest geschikt is in uw situatie.

*) doorhalen wat niet van toepassing is

Overige opmerkingen:

Voorkeur snelheid levering. U kunt kiezen uit een van deze opties:

- A. Ik wil het persoonsalarm graag snel geleverd hebben, ik wil zo snel mogelijk veiliger wonen.
- B. Ik wil het persoonsalarm graag snel geleverd hebben, maar ik wil ook alvast een beoordeling voor vergoeding aanvragen.

Ik kies voor optie (vul in A of B): Optie A / Optie B *)

**) doorhalen wat niet van toepassing is*

Wij sturen de persoonsalarmering in de regel toe. Het opstarten van het toestel is eenvoudig en in geval van vragen kunt u bellen met onze technische helpdesk. Als het opstarten toch niet lukt, sturen we alsnog kosteloos een monteur.

Als u heeft gekozen voor een sleutelkluis van CSI komt er altijd een monteur.

Akkoordverklaring

- Ik ga akkoord met de Algemene Voorwaarden die als bijlage zijn toegevoegd;
- Ik ga akkoord met automatische incasso van de verschuldigde kosten voor de door CSI persoonsalarmering (CSI) geleverde producten en diensten;
- Ik beschik over een goed functionerende internetaansluiting (modem) in mijn woonkamer, of, in geval van inzet van een Flexibel alarmtoestel (met SIM), over een goede mobiele ontvangst;
- Ik ben ervan op de hoogte dat er kosten in rekening worden gebracht wanneer er niemand thuis is, een afspraak korter dan 1 werkdag tevoren door mij wordt geannuleerd of een verzonden pakketje niet kan worden bezorgd en daardoor aan CSI retour komt;
- Ik ga akkoord met het verzenden van mijn persoonsgegevens door CSI aan de meldcentrale en (indien van toepassing) aan een professioneel alarmopvolger;
- Ik ga, indien van toepassing, akkoord met het raadplegen door CSI van de machtigingen die mijn verzekering verstrekt;
- Ik zorg ervoor dat de door mij opgegeven contactpersonen en/of de professioneel alarmopvolger zelfstandig mijn woning kunnen binnenkomen, of ik heb in het formulier aangegeven dat CSI een sleutelkluis zal leveren;
- Ik draag er zorg voor dat ik wijzigingen, van gegevens zoals hierboven zijn ingevuld, direct doorgeef aan CSI.

Ik ben akkoord met bovenstaande akkoordverklaring.

Ondertekening

Plaats:

Naam:

Datum:

Handtekening: