



Aanmeldformulier

cAlarm Home abonnement

Vul alle gegevens in, zodat u zo snel mogelijk van cAlarm Home gebruik kunt maken.

Aanhef Meneer Mevrouw

Voorletter(s)

Achternaam

Geboortedatum - -

Telefoonnummer

E-mailadres

Straat

Huisnummer Toevoeging

Postcode

Woonplaats

Contactpersoon

Naam

Telefoonnummer

E-mailadres

Relatie tot aanvrager

Neem contact op via contactpersoon.

Medische gegevens

Huisarts

Telefoonnummer

Bijzonderheden gezondheid

Spraak, mobiliteit, geheugen, gehoor, gezichtsvermogen, anders

Installatie & activatie

Uw cAlarm Home sturen wij u per post toe. U kunt vervolgens kiezen welke installatie-optie bij u past.

- Installatie aan huis**
Een ervaren installateur zorgt voor de installatie en persoonlijke uitleg. FocusCura maakt hiervoor een afspraak met u.
- Spoedinstallatie**
Uw aanvraag heeft spoed. Meld dit altijd vooraf aan ons op 030 - 692 70 50.

Extra veiligheidsopties

Uw personenalarmering is uit te breiden met de volgende opties:

- Extra halszender voor partner

Voornaam

Achternaam

Geboortedatum

 - -

Alarmopvolging

Wie kunnen wij bellen om de alarmering op te volgen?
Maak uw keuze tussen sociale- of professionele zorgopvolging.

- Sociale alarmopvolging:** ik kies voor opvolging door eigen sociaal netwerk na alarmoproep.

Geef hieronder drie contactpersonen (verplicht) op die toegang hebben tot uw woning. Een huisarts kan geen contactpersoon zijn.

Contactpersoon 1

Telefoonnummer

Contactpersoon 2

Telefoonnummer

Contactpersoon 3

Telefoonnummer

- Professionele alarmopvolging:** ik kies voor opvolging door een professioneel zorgteam na alarmoproep en ik ga akkoord met de voorwaarden van de zorgorganisatie die ik invul en geef toestemming om mijn gegevens aan de betreffende zorgorganisatie door te geven.

Naam zorgorganisatie

Mocht er naar aanleiding van uw aanmelding vragen zijn, dan zal de zorgorganisatie contact met u opnemen.

Let op: wanneer u voor deze optie kiest, heeft de zorg toegang nodig tot uw woning.

Ontvangt u thuiszorg van een andere zorgorganisatie? Zo ja, welke?

Zorgorganisatie

Incassogegevens

Voor het verwerken van uw personenalarmering werken wij met een automatische incasso.

Naam rekeninghouder

IBAN -nummer

Akkoordverklaring

Door ondertekening van dit formulier geef ik toestemming aan FocusCura om een maandelijks het abonnementsgeld van mijn rekening af te schrijven.

Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden en de product voorwaarden van cAlarm. Deze vind ik op:
www.focuscura.com/nl/algemene-voorwaarden-consumenten
www.focuscura.com/nl/voorwaarden-calarm

Ik informeer FocusCura zo spoedig mogelijk bij wijzigingen in mijn gegevens.

Datum

 - -

Handtekening

Stuur dit formulier gratis naar:

FocusCura
Antwoordnummer 5502
3700 VB Zeist

Of stuur dit formulier per e-mail naar:

Aanvraag@focuscura.nl