



Verandering doorgeven (1/3)

Invullen in blokletters
Graag aankruisen welke wijziging u wilt doorgeven

Algemene gegevens

Voorletters en naam: _____

Adres en huisnummer: _____

Postcode en plaats: _____

Wijzigen algemene gegevens – Nieuwe gegevens

Voorletters en naam: _____ M / V

Adres en huisnummer: _____

Postcode en plaats: _____

Telefoonnummer: _____

Emailadres: _____

Wijzigen contactpersoon voor contact met FocusCura

Nieuw contactpersoon:

Voorletters en naam: _____

Telefoonnummer: _____

Emailadres: _____

Relatie tot aanvrager: _____

(Eventueel) oud contactpersoon die verwijderd mag worden:

Voorletters en naam: _____

Extra veiligheidsopties aanvragen

Trekkoord voor badkamer of toilet

Extra hals- of polszender voor partner:

Voorletters en naam: _____ M / V

Geboortedatum: _____

Goedemorgen sms-service:

Contactpersoon: _____

Telefoonnummer: _____



Verandering doorgeven (2/3)

Invullen in blokletters

Graag aankruisen welke wijziging u wilt doorgeven

Wijzigen alarmopvolging

Ik heb nu professionele opvolging en wil graag sociale opvolging

Vul hieronder uw contactpersonen in voor sociale alarmopvolging.

Ik heb nu sociale opvolging en wil graag professionele opvolging

Vul hieronder de aanvullende gegevens in voor overstap naar professionele alarmering.

Wijzigen contactpersonen bij sociale alarmopvolging

1e contactpersoon sociale opvolging:

Voorletters en naam: _____

Telefoonnummer: _____

2e contactpersoon sociale opvolging:

Voorletters en naam: _____

Telefoonnummer: _____

3e contactpersoon sociale opvolging:

Voorletters en naam: _____

Telefoonnummer: _____

Aanvullende gegevens bij overstap naar professionele alarmering

Naam zorgorganisatie: _____

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

Naam zorgorganisatie: _____

Hoe regelt u de toegang tot uw woning voor zorgverleners?

- Ik kies voor de gecertificeerde sleutelkluis **cKey Pin**. Bij ondertekening van dit formulier ga ik akkoord met de productvoorwaarden van cKey. Deze zijn te vinden op: www.focuscura.com/nl/productvoorwaarden-ckey
- Ik heb zelf een toegangsoplossing en geef de toegangscode door wanneer cAlarm wordt geïnstalleerd.
- Ik maak gebruik van de toegangsoplossing van mijn zorgorganisatie

Ik heb professionele opvolging en wil mijn zorgorganisatie wijzigen

Naam zorgorganisatie: _____

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

Naam zorgorganisatie: _____



Verandering doorgeven (3/3)

Invullen in blokletters

Graag aankruisen welke wijziging u wilt doorgeven

Wijzigen incassogegevens

Voor het verwerken van uw personenalarmering werken wij met een automatische incasso. Indien u gebruik wilt maken van een handmatige overboeking, kunt u die optie hieronder aanvinken.

Voorletters en naam: _____ M / V

IBAN (rekeningnr.): _____

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

Handmatige overboeking

Ik ontvang graag een factuur van FocusCura, zodat ik deze handmatig kan betalen. Hiervoor betaal ik € 3,50 per maand extra. Deze factuur kan verstuurd worden naar:

- Ik ontvang mijn factuur graag per email

Emailadres: _____

- Ik ontvang mijn factuur graag per post.

Akkoordverklaring

Ik ga akkoord met de leveringsvoorwaarden en productvoorwaarden van cAlarm.

Deze kunt u vinden op:

- www.focuscura.com/nl/algemenevoorwaarden
- www.focuscura.com/nl/productvoorwaarden-calarm

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

Indien u heeft gekozen voor professionele opvolging:

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.

Datum: _____

Handtekening: _____

Stuur dit formulier gratis naar:

FocusCura
Antwoordnummer 5502
3700 VB Zeist

Of stuur dit formulier per email naar:

service@focuscura.nl



there's more to care