

Aanmelding Veilige Toegang (Sleutelkluis met Politie Keurmerk SKG)

Aanmelding			
<input type="checkbox"/>	Normale plaatsing (binnen 7 werkdagen)		
<input type="checkbox"/>	Spoedplaatsing (binnen 2 werkdagen)		
Soort kluis			
<input type="checkbox"/>	Clavisio Smart kluis (SKG***)		
<input type="checkbox"/>	Puck sleutelkluis (SKG**)		
Persoonsgegevens (s.v.p. volledig invullen)			
Achternaam		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		man	vrouw
Voorletters			
Adres			
Postcode			
Woonplaats			
Telefoon			
Geboortedatum			
Toegang tot de woning			
Woont u in een flat of appartementencomplex	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
			nee
Hoe is de nummering van de flat of appartementencomplex. Voorbeeld: Huisnummers 1 t/m 33			
Zo ja, is er sprake van een centrale afgesloten toegangsdeur	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
			nee
Abonnee heeft de sleutel(s) op voorraad van de centrale voordeur en/of eigen voordeur om in de kluis te plaatsen	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
			nee
Abonnee vraagt zelf toestemming bij de verhuurder of eigenaar van het gebouw voor het mogen plaatsen van de SKG gecertificeerde sleutelkluis bij de eigen en/of centrale toegangsdeur. Als abonnee aangeeft dat er toestemming is zullen wij dit niet meer navragen.			
Graag vernemen wij van u wie de verhuurder of eigenaar van de flat of appartementencomplex is.			
Naam organisatie			
Naam contactpersoon			
Telefoonnummer			
Met wie kan de afspraak gemaakt worden			
<input type="checkbox"/>	Met cliënt		
	Telefoonnummer		
<input type="checkbox"/>	Met contactpersoon		
	Telefoonnummer		

Betaling abonnementskosten huur Sleutelkluis

Het incasseren van het abonnementsgeld voor de huur van de Clavisio Smart sleutelkluis en de eenmalige montage en demontage kosten.

Het incasseren van het abonnementsgeld voor de huur van de Puck sleutelkluis en de eenmalige montage en demontage kosten.

Akkoordverklaring

Door het invullen, ondertekenen en opsturen van deze overeenkomst geef ik aan gebruik te willen maken van de Veilige Toegang van Vérian Zorgcentrale. Door ondertekening verklaar ik de ‘Voorwaarden Personenalarmering en Veilige Toegang” gelezen te hebben en hiermee akkoord te zijn.

Hierbij machtig ik Vérian tot doorlopende automatische incasso van het verschuldigde bedragen voor Veilige Toegang van Vérian Zorgcentrale:

Betaalrekening (IBAN-nummer)	
Datum	
Handtekening	