

## Aanmelding Veilige Toegang Clavisio Smart kluis (SKG\*\*\*)

Aanmelding	
<input type="checkbox"/>	Normale plaatsing (binnen 7 werkdagen)
<input type="checkbox"/>	Spoedplaatsing (binnen 2 werkdagen)
Persoonsgegevens (s.v.p. volledig invullen)	
Achternaam	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Voorletters	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoon	
Geboortedatum	
Mailadres	
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 <b>zelf</b> 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
<input type="checkbox"/>	Met contactpersoon
	Telefoonnummer

Zie ommezijde

### Betaling abonnementskosten huur Sleutelkluis

- Het incasseren van het abonnementsgeld voor de huur van de Clavisio Smart 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	