



FORMULIER BASISDIENSTEN – EN AANVULLENDE DIENSTEN - VPT

Tiel

Formulier basisdiensten -en aanvullende diensten - VPT

Tiel

Voor een toelichting op onderstaande diensten verwijzen wij u naar de brochure "Zelfstandig wonen met zorg op basis van VPT".

Client:	
Adres:	

En:

Zorgaanbieder:	
Vertegenwoordigd door:	

Client zal van de volgende basis -en aanvullende diensten gebruik maken:

	Onderwerp	Bedrag per maand	Totaal
• (=verplicht)	Meerkosten eten, ontbijt, lunch, diner, koffie thee en snacks gemiddeld € 8,70 per dag	€ 259,-	€ 259-
○ (optioneel)	Wekelijks wassen en strijken kleding van bewoner – max. 2 uur per week. Gemiddeld 8 uur per maand - € 41,25 per uur	€ 330,-	
○ (optioneel)	Vrijwillige bijdrage welzijnsactiviteiten	€ 50,-	
○ (optioneel)	Extra schoonmaak – 1 uur per week Gemiddeld 4 uur per maand - € 41,25 per uur	€ 165,-	
Totaal per maand	Bedragen zijn inclusief btw (indien van toepassing)		
Datum/plaats:	Datum/plaats:		
Handtekening client of dienst vertegenwoordiger	Handtekening vertegenwoordiger Saamborgh		

Europese incasso machtiging _____/* Nummer machtiging	ABC-Zorgcomfort Wonen met Zorg BV handelend onder de naam: 
Door ondertekening van dit machtigingsformulier, geeft u toestemming aan ABC Zorgcomfort Wonen met Zorg B.V. een opdracht in te sturen aan uw bank om uw rekening te debiteren en aan (B) uw bank uw rekening te debiteren conform de opdracht van ABC Zorgcomfort Wonen met Zorg B.V. U heeft onder meer het recht op terugboeking door uw bank conform de met uw bank overeengekomen voorwaarden. Een verzoek tot terugboeking moet ingediend worden binnen 8 weken vanaf de datum waarop uw rekening werd gedebiteerd. Tevens geeft u toestemming aan ABC Zorgcomfort Wonen met Zorg B.V. om facturen digitaal te versturen.	
Uw naam	
Uw adres	
Uw postcode en woonplaats	
Uw e-mail of contactpersoon	
Uw contactpersoon facturatie (indien van toepassing)	
Uw rekeningnummer	NL
	Rekeningnummer – IBAN
	

	Bank (Naam) (SWIFT BIC)
Naam van crediteur	ABC Zorgcomfort Wonen met Zorg B.V.
Incassant ID	NL68zzz091780480000
Creditor reference party	Saamborgh
Adres	Tjalmastraat 5
Postcode	7001 EX Doetinchem
Land	Nederland
Omschrijving van contract	Identificatienummer van het onderliggende contract:
	Basisdiensten -en aanvullende diensten
Type betalingen	☒ Terugkerende betaling of ☐ Eenmalige betaling
Plaats en datum van ondertekening	
Handtekening(en)	

Gelieve het formulier terug te sturen naar:	Uw locatiecoördinator of toesturen aan zorgadministratie@saamborgh.nl
Of per post:	ABC Zorgcomfort Wonen met Zorg B.V., Tjalmastraat 5, 7001 EX Doetinchem