

## Uw gegevens

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

|                    |                                                                                              |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Uw zorgorganisatie | <input type="text"/>                                                                         |
| Aanhef             | <input type="radio"/> Meneer <input type="radio"/> Mevrouw <input type="radio"/> Geen aanhef |
| Voorletter(s)      | <input type="text"/>                                                                         |
| Voornaam           | <input type="text"/>                                                                         |
| Tussenvoegsel(s)   | <input type="text"/>                                                                         |
| Achternaam         | <input type="text"/>                                                                         |
| Geboortedatum      | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>                           |
| Telefoonnummer     | <input type="text"/>                                                                         |
| E-mailadres        | <input type="text"/>                                                                         |
| Straat             | <input type="text"/>                                                                         |
| Huisnummer         | <input type="text"/> Toevoeging <input type="text"/> Postcode <input type="text"/>           |
| Woonplaats         | <input type="text"/>                                                                         |

## Uw contactpersoon

Wij vragen u een contactpersoon aan te wijzen.

|                       |                                                                                              |            |                      |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|
| Aanhef                | <input type="radio"/> Meneer <input type="radio"/> Mevrouw <input type="radio"/> Geen aanhef |            |                      |
| Voorletter(s)         | <input type="text"/>                                                                         | Voornaam   | <input type="text"/> |
| Tussenvoegsel(s)      | <input type="text"/>                                                                         | Achternaam | <input type="text"/> |
| Telefoonnummer        | <input type="text"/>                                                                         |            |                      |
| E-mailadres           | <input type="text"/>                                                                         |            |                      |
| Relatie tot aanvrager | <input type="text"/>                                                                         |            |                      |

☐ Graag laat ik al het contact via mijn contactpersoon verlopen.

## Kies uw type woningtoegang

Hoe zorgt u voor woningtoegang voor uw zorgverleners?

**Bij professionele alarmopvolging is dit verplicht. Wanneer er geen toegangsooplossing aanwezig is bij de installatie, kunnen wij cAlarm niet installeren.**

☐ **cKey Pin**

€ 5,80 per maand

Veilige en voordelige sleutelkuis met Europees keurmerk Sold Secure.  
De toegangscode deelt u zelf met mensen en organisaties uit uw omgeving.

☐ **cKey Pin Plus**

€ 8,90 per maand

Veilige sleutelkuis met het Nederlandse keurmerk SKG.  
De toegangscode deelt u zelf met mensen en organisaties uit uw omgeving.

**Indien u in een appartement of (zorg) complex woont, vragen wij u het volgende in te vullen:**

**Let op:** Zit uw voordeur achter een centrale toegang?

☐ Ja

☐ Nee

Indien u ja heeft ingevuld bij de eerste vraag: is er een toegangsooplossing beschikbaar bij de centrale toegang voor de zorgorganisatie?

☐ Ja

☐ Nee, vul onderstaande gegevens in.

☐ Ik heb toestemming gekregen van de beheerder voor het plaatsen van een sleutelkuis bij de centrale ingang.

Naam wooncomplex

Woonbeheerder

Telefoonnummer

## Installatie & activatie

### Installatie cKey

+ € 72,50 eenmalig

Een installateur monteert de sleutelkluis volgens de veiligheidsvoorschriften en geeft uitleg over het gebruik ervan. Ook helpt hij met het kiezen van een code en stelt deze voor u in.

Bij beëindiging van de dienst wordt de apparatuur van cKey opgehaald op locatie. U betaalt hier eenmalig voorrijkosten van € 44,00 voor. Dit is inclusief demontage. De muurgaten die voor cKey zijn gemaakt, zal de monteur opvullen.



### Spoedinstallatie

+ € 72,50 eenmalig

Indien u de aanmelding per post naar ons verstuurd, is een spoedinstallatie niet mogelijk. Een spoedinstallatie is wel mogelijk als u dit formulier inscant en naar ons mailt.

***Let op: het is hierbij van groot belang dat u 'spoed' toevoegt aan de onderwerpregel. Indien u dit niet doet, kunnen wij de aanvraag niet met spoed in behandeling nemen.***

## Betalen

Voor het verwerken van uw personenalarmering werken wij met een automatische incasso.  
Het is ook mogelijk om handmatig te betalen met een factuur.

### ☐ Automatische incasso

Geen extra kosten

Voorletter(s)

Voornaam

Tussenvoegsel(s)

Achternaam

IBAN-nummer

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### ☐ Zelf overmaken

Geen extra kosten

U ontvangt elke maand een factuur per e-mail van FocusCura die u handmatig overmaakt.

☐ Ik wil de factuur graag per post ontvangen

+ € 2,25 per factuur

## Akkoordverklaring

Door ondertekening van dit formulier geef ik toestemming aan FocusCura om de eenmalige kosten en maandelijks het abonnementsgeld van mijn rekening af te schrijven of te factureren.

Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden en de product voorwaarden van cKey. Deze vind ik op:

- [www.focuscura.com/nl/algemene-voorwaarden-consumenten](http://www.focuscura.com/nl/algemene-voorwaarden-consumenten)
- [www.focuscura.com/nl/productvoorwaarden-ckey](http://www.focuscura.com/nl/productvoorwaarden-ckey)

☐ Ik wil op de hoogte blijven van de ontwikkelingen van FocusCura.

Datum

|  |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
|  | – |  | – |  |
|--|---|--|---|--|

Handtekening

Dit formulier en de hier genoemde prijzen zijn geldig tot 1 januari 2025.

Stuur dit formulier gratis naar:

**FocusCura**  
**Antwoordnummer 5502**  
**3700 VB Zeist**

Of stuur dit formulier per e-mail naar:

**[aanvraag@focuscura.nl](mailto:aanvraag@focuscura.nl)**