

Aanvraagformulier Personenalarmering van Livio

1. Persoonsgegevens eerste abonnee

Achternaam en voorletter(s)	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum	☐ Man ☐ Vrouw
Telefoon	
Mobiele telefoon	
E-mailadres	
Burgerservicenummer	
Naam ziektekostenverzekeraar	
Lidmaatschapsnummer LivioPlus	

2. Medische situatie eerste abonnee

Beschrijf (eventuele) aard van de klachten:

- | | |
|---|--|
| ☐ Ernstige allergie | ☐ Gebruik van zuurstof |
| ☐ Hart- en vaataandoeningen | ☐ Dementie/verward/psychische aandoening |
| ☐ CARA/COPD | ☐ Trachea stoma/trachea canule (luchtpijp) |
| ☐ Spierziekte | ☐ Verminderd gezichtsvermogen |
| ☐ Reuma | ☐ Verminderd spraakvermogen |
| ☐ Diabeet insuline | ☐ Verminderd gehoor/doof |
| ☐ Diabeet tablet | ☐ Rollator/rolstoefafhankelijk/bedlegerig |
| ☐ Bloedverdunners | |

3. Huisarts

Naam	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Telefoonnummer buiten kantoortijd	

4. Persoonsgegevens tweede abonnee

(alleen invullen indien van toepassing)

Achternaam en voorletter(s)	
Geboortedatum	☐ Man ☐ Vrouw
Burger Service Nummer	
Tweede halszender	☐ Ja ☐ Nee

4. Gegevens medische situatie tweede abonnee

(alleen invullen indien van toepassing)

(Eventuele) aard van klachten	☐ Ernstige allergie ☐ Hart- en vaatandoeningen ☐ CARA/COPD ☐ Spierziekte ☐ Reuma ☐ Diabeet insuline ☐ Diabeet tablet ☐ Bloedverdunners ☐ Gebruik van zuurstof	☐ Dementie/verward/ psychische aandoening ☐ Trachea stoma/trachea canule (luchtpijp) ☐ Verminderd gezichtsvermogen ☐ Verminderd spraakvermogen ☐ Verminderd gehoor/doof ☐ Rollator/rolstoefafhankelijk/ bedlegerig
-------------------------------	---	--

5. Uw keuze en noodzakelijke informatie voor alarmopvolging

- ☐ Ja, ik wil Personenalarmering en draag zelf zorg voor tenminste drie sleutelhouders.
- ☐ Ja, ik wil professionele zorgopvolging (EHBA) door Livio.
Minimaal 1 sleutel contact houder/contactpersoon.

6. Telefoonaansluiting

- ☐ Ik heb een vaste lijn, namelijk, ☐ Analoog ☐ Kabel ☐ Digitaal
Telefoonnummer: _____
- ☐ Ik kies voor plaatsing van een Smart hub digitale unit en betaal €7,75 boven op de gekozen
abonnement.

7. Gegevens contactpersonen/sleutelhouders

	Sleutelhouder/contactpersoon 1	Sleutelhouder/contactpersoon 2
Naam		
Adres		
Postcode en woonplaats		
Telefoonnummer(s)		
Relatie tot de betrokkene		
In bezit huissleutel	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee

	Sleutelhouder/contactpersoon 3	Sleutelhouder/contactpersoon 4
Naam		
Adres		
Postcode en woonplaats		
Telefoonnummer(s)		
Relatie tot de betrokkene		
In bezit huissleutel	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee

8. Kosten en betaling

Abonnementsgeld personenalarmering*

- ☐ Ik ben lid van LivioPlus. U betaalt maandelijks vooraf €20,80 voor de huur van het alarmtoestel incl. aansluiting op de zorgcentrale of smart hub (+€7,75).
- ☐ Ik ben **geen** lid van LivioPlus. U betaalt maandelijks vooraf €23,87 voor de huur van het alarmtoestel incl. aansluiting op de zorgcentrale of smart hub (+€7,75).

Abonnementsgeld personenalarmering + professionele zorgopvolging (EHBA)*

*alleen invullen als u kiest voor professionele opvolging door Livio

- ☐ Ik ben lid van LivioPlus. U betaalt maandelijks €26,- voor de huur van het alarmtoestel incl. aansluiting op de zorgcentrale en professionele zorgopvolging of smart hub (+€7,75).
- ☐ Ik ben **geen** lid van LivioPlus. U betaalt maandelijks vooraf €29,- voor de huur van het alarmtoestel incl. aansluiting op de zorgcentrale en professionele zorgopvolging of smart hub (+€7,75).

Plaatsing personenalarmering (standaard kosten)

- ☐ Plaatsing van de alarmeringsapparatuur.
U betaalt eenmalig €65,29
- ☐ Spoedplaatsing van de alarmeringsapparatuur.
U betaalt eenmalig €136,79
- ☐ Tweede halszender
U betaald maandelijks €3,25

9. Toegangscode

*alleen invullen als u voor professionele opvolging door Livio kiest

☐ Ik heb nog geen sleutelcode.

☐ Mijn sleutelcode is:

Door deze vraag in te vullen geeft u toestemming tot toegang tot de woning.

Eventuele bijzonderheden:

Eventuele aanvraag tweede kastje

Neem contact op met de Livio zorgcentrale (0900 – 9200).

Retour apparatuur, neem contact op met de Livio Zorgcentrale (0900-9200).

10. Bankgegevens

IBAN/BIC	
Ten name van	
Woonplaats	
Datum	
Handtekening	

Dit formulier kunt u opsturen naar:

Livio Personenalarmering
t.a.v. Klantenadviseurs Enschede
Antwoordnummer 1189
7500 VB Enschede

Eventuele bijzonderheden

Door het invullen, ondertekenen en opsturen van de overeenkomst geef ik aan gebruik te willen maken van Personenalarmering met opvolging contactpersonen of met professionele zorgopvolging van Livio. Door ondertekening verklaar ik de 'voorwaarden personenalarmering en professionele opvolging Livio' gelezen te hebben en hiermee akkoord te zijn. Door het invullen van uw bankgegevens en ondertekening hiervan geeft u toestemming om het abonnementsgeld door Livio (NL20 ZZZ 081 222 020 000) automatisch van uw rekening te laten schrijven.