

# Aanvraagformulier Personenalarmering van Livio

## 1. Persoonsgegevens eerste abonnee

Achternaam en voorletter(s)	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Telefoon	
Mobiele telefoon	
E-mailadres	
Burgerservicenummer	
Naam ziektekostenverzekeraar	
Lidmaatschapsnummer LivioPlus	

## 2. Medische situatie eerste abonnee

Beschrijf (eventuele) aard van de klachten:

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

## 3. Huisarts

Naam	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Telefoonnummer buiten kantoor	

#### 4. Persoonsgegevens tweede abonnee

(alleen invullen indien van toepassing)

Achternaam en voorletter(s)	
Geboortedatum	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Burger Service Nummer	

#### 4. Gegevens medische situatie tweede abonnee

(alleen invullen indien van toepassing)

(Eventuele) aard van klachten	<input type="radio"/> Ernstige allergie	<input type="radio"/> Dementie/verward/ psychische aandoening
	<input type="radio"/> Hart- en vaataandoeningen	<input type="radio"/> Trachea stoma/trachea canule (luchtpijp)
	<input type="radio"/> CARA/COPD	<input type="radio"/> Verminderd gezichtsvermogen
	<input type="radio"/> Spierziekte	<input type="radio"/> Verminderd spraakvermogen
	<input type="radio"/> Reuma	<input type="radio"/> Verminderd gehoor/doof
	<input type="radio"/> Diabeet insuline	<input type="radio"/> Rollator/rolstoefafhankelijk/ bedleiderig
	<input type="radio"/> Diabeet tablet	
	<input type="radio"/> Bloedverdunners	
	<input type="radio"/> Gebruik van zuurstof	

#### 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.

#### 6. Telefoonaansluiting

- Ik heb een vaste lijn, namelijk,  Analoog  Kabel  Digitaal

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

- Ik schaf zelf een (geactiveerde) SIM-kaart mét abonnement aan.

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

## 7. Gegevens contactpersonen/sleutelhouders

	Sleutelhouder/contactpersoon 1	Sleutelhouder/contactpersoon 2
Naam		
Adres		
Postcode en woonplaats		
Telefoonnummer(s)		
Relatie tot de betrokkene		
In bezit huissleutel	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
	Sleutelhouder/contactpersoon 3	Sleutelhouder/contactpersoon 4
Naam		
Adres		
Postcode en woonplaats		
Telefoonnummer(s)		
Relatie tot de betrokkene		
In bezit huissleutel	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

## 8. Kosten en betaling

### Abonnementsgeld personalarmering\*

- Ik ben lid van LivioPlus. U betaalt maandelijks vooraf €20,80 voor de huur van het alarmtoestel incl. aansluiting op de zorgcentrale.
- Ik ben **geen** lid van LivioPlus. U betaalt maandelijks vooraf €23,87 voor de huur van het alarmtoestel incl. aansluiting op de zorgcentrale.

### Abonnementsgeld personalarmering + 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.
- 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.

### Plaatsing personalarmering (standaard kosten)

- Plaatsing van de alarmeringsapparatuur.  
U betaalt eenmalig €65,29
- Spoedplaatsing van de alarmeringsapparatuur.  
U betaalt eenmalig €136,79

## 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:

## 10. Bankgegevens

IBAN/BIC	
Ten name van	
Woonplaats	
Datum	
Handtekening	

### Dit formulier kunt u opsturen naar:

Livio  
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.