



AANVRAAGFORMULIER ZORG MESSENGER CHAT & VIDEOBELLEN

1 Aanvraag type

 Nieuw Wijziging

2 NAW- gegevens

| | | |
|---|---|----------------------|
| Klantnummer <i>(In te vullen door E-Zorg bij nieuweklant)</i> | : | <input type="text"/> |
| Looptijd contract* | : | 12 Maanden |
| Naam | : | <input type="text"/> |
| Adres | : | <input type="text"/> |
| Postcode | : | <input type="text"/> |
| Plaats | : | <input type="text"/> |
| Telefoonnummer | : | <input type="text"/> |
| E-mailadres | : | <input type="text"/> |
| IBAN nummer** | : | <input type="text"/> |
| Naam begunstigde | : | <input type="text"/> |

* Na 12 maanden is het contract maandelijks opzegbaar

** Verplicht, contract kan alleen afgesloten worden met een automatische incasso.

3 Accounts

| | Aantal | Prijs per account | Totaal |
|-------------------------------|--------|-------------------|----------------|
| ZM account Chat & Videobellen | X | € 5,00 | = € , |
| Totaal per maand | | | = € , |
| Enmalige kosten | | | € 75,00 |

Vergeet u vooral niet het aantal gewenste licenties en bijbehorende bedrag in te vullen

4 Opmerkingen **

** voor een snellere verwerking, hier graag de e-mailadressen voor en achternaam opgeven en aanvullende opmerkingen

5 Ondertekening

| | | |
|--------------|---|----------------------|
| Naam | : | <input type="text"/> |
| Functie | : | <input type="text"/> |
| Datum | : | <input type="text"/> |
| Handtekening | : | <input type="text"/> |

Dit formulier ingevuld en getekend retourneren naar : Info@ezorg.nl
Alleen geheel ingevulde formulieren worden in behandeling genomen

Op deze overeenkomst zijn de E-Zorg algemene voorwaarde van toepassing, te vinden op www.ezorg.nl