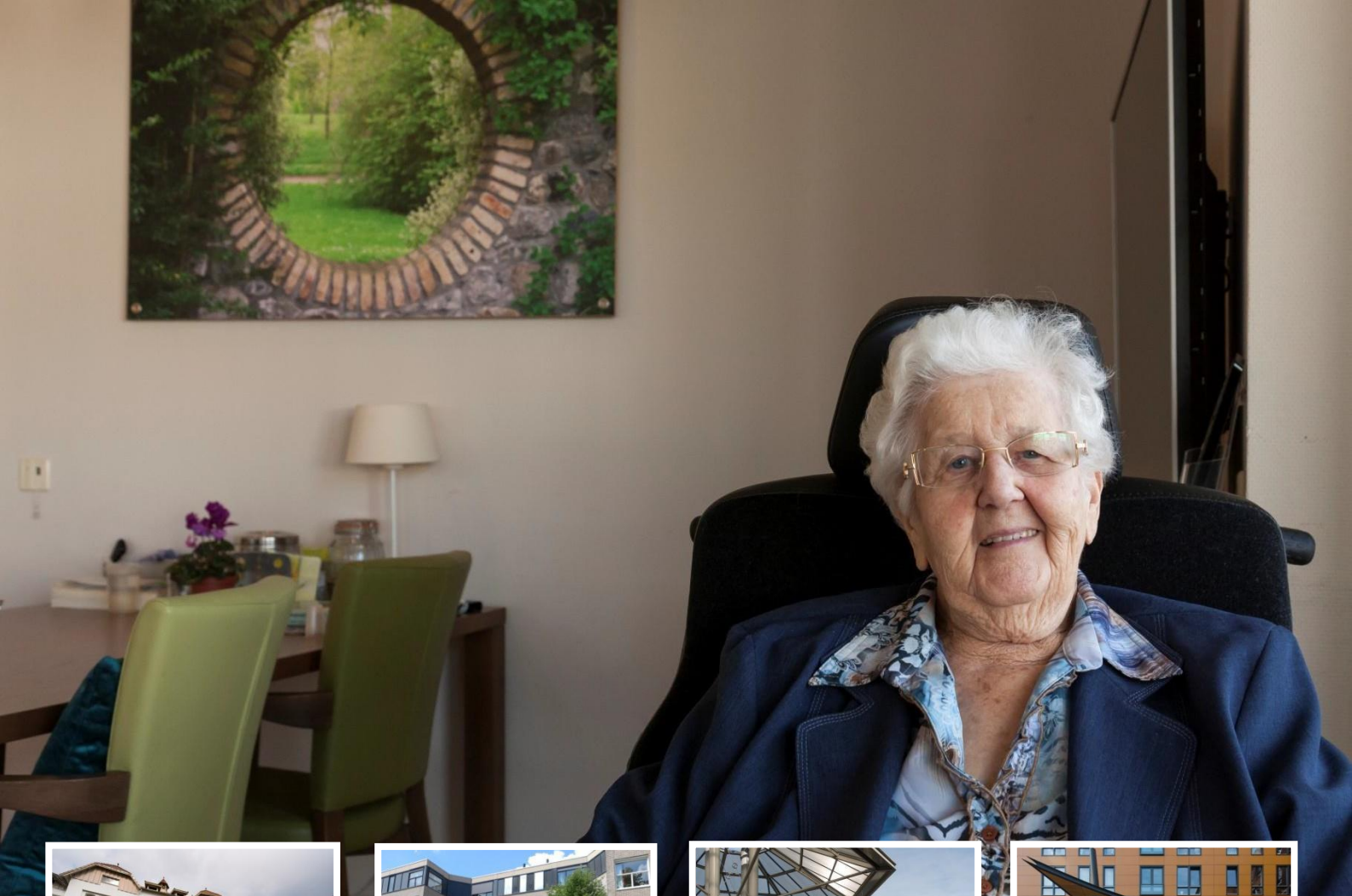


Aanvullende producten en diensten kortdurend verblijf en revalidatiezorg

Inhoud

1. Toelichting aanvullende producten en diensten en bijbehorende bewonersbijdragen	2
2. Dienstverleningsoverzicht	3
3. Overeenkomst aanvullende producten en diensten	5
4. Doorlopende incassomachtiging	6
5. Opzegging incassomachtiging	6

Versie: 22 juni 2023

1. Toelichting aanvullende producten en diensten en bijbehorende bewonersbijdragen

Iedere cliënt wordt in de gelegenheid gesteld om gebruik te maken van een pakket aanvullende producten en diensten zoals deze door Zinzia worden aangeboden. Deelname aan deze aanvullende pakketten is vrijwillig.

De aanvullende producten en diensten zijn daartoe vastgelegd in een dienstverleningsoverzicht met bijbehorende tarieven.

Dit dienstverleningsoverzicht is tot stand gekomen in goed overleg met de cliëntenraden.

De in deze notitie opgenomen tarieven zijn op het prijspeil van **1 januari 2022**. Toekomstige aanpassingen van tarieven komen als volgt tot stand. Interne tarieven zullen jaarlijks op basis van NZA-index worden aangepast terwijl externe tariefsverhogingen op redelijkheid en billijkheid worden getoetst.

De verwerking van de facturen gebeurt automatisch, wij streven ernaar u na afloop van de maand waarin de revalidatieperiode eindigde een rekeningoverzicht toe te sturen. De betaling vindt plaats via automatische incasso. We vragen u daarvoor het formulier verderop in deze brochure in te vullen. Het bedrag wordt dan 14 dagen na de factuurdatum automatisch afgeschreven.

Indien u geen gebruik maakt van een automatische incasso, zijn wij genoodzaakt € 9,95 aan administratiekosten aan u in rekening te brengen.

Het ingevulde en ondertekende formulier kunt u per post sturen naar:
Stichting Zinzia Zorggroep, Kortenbug 4, 6704 AV Wageningen.

Of mailen naar: zorgbemiddeling@zinzia.nl

2. Dienstverleningsoverzicht

Aanvullende producten en diensten, waarvan de cliënt op vrijwillige basis en tegen betaling gebruik kan maken.

1. Pedicure / manicure:

Cliënten kunnen voor de hand- en voetverzorging gebruik maken van de 'locatie'-pedicure.

Uiteraard blijft voor de cliënt de mogelijkheid aanwezig om de hand- en voetverzorging door de 'eigen pedicure' te laten verzorgen. Beide mogelijkheden worden door u zelf geregeld en bekostigd.

Kiest u ervoor om gebruik te maken van de 'locatie'-pedicure? Dan rekent u de kosten hiervoor contant af met de 'locatie'-pedicure.

2. Internet, telefoon en televisie:

Alle kamers op de verblijfsafdelingen (revalidatie en kortdurend verblijf) zijn voorzien van een telefoon en een televisie, hier kunt u gebruik van maken.

- a. Abonnement telefoon incl. toestel, vastrecht en gesprekskosten € 17,50 **per maand**.
- b. Gebruik internet en televisie € 2,- **per dag**.
Internet gaat via het wifi-gastennetwerk met de naam Zinzia-Gast. Dit netwerk is gratis te gebruiken voor iedere cliënt en bezoeker. U heeft hiervoor geen wachtwoord nodig.

3. Overeenkomst aanvullende producten en diensten

Origineel: F&C / kopie: zorgdossier

- Naam cliënt :
- Afdeling :

Producten en diensten	Vastgesteld tarief	Deelname JA (aankruisen)	Deelname NEE (aankruisen)
Pedicure / manicure	Volgens prijslijst leverancier. Afrekenen gebeurt contant met de 'locatie'-pedicure.		

Pakket	Inhoud van pakket	Vastgesteld tarief incl. btw *)	Deelname JA (aankruisen)	Deelname NEE (aankruisen)
Wifi en televisie	- Wifi via Zinzia-gastennetwerk - incl. televisietoestel	€ 2,- per dag		
Telefoon	- incl. telefoon, vastrecht en gesprekskosten	€ 17,50 per maand		

*) De prijzen worden jaarlijks geïndexeerd en betaling is alleen mogelijk via automatische incasso.

Namens Stichting Zinzia Zorggroep

Naam:

Datum:

Handtekening

(Namens) de bewoner

Naam:

Datum:

E-mail (voor facturen):

Handtekening

Het ingevulde en ondertekende formulier kunt u per post sturen naar:

Stichting Zinzia Zorggroep, Kortenburg 4, 6704 AV Wageningen.

Of mailen naar: zorgbemiddeling@zinzia.nl

4. Doorlopende incassomachtiging t.b.v. gebruik internet, televisie en/of telefoon

Naam: Stichting Zinzia Zorggroep
T.a.v.: Financiële administratie
Adres: Kortenburg 4
Postcode en woonplaats: 6704 AV Wageningen
Land: Nederland
Incassant ID: NL08ZZZ092023210000
Kenmerk machtiging: (in te vullen door Zinzia Zorggroep)
Reden betaling: Doorberekening persoonlijke kosten

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Zinzia Zorggroep om doorlopende incasso-opdrachten naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Zinzia Zorggroep.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Dit formulier is ook te downloaden van de internetsite van Zinzia Zorggroep: www.zinzia.nl
Een formulier voor opzegging van de incassomachtiging is ook van deze site te downloaden.

Bewoner / cliënt:

Naam en voorletters:
Locatie: **Oranje Nassau's Oord / de Lingehof / de Rijnhof / Rumah Kita***
(doorhalen wat niet van toepassing is)

Financieel contactpersoon:

Naam en voorletters:
Adres:
Postcode en woonplaats:
Land:
IBAN:
Bank Identificatie (BIC):
(geen verplicht veld bij Nederlands IBAN)

Datum en plaats

Handtekening

.....

.....

Het ingevulde en ondertekende formulier kunt u per post sturen naar:

Stichting Zinzia Zorggroep, Kortenburg 4, 6704 AV Wageningen.

Of mailen naar: zorgbemiddeling@zinzia.nl

5. Opzegging incassomachtiging

Naam: Stichting Zinzia Zorggroep
 T.a.v.: Financiële administratie
 Adres: Kortenburg 4
 Postcode en woonplaats: 6704 AV Wageningen
 Land: Nederland
 Incassant ID: NL08ZZZ092023210000
 Kenmerk machtiging: (in te vullen door Zinzia Zorggroep)
 Reden betaling: Doorberekening persoonlijke kosten

Door ondertekening van dit formulier geeft u geen toestemming meer aan Stichting Zinzia Zorggroep om doorlopende incasso-opdrachten naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven en om bij uw bank doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht met Stichting Zinzia Zorggroep.

Dit formulier is ook te downloaden van de internetsite van Stichting Zinzia Zorggroep: www.zinzia.nl

Bewoner / cliënt:

Naam en voorletters:
 Locatie: **Oranje Nassau's Oord / de Lingehof / de Rijnhof / Rumah Kita***
 (doorhalen wat niet van toepassing is)

Financieel contactpersoon:

Naam en voorletters:
 Adres:
 Postcode en woonplaats:
 Land:
 IBAN:
 Bank Identificatie (BIC):
 (geen verplicht veld bij Nederlands IBAN)

Datum en plaats

Handtekening

.....

.....

Het ingevulde en ondertekende formulier kunt u per post sturen naar:

Stichting Zinzia Zorggroep, Kortenburg 4, 6704 AV Wageningen.

Of mailen naar: zorgbemiddeling@zinzia.nl