

## Zorg- en dienstverleningsovereenkomst

### Contractpartijen

Naam Zorgaanbieder: Stichting HilverZorg  
Adres: Franciscusweg 10D  
Postcode/plaats: 1216 SK Hilversum  
Gevestigd te: Hilversum  
KvK-nummer: 41195096  
Telefoonnummer: 035-760 80 00  
E-mail: info@hilverzorg.nl

Bij het aangaan van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door: A.J. Brand,  
Raad van Bestuur

Hierna aangeduid als '**wij**' of '**ons**'

**en**

Uw naam: Fictieve client Egelantier  
Adres: Egelantierstraat 194  
Postcode/plaats: 1214 EH HILVERSUM  
Geboortedatum: 01-01-1900  
BSN nummer:  
Telefoonnummer:

0 U wordt bij het sluiten van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst vertegenwoordigd door uw  
bewindvoerder/mentor: De bewindvoerder/mentor is:  
de heer/mevrouw: .....  
adres: .....  
postcode/woonplaats: .....

0 U wordt bij het sluiten van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst vertegenwoordigd door een  
schriftelijk gemachtigde. De schriftelijk gemachtigde is:  
de heer/mevrouw: .....  
adres: .....  
postcode/woonplaats: .....

hierna (tezamen) aangeduid als '**u**'



## Zorgarrangement

Het zorgarrangement dat wij u op basis van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst zullen bieden is gebaseerd op uw geldige beschikking of indicatie.

## Aanvullende diensten

Wanneer u gebruik wilt maken van de onderstaande diensten, kunt u deze diensten hieronder aanvinken.

<b>Dienst</b>	<b>Prijs inclusief BTW</b>			<b>Startdatum</b>
<input type="checkbox"/> Radio- en TV-pakket	€	11,54	per maand	.....
<input type="checkbox"/> Verzekeringspakket	€	3,60	per maand	.....
<input type="checkbox"/> Wasabonnement kleding verpleeghuis	€	99,34	per maand	.....

Bij het sluiten van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst geven wij u de hierboven aangevinkte diensten. Wilt u geen aanvullende diensten afnemen?

Vink dan de optie hieronder aan:

Geen afname van aanvullende diensten

Als u dit wilt, kunnen wij uw verhuizing bij de gemeente Hilversum doorgeven. Wilt u dat wij uw verhuizing doorgeven aan de gemeente Hilversum?

Ja

Nee, ik verzorg dit zelf

De afspraken die wij met u hebben gemaakt over de door ons te verlenen zorg liggen vast in:

deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst

de Algemene voorwaarden

de bijzondere module Zorg met verblijf (Wlz)

de bijzondere module VPT en MPT

de bijzondere module BOPZ

de bijzondere module Kortdurend verblijf

Bij het sluiten van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst geven wij u de hierboven aangevinkte module(s). Naast deze aangevinkte module(s) maakt het nog op te stellen zorgplan onderdeel uit van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst.

Daarnaast willen wij u nog wijzen op het privacy statement voor cliënten. Deze vindt u op [www.hilverzorg.nl/organisatie/overig/privacy](http://www.hilverzorg.nl/organisatie/overig/privacy).

**Deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst gaat in wanneer u bij HilverZorg komt wonen.**



\*702602-H-2/3\*

**0** BEPAALDE TIJD tot en met .....

**V** ONBEPAALDE TIJD

Uw handtekening

.....

Handtekening namens  
HilverZorg



A.J. Brand, Raad van Bestuur

Handtekening bewindvoerder/mentor

.....

Handtekening gemachtigde

.....

Datum: .....

Datum: .....



\*702602-H-3/3\*

## Dienstverleningsovereenkomst

### Contractpartijen

Naam Zorgaanbieder: Stichting HilverZorg  
Adres: Franciscusweg 10D  
Postcode/plaats: 1216 SK Hilversum  
Gevestigd te: Hilversum  
KvK-nummer: 41195096  
Telefoonnummer: 035-760 80 00  
E-mail: info@hilverzorg.nl

Bij het aangaan van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door: A.J. Brand,  
Raad van Bestuur

Hierna aangeduid als '**wij**' of '**ons**'

**en**

Uw naam: Fictieve client Egelantier  
Adres: Egelantierstraat 194  
Postcode/plaats: 1214 EH HILVERSUM  
Geboortedatum: 01-01-1900  
BSN nummer:  
Telefoonnummer:

### Aanvullende diensten

Wanneer u gebruik wilt maken van de onderstaande diensten, kunt u deze diensten hieronder aanvinken.

Dienst	Prijs inclusief BTW	Startdatum
<input type="checkbox"/> Radio- en TV-pakket	€ 11,54 per maand	.....
<input type="checkbox"/> Verzekeringspakket	€ 3,60 per maand	.....
<input type="checkbox"/> Wasabonnement kleding verpleeghuis	€ 99,34 per maand	.....

Bij het sluiten van deze dienstverleningsovereenkomst geven wij u de hierboven aangevinkte diensten. Wilt u geen aanvullende diensten afnemen?

Vink dan de optie hieronder aan:



\*702602-H-1/2\*

0 Geen afname van aanvullende diensten

Als u dit wilt, kunnen wij uw verhuizing bij de gemeente Hilversum doorgeven.  
Wilt u dat wij uw verhuizing doorgeven aan de gemeente Hilversum?

0 Ja

0 Nee, ik verzorg dit zelf

Daarnaast willen wij u nog wijzen op het privacy statement voor cliënten. Deze vindt u op [www.hilverzorg.nl/organisatie/overig/privacy](http://www.hilverzorg.nl/organisatie/overig/privacy).

**Deze dienstverleningsovereenkomst gaat in wanneer u bij HilverZorg komt wonen.**

Handtekening

Handtekening namens  
HilverZorg

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Zand', written over a horizontal line.

.....

Datum: .....



\*702602-H-2/2\*