

Gegevens van de cliënt

Naam:

Adres:

Postcode: Telefoon:

Woonplaats:

Reden voor het beëindigen van de alarmering

.....

Contactpersoon (invullen verplicht)

Naam:

Adres:

Postcode: Telefoon:

Woonplaats:

Emailadres:

Adres waar u de retourdoos wilt ontvangen / de apparatuur aanwezig is (invullen verplicht)

Adres cliënt Contactpersoon Anders, nl. :

Postcode: Plaats:

Akkoord voor beëindigen van alarmering

Plaats:

Datum ondertekening:

Handtekening:

Alleen volledig ingevulde formulieren kan QuaRijn in behandeling nemen.

Stuur dit formulier naar onderstaand adres. U ontvangt van QuaRijn een bevestiging met uitleg over de verdere gang van zaken. **U kunt geen apparatuur inleveren op locaties van QuaRijn!** Het abonnement wordt beëindigd met een opzegtermijn van één maand vanaf het moment van binnenkomst van de opzegging bij QuaRijn, onder voorwaarde dat alle apparatuur die u in bruikleen heeft vóór het einde van die termijn is geretourneerd. De datum van ontvangst van de apparatuur is daarbij bepalend. Zolang de apparatuur niet is geretourneerd, loopt het abonnement door.

Stichting QuaRijn
t.a.v. Cliëntenadministratie
De Postmeester 93
3958 DC AMERONGEN

In te vullen door QuaRijn:

Datum binnenkomst:

Retourwijze: retourdoos / ophalen

U kunt ook een (duidelijke) scan van het ingevulde formulier mailen naar:
clienadministratie@quarijn.nl.