

# Aanmeldformulier Dissociatie

*(Volledig digitaal invullen, printen, ondertekenen door beide partijen en mailen naar [administratie@intramed.nl](mailto:administratie@intramed.nl))*

Ingangsdatum splitsing: .....

## Gegevens huidige praktijk/organisatie

Debiteurnummer: .....

Naam eigenaar 1: .....

Naam eigenaar 2: .....

Wie behoudt het huidige Intramed? Praktijk 1<sup>1</sup>  Praktijk 2<sup>2</sup>

De factuur voor eventuele conversiekosten<sup>3</sup> gaat naar: Praktijk 1  Praktijk 2

## Producten en diensten

Wat gaat er afgenomen worden?

Het huidige pakket  of Intramed Compleet

### Aanvullende producten

MijnZorgApp

Insight

## Gegevens nieuwe praktijken/organisaties

### <sup>1</sup> Praktijk 1

Praktijknaam: ..... Praktijkadres: .....

Postcode: ..... Plaats: .....

Praktijktelefoon: ..... Mobiel nummer: .....

E-mailadres: ..... Website: .....

E-mailadres facturen: .....

Eigenaar 1 : ..... M  V  (tevens contactpersoon)

Eigenaar 2: ..... M  V

### <sup>2</sup> Praktijk 2

Praktijknaam: ..... Praktijkadres: .....

Postcode: ..... Plaats: .....

Praktijktelefoon: ..... Mobiel nummer: .....

E-mailadres: ..... Website: .....

E-mailadres facturen: .....

Eigenaar 1 : ..... M  V  (tevens contactpersoon)

Eigenaar 2: ..... M  V

**<sup>1</sup> Praktijk 1: Overzicht zorgverleners**

Het *totaal* aantal zorgverleners is: .....

	Naam	Voorletters	Specialisatie	E-mail
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....

**<sup>1</sup> Praktijk 1: Overzicht administratieve krachten**

	Naam	Voorletters	E-mail
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....

**<sup>2</sup> Praktijk 2: Overzicht zorgverleners**

Het *totaal* aantal zorgverleners is: .....

	Naam	Voorletters	Specialisatie	E-mail
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....

**<sup>2</sup> Praktijk 2: Overzicht administratieve krachten**

	Naam	Voorletters	E-mail
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....
M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....

Meer zorgverleners? Vermeld de gegevens in de mail bij het formulier.

## Voorwaarden

- o Door ondertekening van deze overeenkomst gaat automatisch het nieuwe contract in.
- o Contractsduur: een jaarcontract heb je bij Intramed Basis of Plus zonder automatisch incasso. Een kwartaalcontract heb je bij Intramed Online, Compleet of bij het afsluiten van een automatisch incasso.
- o Afhankelijk van het contract loopt de overeenkomst tot het einde van het jaar of het kwartaal en wordt steeds stilzwijgend verlengd.
- o Opzegging van de overeenkomst of van een van de aanvullende producten kan alleen schriftelijk worden gedaan 3 maanden voor het einde van het contract.
- o Voor de nieuw ontstane praktijk wordt een nieuwe klantkaart (debiteur) aangemaakt én bij het pakket Online/Compleet een nieuwe online omgeving.
- o De nieuwe online omgeving is geschikt voor Windows. Maak je gebruik van andere devices zoals MacBook, tablet of Chromebook, dan geef je dit binnen **3 werkdagen** aan ons door. Hier zijn extra kosten aan verbonden.
- o De nieuw ontstane praktijk(en) worden naar rato gefactureerd voor de servicekosten per opgegeven ingangsdatum.
- o Eventuele aanvullende producten zoals Actian, MZA of HWO wordt door een van de praktijken meegenomen.
- o Indien van toepassing worden conversiekosten doorberekend.<sup>3</sup>
- o Indien wij een nieuwe online omgeving aanmaken, dan rekenen wij hiervoor eenmalige aansluitkosten.
- o **Automatisch incasso** is verplicht en wordt in de bevestiging opgestart.
- o **Er vindt geen verrekening of terugstorten plaats van de reeds betaalde en/of openstaande facturen.**
- o Je hebt de [voorwaarden](#) gelezen, bent op de hoogte van de [prijzen](#) en gaat hiermee akkoord.
- o Indien je dit aanvraagformulier invult namens een rechtspersoon garandeer je persoonlijk tot vertegenwoordiging bevoegd te zijn.
- o De personen van wie je persoonsgegevens deelt met Intramed BV zijn door jou op de hoogte gesteld.

<sup>3</sup> Er zijn mogelijkheden om gegevens op te schonen of te splitsen in een nieuwe administratie. Hiervoor vul je apart de [conversieaanvraag](#) in.

Naam eigenaar praktijk 1

Naam eigenaar praktijk 2

Handtekening eigenaar praktijk 1

Handtekening eigenaar praktijk 2