



Keuzeformulier aanvullende diensten 2026

Alleen in te vullen door/voor cliënten die zorg krijgen op een geclusterde woonlocatie van Prisma.
Ingevuld formulier opsturen naar debiteuren@prismanet.nl

Met ingang van: _____
Naam cliënt: _____
Geboortedatum cliënt: _____
Adres cliënt: _____

Wassen en stomen	Per maand	
U wast zelf, maar met de machines en wasmiddelen van Prisma (indien aanwezig)	€ 32,10	☐
Wasverzorging door Prisma	€ 55,75	☐
Wassen van platgoed geldt voor MPT	€ 24,00	☐
Verzekeringen	Per jaar	
Collectieve inboedelverzekering bij verblijf incl. afkoop eigen risico en administratieve afhandeling door Prisma, met een dekking tot max € 25.000,00	€ 24,55	☐

Aanvullende diensten worden middels automatische incasso geïncasseerd.
Graag formulier doorlopende SEPA-machtiging op achterzijde invullen.

Datum:

Handtekening:



Doorlopende SEPA-machtiging inclusief Prisma betaalsysteem

Naam incassant:	Stichting Prisma
Adres incassant:	Taxandriaweg 12-B2
Postcode en plaats incassant:	5142 PA WAALWIJK
Land incassant:	Nederland
Incassant-id:	NL46ZZZ411006950000
Kenmerk machtiging:	 (debiteur nummer)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- Stichting Prisma om incasso-opdrachten (inclusief opdrachten betreffende het Prisma betaalsysteem)* te sturen naar uw bank om door u aan Stichting Prisma verschuldigde bedragen van uw rekening af te schrijven; en
- Uw bank om de door u aan Stichting Prisma verschuldigde bedragen van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Prisma.

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

Naam en voorletters: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Land: _____

IBAN (rekeningnummer): _____

Bank identificatie (BIC)**: _____

Plaats en datum:

Handtekening:

* Het Prisma betaalsysteem betreft transacties die met de persoonsgebonden betaalpas(sen) van een Prisma medewerker(s) ten behoeve van bovengenoemde cliënt betaald zijn en ten laste van bovenstaande cliënt geboekt zijn.

** Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN