

## 1. Automatische incasso: "handig voor u en voor ons!"

Geachte heer/mevrouw,

Voor medicijnen en/of hulpmiddelen die niet door de zorgverzekering vergoed worden ontvangt u aan het begin van de nieuwe maand een rekening via Netpoint. De rekening ontvangt u per email en kunt u digitaal inzien. Wanneer er bij ons geen emailadres van u bekend is ontvangt u de rekening per post.

Om de administratieve handelingen voor u en voor ons zo gemakkelijk mogelijk te maken vragen wij u onderstaande antwoordstrook in te vullen. U krijgt dan aan het begin van de nieuwe maand uw rekening toegestuurd en deze wordt rond de 25<sup>e</sup> van de maand automatisch geïncasseerd door Netpoint. U hoeft dan zelf niets meer te doen.

Mocht u vragen en/of opmerkingen over een rekening hebben, twijfel dan niet om even contact met ons op te nemen.

Met vriendelijk groet,

Uw apotheekteam

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Apotheek Heeze en Apotheek Coevering (Qualitheek Apotheken) om via Netpoint opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven ten behoeve van medicatie en hulpmiddelen welke niet voor vergoeding in aanmerking komen.

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

**Naam:** : \_\_\_\_\_

**Adres** : \_\_\_\_\_

**Postcode** : \_\_\_\_\_ **Woonplaats:** \_\_\_\_\_

**E-mailadres** : \_\_\_\_\_

**Mobiel telefoonnummer** : \_\_\_\_\_ **Vast tel nummer:** \_\_\_\_\_

**Geboortedatum** : \_\_\_\_\_

**Betreft ook de volgende gezinsleden (naam/geboortedatum):** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IBAN** : \_\_\_\_\_

**Plaats en datum** : \_\_\_\_\_

**Handtekening:** : \_\_\_\_\_