



COLLECTIEVE OVEREENKOMST MET STICHTING BURNOUT

OVEREENKOMST

Praktijknaam:	
Adres:	
Postcode / Woonplaats:	
Telefoon:	
Telefax:	
E-mail:	
IBAN:	
Naam contactpersoon:	
Rechtsvorm praktijk:	
Is uw praktijk btw-plichtig:	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE

- Graag zouden wij gebruik maken van de incasso-/gerechtelijke procedure.
- Graag zouden wij gebruik maken van de Medicas Totaalmodule.

- Hierbij willen wij nog vel sommatiestickers á € 7,50 bestellen (eerste vel gratis.)

De opdrachtgever(s) verklaart (verklaren) door ondertekening van deze overeenkomst een exemplaar van de Algemene Voorwaarden van Medicas B.V. ingezien te hebben, hier kennis van genomen te hebben en zich zowel persoonlijk als gemeenschappelijk zonder enige restrictie te verbinden aan deze Algemene Voorwaarden. De Algemene Voorwaarden kunt u [hier](#) inzien. Binnen de vrijblijvende proefperiode van zes maanden kan de opdrachtgever de overeenkomst zonder opzegtermijn schriftelijk opzeggen.

Datum:

Plaats:

Opdrachtgever:

Opdrachtnemer: Medicas

Naam:

Naam: N. van Haastrecht

Handtekening:

Handtekening: