|  |
| --- |
| **De aanvraag betreft certificering voor:**  |
| * **Ketenkeurmerk Persoonsgebonden alarmeringsdiensten**

**& Mobiele alarmering versie 3.0** | [ ]  |
| * **Ketenkeurmerk Toegang tot de Zorgwoning**
 | [ ]  |
| **Algemene informatie (conform kamer van koophandel)** Recent uittreksel van de Kamer van Koophandel toevoegen bij deze aanvraag. |
| KvK nr. |  |
| Naam organisatie |  |
| Contact persoon (mevr. / dhr.) |  |
| Functie |  |
| E-mail (contactpersoon) |  |
| Adres |  |
| Postcode & plaats |  |
| Post adres |  |
| Telefoon  |   |  |
| E-mail (algemeen) |  |
| Website |  |
| BTW nr. |  |
| Aantal vestigingen |  |
| Lid WDTM  | [ ]  Ja [ ]  Nee |
| **Ingeschreven****BIG-register** | [ ]  Ja [ ]  Nee |

|  |
| --- |
| **Rollen –** (U dient iedere rol die u vervult te laten certificeren.) |
| Aanbieder | [ ]  Ja [ ]  Nee |  |
| Leverancier | [ ]  Ja [ ]  Nee |
| Installateur | [ ]  Ja [ ]  Nee |
| Zorgcentrale | [ ]  Ja [ ]  Nee |
| Alarmopvolging  | [ ]  Ja [ ]  Nee |
|  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Aantal locaties of sites: |  |
|  |  |
| Aantal FTE binnen de organisatie (ook ingehuurd): |  |
|  |  |
|  |
| Welke overige certificeringen kent uw bedrijf: |  |
| * ISO9001
 | [ ]  |
| * ISO27001
 | [ ]  |
| * AVG
 | [ ]  |
| * NEN7510
 | [ ]  |
| * NEN-EN 50518
 | [ ]  |
| * NEN-EN 50134
 | [ ]  |
| * NEN-EN 50136
 | [ ]  |
| * Anders nl:
 | [ ]  |

|  |
| --- |
| Bijzonderheden:  |
|  |

 |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Planning** |
| Welke periode heeft uw voorkeur dat de audit plaatsvindt? |  |

**Stuur a.u.b. het formulier naar:** **nl.wdtm.ncp@kiwa.nl**

Inclusief een recent uittreksel van de Kamer van Koophandel van de organisatie die erkend dient te worden.