



ROCKET CONNECT® AANSOEKVORM

Hierdie aansoekvorm is onderhewig aan die Rocket Connect® Meestervoordes en bepalings en van toepassing op die Rocket Connect® diens. Met die voltooiing van hierdie aansoekvorm, bevestig u dat u die bepalings en voorwaardes gelees het, ten volle verstaan en daartoe instem om gebind te wees aan die Meestervoordes en Bepalings. Verder bevestig u dat die inligting wat u hierin verskaf, waar en korrek is. Kontak ons gerus by Rocket HEMS® by 0860-FLIGHT (0860 345 448) indien u meer inligting oor die aansoekproses benodig.

RIG ASSEBLIEF ALLE AANSOEKE AAN APPLICATIONS@ROCKETHEMS.CO.ZA

KLIËNT BESONDERHEDE (INDIVIDU)

TITEL	<input type="text"/>	VOORLETTERS:	<input type="text"/>
VOLLE NAME:	<input type="text"/>	TEL (HUIS):	<input type="text"/>
VAN:	<input type="text"/>	TEL (WERK):	<input type="text"/>
ID/PASPOORT NR:	<input type="text"/>	SELFOON:	<input type="text"/>
GEBOORTEDATUM:	<input type="text"/>	E-POS ADRES:	<input type="text"/>
POSADRES:	<input type="text"/>		KODE: <input type="text"/>
WOONADRES:	<input type="text"/>		KODE: <input type="text"/>

KLIËNT BESONDERHEDE (MAATSKAPPY BESONDERHEDE WAAR VAN TOEPASSING)

NAAM:	<input type="text"/>	TELEFOON NR:	<input type="text"/>
REGISTRASIE NR:	<input type="text"/>	KONTAK E-POS:	<input type="text"/>
VAT NR:	<input type="text"/>		
STRAATADRES:	<input type="text"/>		KODE: <input type="text"/>
POSADRES:	<input type="text"/>		KODE: <input type="text"/>

MEDIESE FONDS BESONDERHEDE (HOOFLID)

MEDIESE FONDS:	<input type="text"/>
LIDNOMMER:	<input type="text"/>
HOOFLID:	<input type="text"/>

Ons behou die reg om enige van die onkoste wat ons aangaan om die nodige diens aan u te verskaf vanaf u mediese fonds terug te eis, en u onderneem om ons daarmee by te staan.



BENOEMDE BEGUNSTIGDES (NIE NOODWENDIG FAMILIE)

VOLLE NAME	ID/PASPOORT	SELFOON	MEDIESE FONDS	LID NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BEVESTIG U MAANDELIKSE DEBIET BEDRAG

MAANDELIKSE FOOI:

FOOI PER BEGUNSTIGDE: R 375.00

MINIMUM BEGUNSTIGDES: 5

MINIMUM PERIODE: 12 MAANDE

DUI U MAANDELIKSE FOOI AAN:

HOEVEELHEID BEGUNSTIGDES:

MAANDELIKSE FOOI:

(MINIMUM BEDRAG IS R1,875.00 P/M):

KLIËNT BANK BESONDERHEDE (DEBIETORDER MAGTIGING)

BANK:

TAK NAAM:

REKENING NR:

TAKKODE:

LOPENDE:

SPAAR:



EERSTEHULP TASSIE AFLEWERINGSADRES

STRAATADRES:

KODE:

KONTAK PERSOON:

KONTAKNOMMER:

SELFOON ASSEBLIEF

BETALINGSMAGTIGING

BETAALBAAR AAN ROCKET HEMS®:

AANVANKLIKE DEBIET

- MAANDELIKSE FOOI PLUS PRO-RATA VIR HUIDIGE MAAND

MAANDELIKSE DEBIET

- MAANDELIKSE FOOI

DEBITEER ASSEBLIEF MY REKENING SOOS HIERBO AANGEDUI TEN GUNSTE VAN BRISK SOLUTIONS (PTY) LTD (T/A ROCKET HEMS®) OP DIE EERSTE BESIGHEIDSDAG VAN ELKE MAAND. EK IS DIE PERSOON WAT GEMAGTIG IS OM BETALINGS VANAF HIERDIE REKENING GOED TE KEUR, EN MY BESONDERHEDE IS:

NAAM:

HANDTEKENING:

DATUM:

VERKLARING

Rocket HEMS® gee om vir u en u geliefdes

Geliewe uself vertrou te maak met die Rocket Connect® diens en die meesterbepalings en voorwaardes, wat ook op ons webwerf beskikbaar is, synde dit belangrike inligting bevat.

U kontrak is effektief vanaf die datum wat die eerste betaling ontvang is. U maandelikse intekening is vooruit betaalbaar en die eerste paaiement sal op 'n *pro rata* basis verreken word vanaf die datum van die eerste debietorder. Indien die betalingsdag op 'n Sondag of publieke vakansiedag val, sal die betaling vereffen word op die naasvolgende besigheidsdag. Indien onvoldoende fondse beskikbaar is vir die debietorder, mag Rocket HEMS® poog om die rekening te debiteer so gou die fondse wel beskikbaar is. Brisk Solutions (t/a Rocket HEMS®) se naam en rekeningnommer sal op die bankstaat reflekteer as verwysing van betaling. Kansellasië van die debietorder-magtiging sal nie die kansellasië van die kontrak tot gevolg hê nie.

Indien 'n bedrag regsmatig aan Rocket HEMS® verskuldig is, sal u nie geregtig wees op 'n terugbetaling terwyl hierdie debietorder magtiging in werking is nie. Indien daar enige uitstaande betalings verkuldig is sal u Rocket Connect® diens beëindig word en mag u rekening oorhandig word aan 'n eksterne invorderings agentskap. Geen verandering mag sonder u geskrewe magtiging aan u rekening aangebring word nie.

Dit is belangrik dat u die Rocket HEMS® meesterbepalings en voorwaardes, wat u ook op die Rocket HEMS® webwerf sal vind, lees en verstaan.

Deur die ondergaande te teken erken u dat u die verklaring verstaan en daarmee in akkoord is.

NAAM:

HANDTEKENING:

DATUM: