



# Psychotherapiepraktijk van Diest

René van Diest, klinisch psycholoog - psychotherapeut

---

06-45604188

[info@praktijkvandi.nl](mailto:info@praktijkvandi.nl)

[www.praktijkvandi.nl](http://www.praktijkvandi.nl)

Praktijkadres:

Overaseweg 244bis

4836 BD BREDA

bank: ING Bank

Iban: NL73 INGB 0004 2399 34

KvK nummer: 20155939

## Betalingsvoorwaarden

Geachte cliënt,

U bent uitgenodigd voor een eerste gesprek op mijn praktijk. Langs deze weg wil ik u bekendmaken met mijn betalingsvoorwaarden. Om mogelijke misverstanden over betalingen in de toekomst te voorkomen, verzoek ik u om de voorwaarden goed door te lezen en voor akkoord te ondertekenen.

De ondertekende betalingsvoorwaarden dienen bij het eerste gesprek meegenomen te worden. Ik hoop op uw begrip hiervoor.

Met vriendelijke groeten,

René van Diest



## Algemene Betalingsvoorwaarden

### Artikel 1

Deze betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle behandelingsovereenkomsten tussen de klinisch psycholoog - psychotherapeut (hierna te noemen: behandelaar) en de cliënt.

### Artikel 2

Afspraken dienen uiterlijk 24 uur voor het tijdstip van de behandeling geannuleerd te worden. Bij niet annuleren en bij annuleringen binnen 24 uur voor de afspraak is de behandelaar gerechtigd de gereserveerde tijd naar redelijkheid en billijkheid aan de cliënt in rekening te brengen. Het huidige "no show" tarief bedraagt €110,- . Het staat de behandelaar vrij om dit tarief naar actuele markttarieven aan te passen. Cliënt kan dit navragen bij de behandelaar of nakijken op de website [praktijkvandiect.nl](http://praktijkvandiect.nl). Het "No show tarief" wordt niet gedekt door de ziektekostenverzekering. Deze kosten komen ten laste van cliënt en worden apart aan cliënt gefactureerd.

### Artikel 3

Indien cliënt gedurende de behandeling van zorgverzekeraar wisselt of cliënt past de polis van de zorgverzekering aan, dan kan dit gevolgen hebben voor de vergoeding die cliënt voor de behandeling ontvangt. Eventuele vergoedingsverschillen als gevolg hiervan komen ten laste van cliënt.

### Artikel 4

De praktijk werkt zonder contracten met zorgverzekeraars. Cliënt is zelf verantwoordelijk voor het nagaan of de zorgverzekeraar de behandeling volledig vergoedt. Eventuele verschillen tussen de gedeclareerde kosten voor de behandeling en vergoeding door de zorgverzekeraar komen ten laste van cliënt.

### Artikel 5

De door de behandelaar aan de cliënt gedeclareerde kosten voor de behandeling dienen door de cliënt binnen 30 dagen na de datum van de factuur volledig te zijn betaald, ook als de zorgverzekeraar nog geen vergoeding aan cliënt heeft betaald.

### Artikel 6

Indien de cliënt het verschuldigde bedrag niet binnen 30 dagen na de factuurdatum heeft betaald, dan krijgt de cliënt een laatste gelegenheid om de factuur binnen 14 dagen te betalen, voor deze betalingsherinnering wordt €5,- aan administratiekosten in rekening gebracht.

### Artikel 7

Indien de cliënt het verschuldigde bedrag niet binnen deze extra 14 dagen heeft betaald, is de cliënt in verzuim, zonder dat daartoe een ingebrekestelling is vereist en brengt de behandelaar rente in rekening van 1% per maand of een gedeelte van een maand over de hoofdsom zolang de cliënt in gebreke blijft aan zijn/haar verplichtingen te voldoen. De behandelaar is tevens gerechtigd zonder nadere ingebrekestelling gerechtigd incassomaatregelen te treffen, dan wel door derden te laten uitvoeren.

### Artikel 8

Alle buitengerechtelijke incassokosten verband houdende met de invordering van de gedeclareerde bedragen komen ten laste van de cliënt. De buitengerechtelijke incassokosten zijn vastgesteld op tenminste 15% van de hoofdsom met een minimum van €25.

### Artikel 9

Bij betalingsachterstand is de behandelaar gerechtigd - tenzij de behandeling zich hiertegen verzet - verdere behandeling op te schorten totdat de cliënt aan zijn/haar betalingsverplichtingen heeft voldaan.

### Artikel 10

Deze betalingsvoorwaarden zijn door de LVVP gedeponereerd bij de griffie van de Arrondissementsrechtbank te Utrecht onder nummer 409/1996

Voor akkoord:

.....  
(naam cliënt)

.....  
(handtekening cliënt)

.....  
R.F. van Diest, klinisch psycholoog - psychotherapeut