***Overname van een SEMH erkend bedrijf***

***Dit formulier wordt gebruikt wanneer een SEMH erkend bedrijf wordt overgenomen.  
Belangrijk: Dit formulier moet zowel door de koper als het bedrijf dat overgenomen wordt worden ingevuld en ondertekend.***  
S.v.p. volledig invullen:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Bedrijfsnaam van koper |  |
| 2. Welk bedrijf is/wordt overgenomen? | *Hier toelichten met de naam, AGB nummer en SEMH relatie-/-certificaatnummer van het over te nemen/overgenomen bedrijf:*  *Datum van de overname:*  *Svp hier uw toelichting:* |
| 3. Onder welke bedrijfnaam worden de bedrijfsactiviteiten voortgezet? | *Svp hier de nieuwe bedrijfsnaam vermelden:* ***Let op: indien wordt gewerkt met een nieuwe bedrijfsnaam svp een nieuw SEMH*** [***inschrijfformulier***](https://www.semh.info/nieuwsbrieven-2/inschrijvingsprocedure-checklist/) ***met dit fomulier meesturen*** |
| 4. Wat is het AGB nummer waaronder de bedrijfsactiviteiten worden voortgezet? |  |
| 5. Is deze overname al bij de KvK door­gevoerd? | *Ja/Nee  Svp hier uw toelichting:* ***Let op: svp een recent uittreksel van het KvK met dit fomulier meesturen*** |
| 6. Graag ontvangen we een overzicht van eventuele andere zorglocatie(s) die niet op het KvK uitreksel staan | *Svp hier toelichten:* |
| 7. Is het bedrijf na de overname bij een andere klachtencommissie aangesloten? | *Ja / Nee*  *Svp hier toelichten:* |
| 8. Treden er door/na de overname wijzigingen op in het kwaliteits­management systeem? | *Ja / Nee*  *Svp hier toelichten:* |
| 9. Besteedt het bedrijf na de overname (anders dan voorheen) werk­zaamheden uit? | *Ja / Nee*  *Svp hier toelichten:* |
| 10. Is er sprake van wijzigingen in het primaire proces? | *Ja / Nee*  *Svp hier toelichten:* |
| 11. Wijzigt met de overname het personeels­bestand? | *Ja / Nee  Svp hier toelichten:* |
| LET OP: FORMULIER GAAT VERDER OP VOLGENDE BLADZIJDE | |

|  |  |
| --- | --- |
| 12. Opgave omzetklasse na overname | *Svp hier de omzetklasse vermelden na de overname:* Jaaromzet in Euro’s:  O <50.000  O 50.000 - <100.000  O 100.000 - <250.000  O 250.000 - <375.000  O 375.000 - <500.000  O 500.000 - <1.000.000  O 1.000.000 - <2.500.000  O 2.500.000 - <5.000.000  O 5.000.000 – <7.500.000  O 7.5o0.000 - <10.000.000  O 10.000.000 – <15.000.000  O ≥ 15.000.000 |
|  |  |

S.v.p. volledig invullen en ondertekenen:

Ondertekenaar verklaart bovenstaande naar waarheid te hebben ingevuld en ingevuld te hebben met goedkeuring van het bedrijf.

**Koper:**

Naam: Datum:

Functie: Plaats:

Handtekening:

**Bedrijf dat overgenomen wordt:**

Naam: Datum:

Functie: Plaats:

Handtekening: