

Zahlstellenregister

Fragebogen zur Erteilung einer Zahlstellenregister-Nummer (ZSR-Nr.)

Unleserliche und unvollständig ausgefüllte Fragebogen werden retourniert!

Basisdaten	
Standort-Kanton	
GLN Global Location Number (früher EAN-Code)	
Unternehmens-Identifikations-Nummer (UID) falls vorhanden	
Rechtsform	<input type="checkbox"/> Einzelfirma <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> Genossenschaft <input type="checkbox"/> Verein <input type="checkbox"/> Kollektivgesellschaft <input type="checkbox"/> Andere:
Name und Adresse	
Name der Spitex	
Gewünschte Korrespondenzadresse	<input type="checkbox"/> Adresse der Spitex <input type="checkbox"/> Korrespondenzadresse an Dritte (nur mit entsprechender Vollmacht) Falls nichts angekreuzt wird, übernehmen wir die Adresse der Spitex
Korrespondenzsprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> französisch <input type="checkbox"/> italienisch
Adresse der Spitex (zwingend notwendig für die Erteilung der ZSR-Nummer)	
Zusatzname	
Strasse	
Postfach	
PLZ und Ort	
Telefon	
Fax	
Homepage *)	
E-Mail *)	
Name, Vorname der leitenden Pflegefachperson	
Korrespondenzadresse	
Adresszeile 1	
Adresszeile 2	
Adresszeile 3	
Strasse	
Postfach	
PLZ und Ort	

Zahlstellenregister

Erklärung

Der unterzeichnende Leistungserbringer bestätigt, dass die obenstehenden Angaben richtig sind. Die mit *) bezeichneten Angaben sind optional. Mit der Angabe der Email-Adresse bestätigt der Gesuchsteller, dass er mit der Zustellung der ZSR-Unterlagen und dem weiteren schriftlichen Verkehr über diese E-Mail-Adresse einverstanden ist.

Er verpflichtet sich, sämtliche Änderungen mit dem aktuellen offiziellen Mutationsformular umgehend zu melden, damit eine Nachprüfung der Zulassungsbestimmungen erfolgen kann. Er hat das Recht, jederzeit einen aktuellen Datenauszug zu verlangen.

Der Leistungserbringer bestätigt, von den aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Zahlstellenregisters (AGB ZSR) Kenntnis genommen zu haben und beachtet, dass die ZSR-Nummer bzw. K-Nummer aufgrund der Angaben in diesem Formular erteilt wird. Falsche oder unvollständige Angaben können ebenso wie das Unterlassen von Mutationsmeldungen zu Problemen bei der Bezahlung der erbrachten Leistungen führen. Sämtliche Haftpflichtansprüche im Zusammenhang mit der Erteilung oder allfälligen Nichterteilung der ZSR-Nummer und sind ausdrücklich ausgeschlossen.

Es gilt die aktuelle Gebührenordnung. Die ZSR-Nummer wird administrativ für den Zeitraum von 5 Jahren ausgestellt und kann anschliessend verlängert werden.

Im Übrigen gilt das aktuelle ZSR-Bearbeitungsreglement, welches auf der Web-Seite der SASIS AG www.zahlstellenregister.ch eingesehen werden kann.

Ort und Datum

Unterschrift

Fragebogen und Dokumente senden an:

SASIS AG, Ressort ZSR, Postfach 3841, 6002 Luzern 2 Universität