



Anfrageformular an PVK / Ressort Tarife

Ich bin / wir sind: eine Versicherung Ein Vertragslieferant
Die Anfrage richtet sich an: die PVK das Ressort Tarife (des Verbands)

1. Registration anfragende Stelle

Vorname _____ Name _____
Firma _____
Strasse / Nr. _____
PLZ _____ Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____
Versicherung _____

2. Gegenpartei (z.B. IV-Stelle, SUVA, Vertragslieferant)

Vorname _____ Name _____
Kontaktperson _____ Kontaktperson _____
Firma _____
Strasse / Nr. _____
Adresszusatz _____
PLZ _____ Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____

3. Versicherte Person

Vorname _____ Name _____
Firma _____
Strasse / Nr. _____
Adresszusatz _____
PLZ _____ Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____
AHV-Nummer _____

4. Kurze Beschreibung des Anliegens

5. Konkrete Anfrage

6. Beilagenverzeichnis

(z.B. Verordnungen, KV, Rechnungen, Fotodokumentationen, Schriftverkehr mit Versicherungen etc.)

Beilage 1

Beilage 2

Beilage 3

Beilage 4

Falls

weitere

7. Einverständniserklärung

- Mit der Einreichung dieses Antrags nehmen Sie davon Kenntnis, dass dieser der Gegenpartei (z.B. IV-Stelle, SUVA, Vertragslieferant) unterbreitet werden kann. Sie erklären sich zudem damit einverstanden, dass der Verband Fuss & Schuh den Antrag/Fall der Paritätischen Vertrauenskommission PVK Verband Fuss & Schuh - IV/UV/MV weiterleiten bzw. delegieren kann.

Der aus diesem Antrag / dieser Anfrage entstehende Aufwand wird dem Antragsteller / der anfallenden Stelle zu CHF 120.00 / h zuzüglich MwSt in Rechnung gestellt. Einfache Anfragen, die weniger als 15 Minuten Zeit in Anspruch nehmen, werden nicht in Rechnung gestellt.



Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular inkl. Beilagen **ausschliesslich** an unsere Datenschutzkonforme E-Mail-Adresse: fus@osm-hin.ch