

Zahlstellenregister

Ein- und Austritt Kontroll-Nummer (K-Nummer)

Angestellte psychologischen Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen

K-Nummern werden an Personen erteilt, welche im Anstellungsverhältnis tätig sind. Bitte verwenden Sie dieses Formular für die Meldung eines Eintrittes, bzw. Austrittes von einem angestellten psychologischen Psychotherapeuten oder einer angestellten psychologischen Psychotherapeutin. Die Bedingungen und Erläuterungen im Zusammenhang mit K-Nummernerteilung entnehmen Sie bitte dem Merkblatt unter www.sasis.ch/de/1057.

| Arbeitgeber | |
|--|---|
| ZSR-Nummer des Arbeitgebers | |
| Name des Arbeitgebers | |
| Eintritt psychologischer Psychotherapeuten oder psychologische Psychotherapeutin | |
| <input type="checkbox"/> leitend (eine Person muss leitend sein - Ansprechperson) <input type="checkbox"/> nicht leitend | |
| Anrede | <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr |
| Name | |
| Vorname | |
| GLN der angestellten Person | |
| Geburtsdatum | (Tag/Monat/Jahr) |
| Angestellt ab | (Tag/Monat/Jahr) |
| Bereits erteilte persönliche ZSR-Nummer | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ZSR-Nummer |
| Bereits erteilte persönliche K-Nummer | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, K-Nummer |
| Einzureichende Dokumente | |
| <input type="checkbox"/> Kantonale Bewilligung für die Berufsausübung als psychologischen Psychotherapeut oder Psychotherapeutin <input type="checkbox"/> Kantonale Bestätigung, dass die Kriterien gemäss Art. 50c lit. a und b KVV erfüllt sind | |

Zahlstellenregister

| Austritt psychologischer Psychotherapeuten oder psychologische Psychotherapeutin | |
|---|---------------------|
| K-Nummer | |
| Name | |
| Vorname | |
| Austritt per | (Tag/Monat/Jahr) |
| Erklärung | |
| <p>Der unterzeichnende Arbeitgeber bestätigt, dass die obenstehenden Angaben richtig sind und er von den aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Zahlstellenregisters (AGB ZSR) Kenntnis genommen hat. Die K-Nummer wird aufgrund der Angaben in diesem Formular erteilt. Falsche oder unvollständige Angaben können ebenso wie das Unterlassen von Mutationsmeldungen zu Problemen bei der Bezahlung der erbrachten Leistungen führen. Jegliche Haftung im Zusammenhang mit der Erteilung oder allfälligen Nichterteilung der K-Nummer wird ausdrücklich ausgeschlossen.</p> <p>Es gelten die aktuelle Gebührenordnung und das ZSR-Bearbeitungsreglement. Beide Dokumente sowie die aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen können auf der Website der SASIS AG www.sasis.ch/de/634 eingesehen werden.</p> <p>Das Antragsformular muss durch eine hierfür zeichnungsberechtigte Person unterschrieben werden.</p> | |
| Ort und Datum | Unterschrift |
| _____ | _____ |
| | Vorname Name |
| | _____ |
| | Funktion |
| | _____ |

Formular und Dokumente senden an:

SASIS AG, Zahlstellenregister, Bahnhofstrasse 7, Postfach, 6002 Luzern