

## Registre des codes-créanciers

### Formulaire de demande pour l'obtention d'un numéro du registre des codes-créanciers (n° RCC)

(Le genre masculin s'applique par analogie aux personnes de sexe féminin)

Données de base	
Canton d'implantation	
GLN (Global Location Number)	
IDE (numéro d'identification des entreprises)	
Nom de l'entreprise/de l'établissement	
Raison sociale d'après le registre du commerce	
Forme juridique	<input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> Sàrl <input type="checkbox"/> coopérative <input type="checkbox"/> association <input type="checkbox"/> fondation <input type="checkbox"/> institution de droit public <input type="checkbox"/> société en nom collectif <input type="checkbox"/> société en commandite simple <input type="checkbox"/> autre:
Langue de correspondance	<input type="checkbox"/> allemand <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> italien
Adresse de l'entreprise / de l'établissement	
Complément d'adresse	
Rue	
Case postale	
NPA / lieu	
Téléphone	
Téléphone portable	
Télécopie	
Site Internet	
Adresse e-mail	
Adresse de correspondance d'un tiers (procuration obligatoire)	
Société	
Titre de civilité	
Nom	
Prénom	
Complément d'adresse	
Rue	
Case postale	
NPA / lieu	
Pays	

## Registre des codes-créanciers

Téléphone	
Téléphone portable	
E-mail	
<b>Opérations de paiement (les champs relatifs au titulaire du compte doivent obligatoirement être complétés)</b>	
Facturation via des tiers (office d'encaissement)	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Caisse des médecins <input type="checkbox"/> swisscom health SA <input type="checkbox"/> Caisse des médecins-dentiste <input type="checkbox"/> VSA-IFAK <input type="checkbox"/> IFAK-DATA <input type="checkbox"/> OFAC <input type="checkbox"/> autre facturation, <b>joindre un bulletin de versement</b>
Titulaire du compte: nom	
Titulaire du compte: nom supplémentaire	
Titulaire du compte: rue	
Titulaire du compte: case postale	
Titulaire du compte: NPA / lieu	
Type de compte	<input type="checkbox"/> compte postal <input type="checkbox"/> compte bancaire
Numéro de clearing	
Numéro de compte	
IBAN (21 chiffres)	
Nom de la banque	
En cas de facturation électronique via un numéro BVR	n° BVR (9 chiffres) 0 1 _ _ _ _ _ <b>joindre un bulletin de versement</b>
<b>Statut</b>	
Date d'ouverture du cabinet	(jour / mois / année)
Veuillez noter que la date d'ouverture ne peut précéder la date de validité de l'autorisation d'exploitation. Les assureurs peuvent refuser les prestations fournies avant cette date.	
<b>Documents à transmettre (pour plus de détails, voir la notice informative)</b>	
<input type="checkbox"/> autorisation cantonale d'exploitation <b>ou</b> confirmation du canton indiquant que le droit cantonal ne prévoit pas d'autorisation d'exploitation	
<input type="checkbox"/> convention avec un assureur-maladie, une communauté d'achat (tarifsuisse sa, HSK,...) ou la SVK (Fédération suisse pour tâches communes des assureurs-maladie)	

## Registre des codes-créanciers

### Déclaration

Le fournisseur de prestations soussigné confirme l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus.

Il s'engage à signaler sans délai tout changement à l'aide du formulaire de mutation officiel, afin de permettre la vérification des conditions d'admission. Le demandeur est en droit d'exiger à tout instant un relevé actuel des données.

Le fournisseur de prestations confirme avoir pris connaissance des conditions générales du registre des codes-créanciers actuellement en vigueur (CG RCC) et prend note que le numéro RCC ou le numéro C sont attribués sur la base des informations contenues dans le présent formulaire. Toute information fautive ou incomplète ainsi que la non-communication des mutations peuvent générer des problèmes de paiement pour les prestations fournies. Toute responsabilité en lien avec l'attribution ou la non-attribution d'un numéro RCC ou d'un numéro C est expressément exclue.

Le numéro RCC est attribué pour une durée de cinq ans; ils peuvent ensuite être reconduits.

Le règlement sur les taxes et le règlement de traitement RCC actuellement en vigueur s'appliquent. Ces deux documents peuvent être consultés sur le site Web de SASIS SA [www.sasis.ch/fr/634](http://www.sasis.ch/fr/634), sous la rubrique «Bases juridiques».

Le formulaire de demande doit être signé par une personne habilitée à signer.

**Lieu et date**

**Signature**

---

---

**Prénom nom**

---

**Fonction**

---

Le formulaire de demande et les documents sont à envoyer à:

**SASIS AG, Zahlstellenregister, Postfach 3841, 6002 Luzern 2 Universität**