

Antrag auf Erstattung von Ersatzbeschaffungen defekter TI-Komponenten

Ausgefülltes Formular bitte senden an:

Kassenärztliche Vereinigung Hamburg
IT-Datenmanagement, Datamining und Telematik
Humboldtstraße 56
22083 Hamburg

Fax: 040 / 22 80 2 - 420

E-Mail: online-services@kvhh.de

lesbarer Praxisstempel

Ich beantrage hiermit die Erstattung defekter TI Hardwarekomponente(n) für folgende Betriebsstättennummer nach § 6 Abs. 9 der TI Finanzierungsvereinbarung (Anlage 32 BMV-Ä).

Eine Erstattung kann nur erfolgen sofern das Budget für defekte TI Komponenten noch nicht aufgebraucht ist.

Angaben zum Antragsteller (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

(N)BSNR*	Name, Vorname*
LANR*	Telefonnummer*
Straße, Hausnummer*	PLZ, Ort*
E-Mail-Adresse*	

Defekte TI Hardwarekomponente(n)

Konnektor* stationäres Kartenterminal mobiles Kartenterminal

Erforderliche Nachweise für den Antrag auf Kostenerstattung:

- Rechnungskopie der ausgetauschten defekten TI Komponente(n) / Ersatzbeschaffung

Ich bestätige, dass für die o.g. TI Hardwarekomponente(n) keine Versicherungs- oder Gewährleistungsansprüche (z.B. durch Garantie gegenüber dem Hersteller) zum Zeitpunkt des Hardwaretausches bestanden hat und auch keine Erstattung durch Dritte (Versicherung) erfolgt ist oder beantragt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift des Praxisinhabers

* Wenn das Sicherheitszertifikat des Konnektors zum Zeitpunkt des Defekts eine Restlaufzeit von unter 6 Monaten aufwies besteht Anspruch auf die Konnektortauschpauschale aufgrund des Ablauf des Sicherheitszertifikates. In diesem Fall findet **keine** Erstattung statt.