

Kassenzahnärztliche Vereinigung Rheinland-Pfalz
Referat Telematikinfrastruktur
Isaac-Fulda-Allee 2
55124 Mainz

Antrag auf Austausch defekter TI-Komponenten

Praxis _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Folgende defekte TI-Komponenten mussten im Jahr*) _____ ersetzt werden:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Konnektor | <input type="checkbox"/> Praxisausweis SMC-B |
| <input type="checkbox"/> Stationäres Kartenterminal | <input type="checkbox"/> Heilberufsausweis eHBA |
| <input type="checkbox"/> Mobiles Kartenterminal | <input type="checkbox"/> Smartcard gSMC-KT |

Rechnungsbetrag EUR _____ (brutto)

Hiermit bestätige ich, dass

- die durchgeführte Ersatzbeschaffung auf eigene Kosten erfolgte und keine Garantie- oder Gewährleistungsansprüche gegenüber dem Hersteller geltend gemacht werden konnten
- und der Ablauf der Karten- oder Gerätezertifikate (insbesondere SMC-B) nicht der Grund für die Ersatzbeschaffung(en) war.

Auf Nachfrage der KZV RLP werde ich die Rechnung(en) für die Ersatzbeschaffung(en) nachreichen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift