

## Auftrag an Clearingstelle des SAV

GVA GmbH  
Clearingstelle SAV  
Strahlenbergerstraße 112  
63067 Offenbach



Fax: 069-79200521

Datum: \_\_\_\_\_

### Beauftragung der Clearingstelle des SAV

Hiermit beauftragen wir die Clearingstelle des SAV mit der Bearbeitung der von uns eingesandten Hilfsmittelrezepte, für die das elektronische Kostenvoranschlagsverfahren nicht zwingend erforderlich ist, zwecks Erstellung/Einholung eines Kostenvoranschlages bei der jeweiligen Krankenkasse.

Die monatliche Gebühr in Höhe von derzeit € 35,00 zuzüglich Mehrwertsteuer wird halbjährlich in Rechnung gestellt.

Die Leistung der Clearingstelle wird nach dem jeweils aktuellen Stand der Verträge mit den Krankenkassen und dem ABDA Stamm Plus V für Hilfsmittel erbracht. Eine Haftung für die Richtigkeit der Angaben wird ausgeschlossen.

Dieser Auftrag kann mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Quartals gekündigt werden.

Name der Apotheke: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

IK: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift