

Rücktrittserklärung

zum kantonalen Physiotherapie-Tarifvertrag vom 1. Januar 2018, basierend auf Tarifstruktur vom 1.1.2018

mit den tarifsuisse ag angeschlossenen, vertragschliessenden Krankenversicherern

1.	<p>Ich / unsere Organisation tritt vom kantonalen Tarifvertrag mit dem im ZSR-hinterlegten Adressinformationen zurück¹.</p> <p>Ich / wir senden die Rücktrittserklärung per Post an folgende Adresse :</p> <p>tarifsuisse ag Vertragsbeitrittsmanagement Römerstrasse 20 4502 Solothurn</p>						
2. Angaben Physiotherapeut/ Organisation der Physiotherapie	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">Daten Antragsteller</td> </tr> <tr> <td>Für physioswiss-Mitglieder: Mitglied-Nr.*</td> </tr> <tr> <td>ZSR-Nr.*</td> </tr> <tr> <td>GLN-Nr.* <small>(ehem. EAN-Code)</small></td> </tr> <tr> <td>Name*</td> </tr> <tr> <td>PLZ Ort*</td> </tr> </table>	Daten Antragsteller	Für physioswiss-Mitglieder: Mitglied-Nr.*	ZSR-Nr.*	GLN-Nr.* <small>(ehem. EAN-Code)</small>	Name*	PLZ Ort*
Daten Antragsteller							
Für physioswiss-Mitglieder: Mitglied-Nr.*							
ZSR-Nr.*							
GLN-Nr.* <small>(ehem. EAN-Code)</small>							
Name*							
PLZ Ort*							

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en

Kopie geht an :
 physioswiss, Centralstrasse 8b, 6210 Sursee

¹ Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Sie wahrscheinlich Schwierigkeiten in der Abrechnung mit den Krankenversicherern haben werden, wenn Sie weiterhin im KVG Leistungen erbringen wollen, aber keinem Tarifvertrag mehr angehören. Prüfen Sie deshalb, ob Sie einem anderen Vertrag beitreten können respektive möchten

* Pflichtfelder