

An
Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG
Edmund-Rumpler-Str. 2
51149 Köln-Gremberghoven

E-Mail: schwarz@gress-druck.de
oder
Fax: 01805 / 00 24 25 431

Bestellformular zum HZV-Vertrag mit der IKK classic

Betriebsstättennummer:	Arztnummer:
Telefon-, Faxnummer:	Absender / Praxisstempel:
Datum:	

Mit diesem Bestellformular können Sie Unterlagen zum HZV-Vertrag mit der IKK classic für Ihre Praxis anfordern. Bitte kreuzen Sie die von Ihnen benötigten Unterlagen an. Wir bitten um Verständnis, dass pro Bestellung nur die im Kästchen angegebenen Mengen versendet werden können:

Anzahl		Material / Bezeichnung
50	100	Teilnahme- und Einwilligungserklärung Versicherte
		HZV-Beleg