

**Beitrittsgesuch für neuropsychologische Praxen, wenn Sie der Übergangslösung mit HSK/CSS beigetreten sind!**

Ich bin bereits über SVNP der Übergangslösung mit HSK resp. CSS beigetreten. Ich bestätige mit diesem Formular, dass ich damit einverstanden bin, dass ich automatisch als den definitiven Taxpunktwert-Verträgen per 1.4.2021 mit HSK, CSS und tarifsuisse ag Beigetretener/Beigetretene gelte (oder spreche mich dagegen aus, falls ich nicht einverstanden bin).

Ich bestätige, alle im jeweiligen Taxpunktwert-Vertrag geregelten Voraussetzungen zu erfüllen, dem/denen ich beitreten will und die jeweiligen Vertragsbestimmungen vollumfänglich zu akzeptieren und einzuhalten.

**Name und Anschrift des Leistungserbringers**:

|  |  |
| --- | --- |
| Praxis |  |
| ZSR-Nummer |  |
| GLN (global location number) |  |
| Zusatz |  |
| Strasse |  |
| PLZ / Ort |  |

**Name des Beitrittsgesuchsstellers / der Beitrittsgesuchstellerin:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname / Name |  |
| Titel / Funktion |  |
| Mail |  |
| Telefon |  |
| Mitglied SVNP | JA / NEIN (Unzutreffendes bitte streichen) |

**Folgendem/n TPW-Vertrag/-Verträgen möchte ich beitreten / nicht beitreten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TPW-Vertrag per 1.4.2021 von SVNP mit HSK: | O JA, ich trete bei. | O Nein, ich trete NICHT bei. |
| TPW-Vertrag per 1.4.2021 von SVNP mit CSS: | O JA, ich trete bei. | O Nein, ich trete NICHT bei. |
| TPW-Vertrag per 1.4.2021 von SVNP mit tarifsuisse ag: | O JA, ich trete bei. | O Nein, ich trete NICHT bei. |

**Kostenfolgen:**

Der Beitritt zu einem, zwei oder allen drei TPW-Verträgen hat für Sie als SVNP-Mitglied keine Kostenfolgen mehr. Als Nicht-SVNP-Mitglied, das bereits für den Beitritt zur Übergangslösung HSK/CSS eine Beitrittsgebühr bezahlt hat, haben Sie Anrecht auf den kostenlosen Beitritt zu einem, zwei oder allen 3 definitiven TPW-Verträgen. Hingegen werden Sie ab 2023 jährlich eine Vertragslizenzgebühr von CHF 300.00 bezahlen müssen.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: Sekretariat SVNP c/o FSP, Effingerstrasse 15, 3008 Bern

[info@neuropsy.ch](mailto:info@neuropsy.ch), Tel. 031 388 88 20  
Die GLN muss unter <http://www.refdata.ch> beantragt werden, die ZSR-Nr. unter <https://sasis.ch>