

Teilzahlungsantrag für Patienten/Patientinnen



Bitte füllen Sie die folgenden Angaben vollständig aus, damit wir Ihren Antrag bearbeiten können.

Allgemeines

Name Patient/Patientin:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Rechnungsnummer:

Rechnungsdatum:

Gesamtbetrag:

Zahlungart

- SEPA-Lastschriftmandat (siehe Seite 2)
- Überweisung

Auswahl der Ratenzahlungsvariante

- Ratenzahlungen in 3 Monatsraten
- ohne zusätzliche Kosten
 - Mindestrate: 50,00 Euro pro Monat
- Ratenzahlungen in
- Monatsraten (min. 4 / max. 12)
 - Mindestrate: 50,00 Euro pro Monat
 - Einmalige Bearbeitungsgebühr: 15,00 Euro
 - Monatlicher Zinssatz: 0,75 %

Angaben zur gewünschten Ratenzahlung

Fälligkeit der Rate:

- jeweils zum 1. des Monats
- jeweils zum 15. des Monats

Beginn der Ratenzahlung ab:

Wichtige Hinweise

- Die Ratenzahlungsvereinbarung ist nur möglich mit mindestens 3 und höchstens 12 Monatsraten.
- Die Mindestrate beträgt **50,00 Euro** pro Monat.
- Bei Laufzeiten über 3 Raten hinaus fällt eine einmalige Bearbeitungsgebühr von 15,00 Euro sowie monatlich 0,75 % Zinsen an.
- Nach Bewilligung erhalten Sie einen **individuellen Ratenzahlungsplan** von uns. **Dieser gilt nur für die genannte Rechnung.** Zukünftige Forderungen können nicht berücksichtigt werden.

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE34ZZZ00000419367

Mandatsreferenz:
(Rechnungsnummer)

21-

Ich erteile der **Privatärztlichen Verrechnungsstelle Westfalen-Süd rkV** die **Zustimmung**, fällige Zahlungen per SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Gleichzeitig beauftrage ich mein Kreditinstitut, diese Abbuchungen einzulösen.

Hinweis:
Innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum kann ich eine Erstattung des abgebuchten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/-in

Vor- und Nachname:

Straße und Hausnummer:

PLZ / Ort:

Bankverbindung

Kreditinstitut:

BIC

IBAN

Ort, Datum:

Unterschrift Kontoinhaber/-in:

Bei Fragen steht Ihnen unser Forderungsmanagement jederzeit gern unter 02303 25555-400 zur Verfügung.