

Versorgungsauftrag



| | | | |
|-----------------|--|---------------------|--|
| Name, Vorname | | Geb.-Datum | |
| Straße, Hausnr. | | Krankenversicherung | |
| PLZ, Ort | | Versicherungsnummer | |
| Telefonnummer | | Pflegegrad | |
| Mitarbeiter ID | | Pflegebox Nr. | |

1. Versorgungsauftrag

1.1 Hiermit beauftrage ich die Firma Pflegeboxx, mich mit den von mir benötigten und mit der Anlage „Pflegebox Auswahlmöglichkeit“ ausgewählten Pflegehilfsmitteln (zum Verbrauch) zu beliefern.

Die Lieferung soll nach Bewilligung an meine auf dem Antrag auf Kostenübernahme genannte Anschrift erfolgen.

Ich beauftrage die Firma Pflegeboxx meine für den Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel nicht an meine, sondern an folgende Adresse geliefert werden soll:

Empfänger: _____

Anschrift: _____

1.2 Ich erkläre, dass die für mich bestimmten und von der Firma Pflegeboxx zu liefernden Pflegehilfsmittel

monatlich bis zur Vertragskündigung
geliefert werden.

Er kann von beiden Seiten schriftlich mit einer Frist von 1 Monaten zum Monatsende gekündigt werden.

1.3 Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) für den Bezug der zum Verbrauch bestimmten Pflegehilfsmittel habe ich erhalten und akzeptiert.

Über mein Widerrufsrecht bin ich belehrt worden.

2. Einwilligung

2.1 Weiterleitung von Anträgen und Dokumenten Ich bin damit einverstanden, dass die Firma Pflegeboxx Anträge, Lieferdaten, Dokumentation und Abrechnungsdaten an die Kostenträger und Lieferanten weiterleiten darf.

2.2 Zukünftige Kontaktaufnahme Ich bin damit einverstanden, dass mich die Firma Pflegeboxx im Hinblick auf Veränderungen, Neuerungen oder Ergänzungen meiner Versorgung mit Pflegehilfsmitteln telefonisch und/oder per E-Mail kontaktiert.

3. Datenschutz

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen. Ich gebe meine Zustimmung zur elektronischen Speicherung meiner angegebenen Daten, die ausschließlich für den Bestell- bzw. Versorgungsvorgang verwendet werden.

(Datum) (Unterschrift des/r Pflegebedürftigen oder einer bevollmächtigten Person)

*** **Bestellungen unter der Telefonnummer 015734578101** ***

