

Zusatzbestellungen für Ärzte zur **Telematikinfrastruktur**

1. Wählen Sie Ihr Produkt

Anzahl / Stück Einzelpreis¹⁾

Produktreihe Ingenico ORGA			
1.1	<input type="checkbox"/> ORGA 6141 - Stationäres Kartenterminal (inkl. Netzteil und gSMC-KT)	Stück	610,00 €
1.2	<input type="checkbox"/> gSMC-KT für ORGA 6141 (bei Verlust / Defekt der gSMC-KT)	Stück	61,00 €
1.3	<input type="checkbox"/> Netzteil ORGA 6141*	Stück	25,00 €
1.4	<input type="checkbox"/> Tastaturmatte für ORGA 6141*	Stück	8,90 €
1.5	<input type="checkbox"/> Slotsiegel (4er Pack)*	Stück	5,00 €
1.6	<input type="checkbox"/> ORGA 930M online - Mobiles Kartenterminal (inkl. Netzteil & USB-Ladekabel, zus. SMC-B/eHBA wird benötigt)	Stück	299,00 €
1.7	<input type="checkbox"/> Netzteil ORGA 930M*	Stück	25,00 €
1.8	<input type="checkbox"/> USB Ladekabel für mobiles ORGA 930M*	Stück	35,00 €
Produktreihe CHERRY			
1.10	<input type="checkbox"/> CHERRY ST-1506 Stationäres Kartenterminal (inkl. gSMC-KT)	Stück	616,00 €
1.11	<input type="checkbox"/> gSMC-KT für CHERRY ST-1506 (bei Verlust / Defekt der gSMC-KT)	Stück	61,00 €
Produktreihe ZEMO			
1.14	<input type="checkbox"/> ZEMO VML-GK2 telematik - Mobiles Kartenterminal	Stück	279,00 €
Zubehör secunet Konnektor			
1.15	<input type="checkbox"/> secunet Konnektor Netzteil* (bei Verlust / Defekt des Konnektor Netzteils)	Stück	25,00 €

*zzgl. Versand- und Verpackungskosten

Hinweis: Ihre SMC-B Karte (elektronischer Praxisausweis) und Ihren eHBA (elektronischer Heilberufsausweis) können Sie über unseren Partner medisign online unter www.smc-b.de/i-motion oder www.ehba.de/i-motion beantragen.

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die besonderen Geschäftsbedingungen im Rahmen der Telematikinfrastruktur der I-Motion GmbH in der jeweiligen aktuellen Fassung. Diese können Sie einsehen unter: www.i-motion.de/telematik-agb.

2. Persönliche Angaben

Titel:	Praxisname:
Name:	I-Motion Kunden-Nr.:
Vorname:	Telefon:
Straße / Hausnr.:	Fax:
PLZ / Ort:	E-Mail-Adresse:


3. SEPA-Lastschriftmandat (falls noch nicht erteilt, ansonsten freilassen)

Ich ermächtige hiermit die I-Motion GmbH widerruflich, die Rechnungsbeträge vom genannten Konto im Lastschriftverfahren per Einzugsermächtigung abzubuchen. Die jeweiligen Bedingungen für die Teilnahme am Lastschriftverfahren per Einzugsermächtigung erkenne ich an. ¹⁾Alle Preise sind Nettopreise zzgl. der aktuell gültigen MwSt.

Vorname, Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Ort/Datum	Unterschrift	Praxisstempel
Bestellung direkt per Fax: 0911 / 936 336 - 10 per Post: I-Motion GmbH • Nordring 23 • 90765 Fürth per E-Mail: ti-antrag@i-motion.de		
I-MOTION GmbH Nordring 23 90765 Fürth Geschäftsführer: Robert Wölzlein, Jens Naumann		Amtsgericht Fürth HRB 6992 Finanzamt Fürth Steuernummer: 218/129/20577 USt-IdNr.: DE 193519046 DREG-Nr.: 01/013

Bankverbindung:
 Sparkasse Bamberg
 IBAN: DE07770500000300179249
 BIC: BYLADEM1SKB