

RÜCKLEGUNG DER KASSENVERTRÄGE

| Antragsteller/in | |
|---|--------------------|
| Vorname:..... | Familienname:..... |
| Arzt-Nr.: W..... | SV-Nr.:..... |
| <input type="checkbox"/> Allgemeinmedizin <input type="checkbox"/> Facharzt für:..... | |
| Ordinationsstandort:..... | |
| Wohnadresse:..... | |
| Telefonnummer:..... | E-Mail:..... |

| Kündigung | |
|--|--|
| Hiermit teile ich mit, dass ich per.....die Verträge mit der | |
| <input type="checkbox"/> ÖGK <input type="checkbox"/> BVAEB <input type="checkbox"/> KFA <input type="checkbox"/> SVS <input type="checkbox"/> Gesundenuntersuchungsvertrag/VU | |
| kündige. | |

| Angaben zur ärztlichen Tätigkeit | |
|--|---|
| Ich beende meine ärztliche Tätigkeit: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn nein, weitere ärztliche Tätigkeiten: | |
| Wahlarzt-/Privatordination*: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Ordinations-Adresse: | |
| Wohnsitzarzt*: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Anstellung: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Dienstgeber: | |

.....
Datum und Stempel

.....
Unterschrift Antragsteller/in

* Bei weiterer Tätigkeit als Wahlarzt/Privatarzt oder Wohnsitzarzt muss die Haftpflichtversicherung aufrecht bleiben.

ALLGEMEINE INFORMATIONSTELLEN ZUR BEENDIGUNG DER KASSENPRAXIS

Auskunft zum Thema Wohlfahrtsfonds

Intern:

Ärzttekammer für Wien
Wien 1010, Weihburggasse 10-12
Herr Elias Sirbu
Tel.: 01-51501-1425
sirbu@aekwien.at

Extern:

Wohlfahrtsfonds - Pensionsrecht
Concisa - Altersversorgung
Wien 1030, Traungasse 14-16
Tel.: 01-50172/0
aerzte@concisa.at

Auskunft zum Thema Kassenverträge

Sektion Allgemeinmedizin:

Frau Mag. Gabriella Milinski
01-51501-1222
Fax 01-5126023/1433
milinski@aekwien.at

Sektion Fachärzte:

Frau Sabine Hubmayr
Tel. 01-51501-1259
Fax 01-5126023/1259
hubmayr@aekwien.at

Beratung zur ärztlichen Tätigkeit nach Beendigung der Kassenpraxis

Die Standesführung der Ärztekammer für Wien erledigt die Eintragung der Änderungen in die Ärzteliste und berät Sie zu den Themen Privatpraxis, Wohnsitzarzt, Berufseinstellung und Mitgliedschaft.

Erreichbarkeit: Tel. 01-51501 DW 1205, 1206, 1260, 1296
Fax: 01-51501/1429
standesfuehrung@aekwien.at

Bitte beachten Sie bei Beendigung der kassenärztlichen Tätigkeit **Kündigungsfristen** für Gina-Box bzw. Software-Verträge, Haftpflichtversicherung (wenn Sie nicht mehr ärztlich tätig sein werden), sowie Kündigungsfristen des Personals, Miete und Strom.