

Der Patientenservice der PVS <u>Reiss GmbH</u>

Bei Fragen: 07732/94 05-0 E-Mail: kontakt@pvs-reiss.de







Wir bieten Ihnen einfache Ratenzahlungsmöglichkeiten.

> Strandbadstr. 8 78315 Radolfzell am Bodensee

PVS Reiss GmbH



Verrechnungsstelle für Heilberufe. Individuell. Persönlich. Inhabergeführt.

- für den Dentalbereich
- für Ärzte und Kliniken
- für Heilpraktiker
- für die Pflege



PVS Reiss GmbH

Strandbadstr. 8
78315 Radolfzell am Bodensee
Tel. 07732-94050
Fax 07732-9405299
kontakt@pvs-reiss.de www.pvs-reiss.de



Gut, dass Sie hier Patient sind!

Wir bieten Ihnen einfache Ratenzahlungsmöglichkeiten.

o: Shutterstock/Y. Arcus; A. Lingnau. Stand: 01.10.20







Gut, dass Sie hier Patient sind

Sie haben gut gewählt. Ihr Arzt / Ihre Ärztin ist unser Vertragspartner, wir übernehmen für ihn die Erstellung und den Versand der Rechnung. Sie haben dadurch viele Vorteile: Unter anderem bieten wir Ihnen den Service einer bequemen Ratenzahlung an. Eine mögliche Mehrbelastung kann so auf mehrere Monate verteilt werden.

Ihre Wunschbehandlung muss kein Wunsch bleiben, denn wir bieten gute Konditionen:

Beispiel:

Rechnungsbetrag = Nettodarlehensbetrag: 600,00 €

Teilzahlung bis



MONATSRATEN

Gewünschte Laufzeit: 6 Monate Monatlicher Ratenbetrag: 100,00 € Gesamtbetrag: 600,00 €

> Fester Sollzinssatz: 0% p.a. Effektiver Jahreszins: 0% p.a.

Bearbeitungsgebühr: 0%

Bearbeitungsgebühr: 1%

Beispiel:

Rechnungsbetrag = Nettodarlehensbetrag: 3.000,00 €

Teilzahlung bis



MONATSRATEN

Gewünschte Laufzeit: 48 Monate Monatlicher Ratenbetrag: 76,49 € Gesamtbetrag: 3.671,30 € Fester Sollzinssatz: 9,75% p.a. Effektiver Jahreszins: 10,47% p.a.

Weiterer Vorteil: Flexibler Zahlungsbeginn

Bei Ratenvereinbarungen über mehr als 6 Monatsraten kann der Zahlungsbeginn von Ihnen innerhalb der ersten 6 Monate sogar individuell festgelegt werden.

Ihre Wunschfinanzierung auf der Webseite berechnen!

Mit dem pvs Reiss Teilzahlungsrechner auf unserer Webseite können Sie Laufzeit und Höhe Ihrer Raten be-



stimmen und die Variablen nach Ihren Bedürfnissen anpassen.

Mit dieser Teilzahlungsmöglichkeit können Sie sich wertvolle, hochwertige, medizinische Leistungen ermöglichen und Ihren Wunsch

nach einer individuellen Behandlung verwirklichen.

www.pvs-reiss.de/patienten/teilzahlungsrechner

Weitere Details und Informationen zu Ihrer Wunschfinanzierung finden Sie auf der Webseite.



Ihr Weg zur Finanzierung ist einfach:

Nachdem Sie die Rechnung durch die pvs Reiss erhalten haben, können Sie sich telefonisch mit uns in Verbindung setzen, um die Einzelheiten der Ratenvereinbarung zu besprechen (Höhe und Anzahl der Raten, etc.) oder Sie füllen nebenstehendes Formular aus und schicken es per Post. Noch einfacher geht es online über die Webseite. Sie erhalten dann den Ratenzahlungsvertrag, unterschreiben diesen und schicken ihn an uns zurück. Auf Wunsch können Sie bei uns auch das bequeme Lastschriftverfahren nutzen.

Ja, ich möchte das Teilzahlungsangebot nutzen!

Nach Erhalt der Rechung ausfüllen und in der Praxis abgeben oder im Briefumschlag an die pvs Reiss senden.

Persöi	nlicl	he A	ngo	ıbe	n												
Name/Vo	rname	e, ggf.	Gebui	rtsna	me												_
Geburtsdo	atum/	'Gebur	tsort														_
Straße/Ho	ıusnur	mmer															_
PLZ/Ort																	_
Tel. (privat o	der geso	chäftlich)															_
 Arbeitgeb																	_
Ihre W	'uns	schf	inaı	nzie	erun	g:											
Ratenanzo	ahl (m	ax. 60)				Hè	öhe	der	Mor	natsi	rate	(min	id. 2	0,00) Eur	0)
 Zahlungsb	peginr	n															_
Rechnung Lasts			inzu	ıgs	erm		Rech hti		_		ner	una	Keci	nnur	igso	Іати	m
IBAN																	
BIC																	_
Bank																	
Ort/Datur	m /l lmi		:64 A m		tallas.												
Ori/Daiui	11/ 0111	ierscni	III AIII	irags	relier												
Ort/Datur	n/Un1	terschr	ift Kor	ntoin	haber	(falls A	Antrag	stelle	er nich	ıt Kon	toinh	aber)					-
Hiermit wi mächtigt, genannte führender	rd die die je Konte	PVS R weils f	eiss G älliger erford	mbH n Bet erlich	, Strar räge v e Dec	ndba ron n kung	dstr. neine nicl Einle	. 8, 7 em I ht a ösur	8315 Kont ufw	5 Ra to a eist, Teile	dolf bzul	zell, ouch steht	en. seit	Wen tens werd	n des des len i	as o kor m L	b n'

Bei Fragen: 07732/94 05-0 E-Mail: kontakt@pvs-reiss.de

späteren Änderungen Ihrer Kontoangaben.