



Der Patientenservice der PVS Reiss GmbH

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



**Wir bieten Ihnen einfache
Ratenzahlungsmöglichkeiten.**

Bitte in der Praxis abgeben oder im Briefumschlag versenden!

PVS Reiss GmbH
Strandbadstr. 8
78315 Radolfzell am Bodensee



**Verrechnungsstelle für Heilberufe.
Individuell. Persönlich. Inhabergeführt.**

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

pvs»reiss

PVS Reiss GmbH

Strandbadstr. 8
78315 Radolfzell am Bodensee
Tel. 07732 - 94 05 0
Fax 07732 - 94 05 299
kontakt@pvs-reiss.de www.pvs-reiss.de



Gut, dass Sie hier Patient sind!

**Wir bieten Ihnen einfache
Ratenzahlungsmöglichkeiten.**

Foto: Shutterstock/Y. Arcus, A. Lingnau, Stand: 01.10.2024



pvs»reiss



Der Patientenservice der PVS Reiss GmbH

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

6⁺

MONATSRATEN
zins- und kostenfrei

Gewünschte Laufzeit: 6 Monate
Monatlicher Ratenbetrag: 100,00 €
Gesamtbetrag: 600,00 €
Fester Sollzinssatz: 0% p.a.
Effektiver Jahreszins: 0% p.a.
Bearbeitungsgebühr: 0%

Beispiel:

Rechnungsbetrag = Nettodarlehensbetrag: 3.000,00 €

Teilzahlung
bis

60⁺

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.
Bearbeitungsgebühr: 1%

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 bestimmen 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 Rechnung ausfüllen und in der Praxis abgeben oder im Briefumschlag an die pvs Reiss senden.

Persönliche Angaben	
Name/Vorname, ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum/Geburtsort	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Tel. (privat oder geschäftlich)	
Arbeitgeber	
Ihre Wunschfinanzierung:	
Ratenanzahl (max. 60)	Höhe der Monatsrate (mind. 20,00 Euro)
Zahlungsbeginn	
Rechnungsbetrag	Rechnungsnummer und Rechnungsdatum
Lastschrift-Einzugsermächtigung	
IBAN	
BIC	
Bank	
Ort/Datum/Unterschrift Antragsteller	
Ort/Datum/Unterschrift Kontoinhaber (falls Antragsteller nicht Kontoinhaber)	
Hiermit wird die PVS Reiss GmbH, Strandbadstr. 8, 78315 Radolfzell, bis auf Widerruf ermächtigt, die jeweils fälligen Beträge von meinem Konto abzubuchen. Wenn das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bitte verständigen Sie uns bei Abweichungen oder späteren Änderungen Ihrer Kontoangaben.	
6YJ: fU[Yb. \$++' &#- (\$)! \$''9A U]. _cbtU_h4 dj g fYjgg'XY	