Anlage 3 – Kontaktdaten

pharmazeutisches Unternehmen: _____

Ansprechpartner/in Vertragswesen

Herr/Frau: _____

Straße Hausnummer: _____

PLZ Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Fax: _____

weitere Ansprechpartner/innen (*wenn seitens pU gewünscht)

Herr/Frau: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Adresse Abrechnungen

Abteilung: _____

Straße Hausnummer: _____

PLZ Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Sonstige Hinweise seitens pU (z.B. Rechnung nur per Mail o.Ä.):

_____

_____

_____

_____

_____

Ansprechpartner der IKK classic

IKK classic
Geschäftsbereich Arznei-, Heil- & Hilfsmittel
Herr Anton Luft
Bereich Verträge Arznei- und Heilmittel - Lieferunfähigkeiten/Änderungen PZN
E| open-house@ikk-classic.de
T| 0351 4292-316053

IKK classic
Geschäftsbereich Arznei-, Heil- & Hilfsmittel
Frau Marie Pönitz
Bereich Verträge Arznei- und Heilmittel- Abrechnung von Rabattverträgen
E| rv-abrechnung@ikk-classic.de
T| 0351 4292-316048