

KÜNDIGUNG

TSE-KASSENBUCH

Antrag zur Kündigung des TSE-Kassenbuchs.

Bitte senden Sie die Kündigung per E-Mail an: bestellung.arztsysteme.de@cgm.com

Zur Identifizierung Ihrer Praxis tragen Sie bitte Ihre Kundennummer, Ihren Praxisnamen, Ihre BSNR und Ihre Praxisanschrift ein.

VERTRAGSNEHMER	
Praxisname*	Betriebsstätten-Nummer (BSNR)* CGM ALBIS-Kunden-Nr.*
Praxisanschrift*	

Bitte teilen Sie uns Ihr Wunschdatum für die Kündigung des **TSE-Kassenbuchs** mit. Sie erhalten eine entsprechende Bestätigung nach Eingang der Kündigung. Die Kündigungsfristen können dem Hauptvertrag entnommen werden.

Nach Vertragsende erhalten Sie einen DSFinV-K Export (standardisierter Export von Daten aus elektronischen Aufzeichnungssystemen mit TSE). Anschließend werden wir Ihre Daten auf den CGM Servern als auch auf der TSE unwiederbringlich löschen. Bitte überprüfen Sie Ihren DSFinV-K Export auf Vollständigkeit und Korrektheit.

KÜNDIGUNG DES TSE-KASSENBUCHS
Hiermit künde ich das TSE-Kassenbuch zu folgendem Wunschdatum:

Mit Unterschrift der/des Vertragsnehmer/s werden die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der CompuGroup Medical Deutschland AG, Produktbereich ALBIS akzeptiert sowie die Richtigkeit der Angaben auf diesem Formular bestätigt. Die aktuellen AGB können jederzeit auf cgm.com/albis-agb eingesehen werden. Nebenabreden jeglicher Art bedürfen der Schriftform und sind vor Vertragsschluss von der CompuGroup Medical Deutschland AG zu bestätigen. Den Änderungsantrag zum TSE-Kassenbuch finden Sie unter cgm.com/tse-kassenbuch.

Ort/Datum Unterschrift der/des Vertragsnehmer/s

Ort/Datum Unterschrift Produktbereich ALBIS Wartungsbeginn

In diesem Dokument wird ausschließlich die männliche Anrede (generisches Maskulinum) verwendet. Dies dient lediglich der Übersichtlichkeit und besseren Lesbarkeit. Natürlich möchten wir damit auch alle anderen Geschlechter ansprechen. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichwohl für alle Geschlechter.

* Pflichtangaben sind mit einem Stern gekennzeichnet.