

**BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM NEUEN ADMINISTRATIVVERTRAG ZWISCHEN DEM SCHWEIZERISCHEN APOTHEKERVERBAND (PHARMASSUISSE) UND DER ASSURA BASIS SA (ASSURA)**

Administrativvertrag vom Dezember 2019 (gültig ab 01.01.2020)  
zwischen pharmaSuisse und Assura

Ich bin nach KVG zugelassener Apotheker/zugelassene Apothekerin und **erkläre hiermit (mit Einverständnis des Besitzers/Eigentümers) den Beitritt zum Administrativvertrag** zwischen pharmaSuisse und Assura. Ich kenne die Rechte und Pflichten dieses Administrativvertrages. Die Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung gilt als Schuldanererkennung im Sinne von Art. 82 SchKG für die gemäss Art. 8 Abs. 1 des Administrativvertrages geschuldeten Beiträge. Ich bin damit einverstanden, dass pharmaSuisse meine Daten Assura zum Zwecke des Vertragsmanagements zur Verfügung stellt.

Verantwortliche(r) Apotheker/In: \_\_\_\_\_

Apotheker/In (nur bei Co-Verwaltung): \_\_\_\_\_

**und/oder**

Besitzer Apotheke(n): \_\_\_\_\_

Apotheke: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

GLN-Nummer Apotheke: \_\_\_\_\_

ZSR-Nummer Apotheke: \_\_\_\_\_

Stempel Apotheke/Firma

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en):  
\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie die rechtsgültig unterzeichnete Beitrittserklärung an folgende Adresse:

pharmaSuisse, Abteilung Märkte & Daten, Stationsstrasse 12, 3097 Liebefeld

Für Auskünfte stehen wir Ihnen unter [info@pharmasuisse.org](mailto:info@pharmasuisse.org) (Stichwort: «Administrativvertrag Assura») gerne zur Verfügung.