

Anmeldung HIN DIETS Abo für SVDE Mitglieder

1 Vertragsnehmer (Organisation und Person)

Organisation	<input type="text"/>	GLN-Nr. Organisation	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	ZSR-Nr. Organisation	<input type="text"/>
Adresse 2	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>	Telefon (Zentrale)	<input type="text"/>
Korrespondenzsprache <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Französisch			
Vertragsnehmer (Person)			
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Bevorzugte Korrespondenzart	<input type="checkbox"/> E-Mail (HIN) <input type="checkbox"/> Brief <input type="checkbox"/> E-Mail (privat) <input type="checkbox"/> Telefon
Titel	<input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof.	Verband (z.B. FMH)	<input type="text"/>
Berufsbezeichnung	<input type="text"/>	Mitgliedsnummer	<input type="text"/>
Fachtitel	<input type="text"/>	E-Mail (privat)	<input type="text"/>
Vorname(n)	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	Mobile	<input type="text"/>
GLN-Nr. Person	<input type="text"/>		
ZSR-Nr. Person	<input type="text"/>		
Rechnungsadresse (falls abweichend)			
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Korrespondenzsprache	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Französisch
Titel	<input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof.	Telefon	<input type="text"/>
Vorname(n)	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Adresse 2	<input type="text"/>
Organisation	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>

2 Wahl der HIN Identität (Details Seite 2)

Persönliche HIN Identität für den Vertragsnehmer

Gewünschte E-Mail-Adresse @hin.ch
z.B. vorname.nachname@hin.ch

Ja, der Anmeldung ist eine Ausweiskopie (Pass oder ID) beigelegt.

oder

Unpersönliche HIN Identität für die Organisation

Gewünschte E-Mail-Adresse @hin.ch
z.B. firma@hin.ch

Name des Teams
(unpersönliche Identität)

Anmeldung HIN DIETS Abo für SVDE Mitglieder

Details zu den HIN Identitätstypen		
	Persönliche HIN Identität	Unpersönliche HIN Identität
Beschreibung	<p>Diese HIN Identität ist eindeutig einer Person zugeordnet. Es handelt sich um einen elektronischen Identitätsnachweis für eine Person.</p> <p>Empfohlene Wahl der E-Mail-Adresse: <i>dr.vorname.name@hin.ch, dr.name@hin.ch, vorname.name@hin.ch</i></p> <p>Auf Wunsch des Vertragsnehmers kann die E-Mail-Adresse mit Organisationsbezug gewählt werden: Bsp.: <i>name.praxisname@hin.ch</i></p>	<p>Diese HIN Identität ist eindeutig einer Institution (Praxis/Firma/Organisation) zugeordnet. Es handelt sich um einen elektronischen Identitätsnachweis für eine Institution.</p> <p>Empfohlene Wahl der E-Mail-Adresse: <i>praxis.carl.muster@hin.ch, praxisname@hin.ch, firma@hin.ch</i></p>
Verwendungszweck	<p>Zugriff auf Daten und Webdienste, für die eine spezifische Person berechtigt ist.</p> <p>Beispiele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Persönliche E-Mail-Korrespondenz (HIN-Postfach der Person) • Sicheren Zugriff auf zahlreiche HIN geschützte Anwendungen • Sichere Zusammenarbeit im geschützten Mitgliederbereich auf HIN Home 	<p>Zugriff auf Daten und Webdienste, für die eine spezifische Institution berechtigt ist bzw. die Mitarbeitenden dieser Institution.</p> <p>Beispiele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • E-Mail Korrespondenz der Institution (HIN-Postfach der Praxis/Firma/Organisation) • Abwicklung von administrativen Aufgaben (Rechnungsdatenanlieferung beim TrustCenter, Covercard Service, etc.)
Rechte / Pflichten	<p>Der berechtigte Benutzer der persönlich HIN Identität alleine darf die Identität verwenden oder Mutationen an der Identität vornehmen.</p> <p>Die HIN Identität ist persönlich und nicht übertragbar. Der Organisationsbezug einer bestehenden persönlichen HIN Identität kann gewechselt werden.</p>	<p>Der Vertragsnehmer ist für den Einsatz der unpersönlichen HIN Identität verantwortlich.</p>
Bedingung	<p>Ausweiskopie (Pass oder ID) beilegen.</p>	

Anmeldung HIN DIETS Abo für SVDE Mitglieder

3 Anmeldung Covercard Service (optional)

<input type="checkbox"/> Ja, ich möchte den HIN Covercard Service für meine HIN Identität kostenfrei anmelden.	
Kartenleser	<input type="checkbox"/> Ja, ich möchte zur Abfrage der Versichertenkarte ein Lesegerät bestellen. Der Leser kostet einmalig 169 CHF (exkl. MwSt.). <input type="checkbox"/> Chipleser oder <input type="checkbox"/> Magnetstreifenleser
Kompatibilität	Welcher Kartenleser von Ihrer Praxissoftware unterstützt wird, erfahren Sie hier: https://download.hin.ch/documentation/Praxissoftwarehersteller_Kartenleser.pdf
PC / Mac mit Internetzugang	<input type="checkbox"/> Ja, ist vorhanden
Welche Software verwenden Sie für Ihre Praxisadministration?	<input type="checkbox"/> Aeskulap / Kern <input type="checkbox"/> Sonstige

4 Unterschrift und Firmenstempel

Die/Der Unterzeichnende bestätigt, dass sie/er für die oben genannte Organisation zeichnungsberechtigt ist, dass die Grundvoraussetzungen zum Abschluss des Vertrages erfüllt sind und dass die aufgeführten Benutzer dazu berechtigt sind, in der digitalen Welt als Vertreter/in der Organisation aufzutreten. Der Vertragsnehmer bestätigt, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Die/Der Unterzeichnende erklärt, die folgenden Vertragsunterlagen zur Kenntnis genommen zu haben und damit einverstanden zu sein: [AGB der HIN](#), [Rahmenbedingungen für die elektronische Datenkommunikation](#) und Leistungsbeschreibung. Sie finden die Unterlagen auf www.hin.ch.

Ort und Datum:	<input type="text"/>	Firmenstempel:	<input type="text"/>
Unterschrift Vertragsnehmer:	<input type="text"/>		

Ja, der Anmeldung sind alle notwendige(n) Ausweiskopie(n) beigelegt.

Formular und (bei persönlicher HIN Identität) ID- oder Passkopie(n) <u>per Post</u> an:	Health Info Net AG Seidenstrasse 4 8304 Wallisellen
Vielen Dank für Ihre Bestellung.	