

Kontakt och utbetalningsuppgifter

Datum:	Vårdgivarkod:
Namn:	
Annat meddelande:	

Blanketten avser

Nyregistrering

Förändring – Fyll endast i ändrade uppgifter

Vårdgivare med samverkansavtal

Personnummer:
Utsändningsadress:
Postnummer och postadress:
E-postadress (OBS – personlig):
Telefonnummer:

Mottagning (kontaktuppgifter som kan användas offentligt)

Namn:
Adress:
Postnummer och postadress:
E-postadress till mottagningsenheten:
Telefonnummer:

Fyll i det alternativ som passar ditt avtal

EGEN NÄRINGSVERKSAMHET

Ersättningen ska betalas till plus/bankgiro nr:

Obligatoriska bilagor:

1. Registerutdrag från Skatteverket för enskild firma (f.d. F-skattsedel)

HANDELSBOLAG/KOMMANDITBOLAG

Ersättningen ska betalas till
handelsbolagets plus/bankgirokonto nr:

Handelsbolagets namn:

Organisationsnummer:

Obligatoriska bilagor:

1. Registerutdrag från Skatteverket för handelsbolaget (f.d. F-skattsedel)
2. Registreringsbevis från Bolagsverket
3. Dokumentation på vårdgivarens ställning i den juridiska personen, att denne är verksam och om denne är anställd, delägare, firmatecknare, styrelseledamot, VD etc.
4. Bevis på att ovan angivet konto tillhör handelsbolaget (kontokurant från banken)

AKTIEBOLAG

Ersättningen ska betalas till
aktiebolagets plus/bankgirokonto nr:

Aktiebolagets namn:

Organisationsnummer:

Obligatoriska bilagor:

1. Registerutdrag från Skatteverket för aktiebolaget (f.d. F-skattsedel)
2. Registreringsbevis från Bolagsverket
3. Dokumentation på vårdgivarens ställning i den juridiska personen, att denne är verksam och om denne är anställd, delägare, firmatecknare, styrelseledamot, VD etc.
4. Bevis på att ovan angivet konto tillhör aktiebolaget (kontokurant från banken)

Ovanstående gäller från och med: _____

Vårdgivarens underskrift: _____

Uppgifter om ändringar ska skickas in **två månader innan de börjar gälla till:**

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret, koncernstab uppdrag och produktion av hälso- och sjukvård

Privata vårdgivare LOL/LOF

Regionens Hus

405 44 Göteborg