

**PARITÄTISCHE VERTRAUENS-KOMMISSION (PVK)
Akustika / Hörsystemakustik Schweiz – UV / MV**

Antragsformular PVK Fälle

Fall Nr:

Wird vom PVK-Sekretariat eingetragen

Dieses Formular ist bei Streitigkeiten auszufüllen, welche sich aus der Anwendung des Tarifvertrages zwischen UV/MV-Fachgeschäft resp. UV/MV-Akustiker und Versicherer ergeben.

Formular/Beilagen einsenden an: PARITÄTISCHE VERTRAUENSKOMMISSION
Sekretariat PVK Hörsysteme, Hirschmattstrasse 36, Postfach 3065, 6002 Luzern

1. Antragsteller/in

UV/MV-Fachgeschäft	☐	Versicherer	☐
	Firmenname/Versicherung		
	Adresse		
	PLZ/Ort		
	Tel. Nummer		
	E-Mail		
UV/MV-Akustiker	Name/Vorname		

Versicherte Person (Name, Vorname)		
Geburtsdatum		
Schaden- / Versichertennummer		
Ärztliche Expertise durch/vom		
Hörsystemversorgungsart		

2. Angaben zum PVK Fall: Antragsteller/in

2.1 Streitgegenstand (Beschreibung des Streitgegenstands)

2.2 Antrag an die PVK:

2.3 Begründung des Antrags:

2.4 Ergänzende Beilagen:

Der Antragsteller/in bestätigt die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort und Datum:

Unterschrift:

4. Stellungnahme Gegenseite

4.1 Antrag an die PVK:

4.2 Begründung

4.3 Ergänzende Beilagen

Die Ansprechperson der Gegenseite bestätigt die Richtigkeit der oben erwähnten Angaben.

Ort und Datum:

Unterschrift: