

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			

Kontaktperson Vertrag

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	<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 die Kontaktperson Vertrag

Gewünschte E-Mail-Adresse z.B. vorname.nachname@diets-hin.ch	<input type="text"/>	@diets-hin.ch
---	----------------------	---------------

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

oder

HIN Team-Identität für die Organisation

Gewünschte E-Mail-Adresse z.B. firma@diets-hin.ch, team@diets-hin.ch	<input type="text"/>	@diets-hin.ch
Name des Teams	<input type="text"/>	

Anmeldung HIN DIETS Abo für SVDE Mitglieder

Details zu den HIN Identitätstypen		
	Persönliche HIN Identität	HIN Team-Identität
Beschreibung	<p>Diese HIN Identität ist eindeutig einer Person zugeordnet. Es handelt sich um einen elektronischen Identitätsnachweis für eine Person.</p> <p>Beispiel E-Mail-Adressen mit Bezug zur Person: <i>dr.carl.muster@diets-hin.ch</i>, <i>carl.muster@diets-hin.ch</i></p> <p>Auf Wunsch der Kontaktperson Vertrag kann die E-Mail-Adresse mit Organisationsbezug gewählt werden: Bsp.: <i>muster.praxisname@diets-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>Beispiel E-Mail-Adressen mit Bezug zur Organisation: <i>praxis.carl.muster@diets-hin.ch</i>, <i>praxismuster@diets-hin.ch</i>, <i>organisation@diets-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 persönlichen 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>Die Kontaktperson Vertrag ist für den Einsatz der HIN Team-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://www.hin.ch/services/hin-covercard-service/
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. Die Kontaktperson Vertrag 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:

Firmenstempel:

Unterschrift
Kontaktperson
Vertrag:

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

Formular und (bei persönlicher HIN Identität) ID- oder Passkopie(n) per Post an:

Schweizerischer Verband der Ernährungsberater/innen
Altenbergstrasse 29
Postfach 686
3000 Bern 8

Vielen Dank für Ihre Bestellung.