

# Mustervereinbarung

## Vereinbarung über die Vergütung von Auskunftserteilung

zwischen

und

Als Vergütung für die Auskunftserteilung zur Beurteilung der Leistungspflicht des privaten Krankenversicherungsunternehmens werden

\_\_\_\_\_ €

vereinbart.

Eine Erstattung der Vergütung durch die Versicherung ist nicht gewährleistet.

---

Datum

Unterschrift Zahnarzt/Zahnärztin

Unterschrift Patient/Patientin/gesetzlicher Vertreter