

DIREKTABRECHNUNG MIT AGILA

So funktioniert's...



... per E-Mail

WICHTIGER HINWEIS:
Handgeschriebene Vermerke
und Rechnungen können
nicht bearbeitet werden!

RECHNUNGSDOKUMENT:

- ✓ Zulässiges Dateiformat: PDF
- ✓ Angabe der Vertragsnummer des Versicherungsnehmers

Hinweis: Sollte Ihnen die Vertragsnummer nicht vorliegen, bitten wir von der Direktabrechnung abzusehen.

INHALT DER E-MAIL:

- ✓ Angabe des Vor- und Nachnamens unseres Versicherungsnehmers
- ✓ Angabe der Vertragsnummer unseres Versicherungsnehmers
- ✓ Name des versicherten Tieres
- ✓ Formlose Information: An wen soll der Rechnungsbetrag ausgezahlt werden – Tierhalter oder Tierarztpraxis?
- ✓ **Wichtig:** Bitte reichen Sie jede Rechnung einzeln ein!
- ✓ Versand an: direktabrechnung@agila.de



... per Praxissoftware (derzeit in easyVET verfügbar)

ANBINDUNG:

- ✓ Abfrage Ihrer Partnernummer im Kundendienst: info@agila.de oder 0511 71280-830
- ✓ Mit der Partnernummer: Anbindung durch den Kundendienst der Praxissoftware

Tierarztpraxis Sonnenweg

Tierarztpraxis Sonnenweg · Sonnenweg 123 · 12345 Sonnenstadt

1	Frau Sonja Sonne Sonnenblumenfeld 4 12345 Sonnenstadt	St. Nr. 12345/54321
----------	--	---------------------

4 Rechnung Nr. 12345/1001 vom **5** 12.03.2020

Sehr geehrte Frau Sonne,
für tierärztliche Leistungen und Medikamente erlaube ich mir zu berechnen:

8	Beschreibung	Menge/Einheit	3	Preis
	12.03.2020 Hund Labrador Retriever	Vers. Nr. 1234567		
	Allgemeine Untersuchung, Hund (20f)	1		20,21
6	Schutzimpfung Hund (602g)	1		6,74
	Impfstoff	1 Dosis		6,47
	Impfbescheinigung (101)	1	7	5,78
	Verbrauchsmaterial Impfung (61)	1		8,00
	Summe Medikamente angewandt / Leistungen			47,20
	Gesamtbetrag Netto			47,20
	+ 19% Mehrwertsteuer			8,97
	Rechnungsgesamtbetrag in €			56,17

Vielen Dank für Ihr Vertrauen!

9

Bankverbindung:
Kreissparkasse Sonnenburg BIC SOSPDE33 IBAN DE12 12345678 1234 1234 12

1. Name und Anschrift des Versicherungsnehmers
2. Name des versicherten Tieres
3. Vertragsnummer von AGILA
4. Rechnungsnummer
5. Rechnungsdatum
6. Behandlung/Diagnose
7. Medikamente/Leistungen inkl. GOT-Satz
8. Behandlungsdatum
9. Bankverbindung mind. eines Kontos, auf das wir überweisen sollen