

## Vereinbarung Kostenteilung Case Management

Beide Parteien bestätigen mit Ihrer Unterschrift die Einhaltung des Compasso Standards in der Angelegenheit

---

*(bitte hier Name, Vorname und Geburtsdatum der versicherten Person resp. der/des betroffenen Mitarbeitenden einsetzen)*

Die Kosten für ein Case Management werden bis zu einem Gesamtbetrag von CHF 6000.00 hälftig geteilt.

Für die Pensionskasse resp. Vorsorgeeinrichtung

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Max. Betrag: \_\_\_\_\_

Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Ort, Datum : \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Für den Krankentaggeldversicherer oder Arbeitgeber

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Max. Betrag: \_\_\_\_\_

Vers./MA-Nr.: \_\_\_\_\_

Ort, Datum : \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_