

Einverständniserklärung zum elektronischen Rechnungsversand mit der Steiermärkischen Krankenanstalten Gesellschaft m.b.H.

Firmenname		
Firmenbuchnummer		
UID-Nummer		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		
Telefonnummer/Fax		
Bankverbindung (IBAN)		
E-Mail- Adressen:	Rechnungsabsender	
	Administration/Finanzmanagement	
	Zahlungsavis	
	<i>optional:</i> Bestellannahme	

Hiermit bestätigen wir, dass wir Ihnen unter Einhaltung der nachfolgenden Vorgaben die Rechnungen künftig per E-Mail an die in der Anlage angeführten Mailadressen zukommen lassen.

- Die Rechnungen müssen im PDF- oder PDF/A-Format übermittelt werden. Mehrseitige Rechnungen sind in einer Datei zu übermitteln (pro Mail ist nur ein Rechnungs-PDF-Dokument erlaubt).
- Zusatzdokumente (Anlagen) müssen getrennt von der Rechnung in einer/mehreren Datei/en im PDF- oder PDF/A-Format im selben E-Mail mit folgenden eindeutigen Präfixen im Dateinamen beigefügt werden:
 - AN_ für allgemeine Anlagen, z.B. AN_Name.pdf
 - PP_ für alle Prüfberichte bzw. Prüfprotokolle, z.B. PP_Name.pdf
 - WB_ für alle Wartungs- bzw. Inspektionsberichte, z.B. WB_Name.pdf

Alle anderen Dateiformate werden verworfen, d.h. die Dateien werden nicht verarbeitet.
- Eine Rechnung darf sich nur auf eine Bestellung beziehen.
- Die Mailgröße (Rechnung und Zusatzdokumente) darf 10 MB nicht überschreiten.
- Die Rechnungen dürfen nur von Ihrer oben angeführten Absenderadresse an die dafür vorgesehenen E-Mail-Adressen laut Anlage 2 übermittelt werden.
- Die Lieferantenstammdaten werden auf die oben angegebene Bankverbindung hin überprüft und gegebenenfalls aktualisiert. Eine Überweisung an weitere Bankverbindungen ist nicht mehr möglich.

Datum und Unterschrift (firmenmäßige Zeichnung)

Bitte senden Sie diese Einverständniserklärung per E-Mail (kreditoren@kages.at), Fax (0316/340-595-5628) oder Post (Steiermärkische Krankenanstaltengesellschaft m.b.H., OE Finanzen und Controlling, Stiftingtalstraße 4-6, 8010 Graz) zurück.