**FICHA DE ALTA Y CONVENIO DE COLABORACIÓN EN HSG SERVICE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE FISCAL/RAZÓN SOCIAL |  |
| C.I.F./N.I.F. |  |
| NOMBRE DEL ADMINISTRADOR/A |  |
| N.I.F. DEL ADMINISTRADOR/A |  |
| Nº COLEGIADO GERENTE/ADMINIST |  |
| DOMICILIO FISCAL |  |
| NOMBRE COMERCIAL DE LA CLÍNICA |  |
| DIRECCIÓN DE LA CLÍNICA |  |
| Nº DE ESTABLECIMIENTO SANITARIO |  |
| PERSONA DE CONTACTO |  |
| CARGO QUE OCUPA |  |
| TELÉFONOS FIJO Y MÓVIL |  |
| E-MAIL 1 |  |
| E-MAIL 2 (administración) |  |
| DATOS BANCARIOS C.C. IBAN |  |
| MARCA DE IMPLANTES ACTUAL |  |
| PERSONAL EN PLANTILLA |  |
| NÚMERO DE BOXES |  |
| IMPORTE FINANCIADO/MES |  |
| ¿TIENE ESCÁNER INTRAORAL? |  |
| ¿TIENE MÁS DE UNA CLÍNICA? |  |
| DIRECCIÓN Y DATOS DE OTRO CENTRO |  |

**Condiciones:**

**HSG** dispone de estos tipos de cuotas mensuales. Marque la que desea:

75€/mes por cada clínica (si hubiera más de una con la misma razón social): Acceso a los servicios con descuento de grupo excepto a la compra de implantes (para nuevos clientes de estos implantes). Las financiaciones de los tratamientos a pacientes las gestiona la clínica. En caso de tramitarlas HSG, se percibirán 10€ + IVA por cada financiación que resulte aprobada.

* 100€/mes por cada clínica (si hubiera más de una con la misma razón social): Para todos nuestros servicios con descuento de grupo y compra de implantes (para nuevos clientes de estos implantes). Las financiaciones de los tratamientos a pacientes las gestiona la clínica. En caso de tramitarlas HSG, se percibirán 10€ + IVA por cada financiación que resulte aprobada.

Este convenio de colaboración tiene una duración de 12 meses, siendo prorrogable de forma automática por períodos anuales salvo notificación previa. Sin permanencia de ningún tipo.

**Documentación necesaria a adjuntar para tramitar el alta**:

**Para Autónomos:**

• Documento de alta en Hacienda (Modelo 036 o 037)

• Fotocopia DNI del administrador/es y de la tarjeta Colegio Oficial de Odontólogos

• Justificante del número de cuenta bancaria

• Último recibo de autónomo

• Fotocopia IRPF 2022

**Para Empresas**

• Mod 036 Alta Actividades Económicas

• Fotocopia CIF empresa

• Fotocopia DNI del administrador /es y tarjeta Colegio Oficial de Odontólogos

• Fotocopia DNI socios de la sociedad

• Justificante de número de cuenta bancaria

• Fotocopia Imp. Sociedades 2022

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.024

Firma y Sello