

Umowa Wasz Lekarz Sp. z o.o. nr

Zawarta w dniu.....pomędzy:

Wasz Lekarz Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Białymstoku 15-727, ul. Hetmańska 25, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd w Białymstoku XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w Rejestrze Przedsiębiorców pod numerem KRS 0000752969, NIP 5423331853, Regon 38155232000000, o kapitale zakładowym w wysokości 250 000,00 PLN, (dalej jako „Wasz Lekarz”).

a,

Panem/Panią..... (imię i nazwisko)

zamieszkałym(-ą) w (miasto oraz kod pocztowy),

ul..... (ulica, numer domu, numer lokalu),

legitymującym się dowodem osobistym (seria i numer),

PESEL:, zwanym(-ą) dalej „Pacjentem”.

§ 1

Postanowienia ogólne

Użyte w Umowie Wasz Lekarz Sp. z o. o. określenia oznaczają:

Abonament – uprawnienia Pacjenta wynikające z Umowy zawartej pomiędzy Waszym Lekarzem a Pacjentem.

Aplikacja mobilna – aplikacja umożliwiająca na dostęp do Serwisu za pomocą urządzeń mobilnych.

Infolinia - informacja telefoniczna, pod którą Pacjent może uzyskać informacje na temat Usług medycznych oraz umówić termin i miejsce wykonania takiej Usługi.

Konto – przydzielona danemu Pacjentowi, identyfikowana za pomocą adresu e-mail, część Serwisu, za pomocą której Pacjent może dokonywać określonych działań w ramach Serwisu.

Kodeks cywilny - ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r., Nr 16, poz. 93 z późn. zm.).

Konto powiązane - konto Pacjenta, które na jego wniosek lub jego opiekuna prawnego zostało powiązane z innym kontem za zgodą Pacjenta tego konta.

Lekarz – osoba posiadająca wiedzę i uprawnienia do leczenia ludzi, posiadająca właściwe kwalifikacje, potwierdzone wymaganymi dokumentami, do udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności do: badania stanu zdrowia, rozpoznawania chorób i zapobiegania im, leczenia i rehabilitacji chorych. udzielania porad lekarskich, a także wydawania opinii i orzeczeń lekarskich, w zakresie swojej specjalizacji współpracująca z Waszym Lekarzem i zarejestrowana w Serwisie.

Nagła wizyta – pilna konsultacja medyczna świadczona Pacjentowi na jego wniosek za pomocą wizyty bezpośredniej, rozmowy telefonicznej, transmisji video lub w formie czatu pod warunkiem przyjęcia takiego wniosku przez dostępnego w Serwisie Lekarza.

Okres płatności - wybrana przez Pacjenta w Zamówieniu częstotliwość dokonywania Wpłat.

Pacjent – każda osoba fizyczna, która korzysta z usług medycznych za pośrednictwem serwisu Wasz Lekarz.

Panel Pacjenta - oznacza indywidualne Konto internetowe założone na stronie www.waszlekarz.pl przez Pacjenta.

Placówka – Placówka medyczna współpracująca z Waszym Lekarzem i zarejestrowana w Serwisie.

Porozumienie z Pracodawcą – odrębna umowa pomiędzy Firmą a Waszym Lekarzem, na mocy której Wasz Lekarz będzie świadczył Usługi na warunkach określonych w tej umowie

Punkt – jednostka rozliczeniowa - Jeden Punkt jest równy jednemu złotemu (1 Pkt = 1 zł)

Rejestracja – procedura polegająca na podaniu właściwych danych osobowych przez Pacjenta, Lekarza, Specjalisty opieki medycznej lub Placówki medycznej, która jest niezbędna do utworzenia Konta w Serwisie.

Rezerwacja wizyty – rezerwacja terminu Wizyty do Lekarza lub Specjalisty opieki medycznej.

Serwis - system aplikacji internetowych udostępnionych na domenie waszlekarz.pl służących Pacjentowi lub innym użytkownikom do korzystania z Usług i świadczenia ich przez Lekarzy, Specjalistów opieki medycznej lub Placówki medyczne.

Specjalista opieki medycznej – Pracownik medyczny posiadający odpowiednią wiedzę i uprawnienia współpracujący z Waszym Lekarzem oraz zarejestrowany w Serwisie.

Świadczenie usługi drogą elektroniczną – wykonanie usługi świadczonej bez jednoczesnej obecności stron (na odległość), poprzez przekaz danych na indywidualne żądanie Pacjenta, przesyłanej i otrzymywanej za pomocą urządzeń do elektronicznego przetwarzania, włącznie z kompresją cyfrową, i przechowywania danych, która jest w całości nadawana, odbierana lub transmitowana za pomocą sieci telekomunikacyjnej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. - Prawo telekomunikacyjne.

Umowa - oznacza niniejsze porozumienie zawierane pomiędzy Pacjentem a Waszym Lekarzem, na podstawie, którego Wasz Lekarz na wniosek Pacjenta zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Pacjenta zawnioskowanych usług medycznych lub innych usług około medycznych.

Usługa - usługa świadczona przez Waszego Lekarza drogą elektroniczną.

Ustawa - ustawa z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422).

Użytkownik - oznacza podmiot, na rzecz którego zgodnie z Regulaminem Serwisu i przepisami prawa mogą być świadczone usługi drogą elektroniczną lub z którym może być zawarta Umowa o świadczenie usług drogą elektroniczną.

Wasz Lekarz Sp. z o. o. – podmiot leczniczy, wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podlaskiego pod nr księgi, dla którego organem założycielskim jest Wasz Lekarz Sp. z o.o. z siedziba w Białymstoku , 15-727 Białystok ul. Hetmańska 25, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Regon: 381552320, NIP: 5423331853, KRS: 0000752969.

Wizyta – konsultacja medyczna świadczona Pacjentowi za pomocą wizyty bezpośredniej, rozmowy telefonicznej, transmisji video lub w formie czatu.

Wpłata - kwota należna Waszemu Lekarzowi od Pacjenta z tytułu realizacji Umowy.

Zakres Świadczeń - Załącznik numer 3 do Umowy regulujący zakres świadczeń zdrowotnych

Zamówienie – oświadczenie woli Pacjenta lub Firmy zmierzające do zawarcia Umowy lub Porozumienia z Pracodawcą.

§ 2

Przedmiot Umowy

1) Przedmiotem niniejszej Umowy jest:

- abonament..... w kwocie..... zawarty od do....
- wizyta lekarska nr w kwocie..... w dniu.....
- zakup punktów..... za kwotę.....

zwanych dalej Usługą,

oraz określenie zasad na jakich Wasz Lekarz oraz Pacjent zawierają Umowę.

2) Integralną częścią Umowy są:

- Formularz o odstąpieniu od Umowy - Załącznik nr. 1 do Umowy
- Zakres Świadczeń - Załącznik nr. 3 do Umowy;

§ 3

Warunki Umowy

1) Umowa może być zawarta z osobą fizyczną posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych.

2) Umowa z Pacjentem może być przez również zawarta na rzecz osoby trzeciej w takim przypadku, obowiązek jej opłacania spoczywa na Pacjencie.

§ 4

Utworzenie Konta, Zamówienia i zawarcie Umowy

1) Warunkiem zawarcia Umowy jest uprzednie utworzenie przez Pacjenta Konta na stronie Serwisu i posiadanie przez Pacjenta aktywnego Panelu Pacjenta.

2) W trakcie procesu Rejestracji Konta, Pacjent powinien wypełnić pola formularza Rejestracji, zaakceptować wybrane zgody, a następnie aktywować link aktywacyjny wysłany na adres email wskazany przez Pacjenta w trakcie procesu Rejestracji. Kliknięcie w link oznacza aktywowanie Konta.

3) Pacjent ponosi pełną odpowiedzialność za wskazanie danych. Wskazanie przez Pacjenta nieprawdziwych danych, wprowadzających Waszego Lekarza w błąd naraża Pacjenta na odpowiedzialność cywilną lub karną oraz stanowi podstawę do wypowiedzenia przez Waszego Lekarza Umowy ze skutkiem natychmiastowym niezwłocznie po powzięciu informacji o

nieprawdziwości lub nierzetelności danych i informacji udzielonych przez Pacjenta przy składaniu Zamówienia o zawarcie Umowy.

4) Pacjent może korzystać z Usług dostępnych w Serwisie poprzez składanie Zamówienia na określone Usługi.

5) Wasz Lekarz niezwłocznie po złożeniu Zamówienia przez Pacjenta prześle na wskazany przez Pacjenta adres e-mail (w formie elektronicznej za pośrednictwem wiadomości e-mail) następujące dokumenty:

- Umowę wraz ze wzorem formularza o odstąpieniu od Umowy;
- Zakres Świadczeń;

6) Umowa zostaje zawarta z chwilą otrzymania potwierdzenia jej zawarcia w Panelu Pacjenta lub w formie wiadomości email wysłanej na adres email wskazany przez Pacjenta.

7) Usługa zostanie uruchomiona po dokonaniu Wpłaty przez Pacjenta i zarejestrowaniu jej na koncie bankowym Waszego Lekarza.

8) Niekompletnie wypełnione lub nieopłacone Zamówienie traci ważność po 30 dniach od jego złożenia lub też minięcia terminu realizacji Usługi.

9) Wasz Lekarz może odmówić wykonania Usługi podczas gdy jej wykonanie spowodowałoby zagrożenie zdrowia lub życia Pacjenta lub wykonanie Usługi byłoby sprzeczne z interesem Pacjenta.

10) Posiadając aktywne Konto w Serwisie oraz po uregulowaniu wszelkich należności z tytułu wcześniej zawartych Umów, Pacjent może składać kolejne Zamówienia na Usługi dostępne w Serwisie poprzez Panel Pacjenta.

§ 5

Koszty związane z zawarciem Umowy

- 1) Na podstawie Umowy, Wasz Lekarz pobiera Wpłaty, odpowiednio do warunków zawartej Umowy;
- 2) Wasz Lekarz może żądać zwrotu wartości udzielonych rabatów od Wpłaty, jeśli Pacjent wypowiedział umowę przed upływem okresu, na który została zawarta Umowa.
- 3) Wpłata jest pobierana przed wykonaniem Usługi i może być dokonana szybkim przelewem, przelewem tradycyjnym lub kartą płatniczą.
- 4) Jeżeli Umowa przewiduje takie rozwiązania Wpłata mogą być dokonywane w formie przelewu na rachunek bankowy Waszego Lekarza i uiszczana miesięcznie, kwartalnie, półrocznie lub rocznie.

§ 6

Prawa i obowiązki Stron

1) Administratorem danych osobowych dotyczących Pacjenta znajdujących się na Koncie Wasz Lekarz, jest Wasz Lekarz Sp. z o. o. z siedzibą w Białymstoku, która zobowiązuje się przetwarzać dane w zakresie niezbędnym do świadczenia Usług zgodnie z obowiązującym prawem, a także Lekarz lub Placówka medyczna wykonująca na rzecz pacjenta usługi medyczne. Podmioty te odpowiedzialne są za przetwarzanie danych osobowych na podstawie odrębnej umowy o współadministrowaniu danymi osobowymi Pacjenta. Administrator danych osobowych może powierzyć przetwarzanie danych lub

też przetwarzać dane w innym celu niż określonym w niniejszym Regulaminie jedynie za zgodą Pacjenta.

§ 7

Miejsce, zasady i terminy obowiązywania Umowy

- 1) Miejszem świadczenia Usługi jest terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 2) Wasz Lekarz zobowiązuje się do świadczenia Usług zgodnie z Umową w Terminie obowiązywania Usługi. W przypadku Usługi Wizyty Umowa nie przewiduje odroczenia jej terminu.
- 3) W przypadku Umowy, której Usługą jest abonament, Umowa zawarta jest na okres jednego roku, (12 kolejno następujących po sobie miesięcy) od dnia zawarcia Umowy. Jeżeli Pacjent nie wypowie Umowy na 30 dni przed jej zakończeniem, Umowa zostaje automatycznie przedłużona na czas nieokreślony. W takim przypadku Pacjent ma prawo wypowiedzieć taką Umowę z miesięcznym terminem wypowiedzenia.

§ 8

Opóźnienie we Wpłacie

- 1) Wasz Lekarz jest uprawniony do naliczania odsetek za opóźnienie w wysokości równej dwukrotności sumy stopy referencyjnej Narodowej Banku Polskiego i 5,5 punktów procentowych (odsetki maksymalne za opóźnienie), obecnie 14% w skali roku. W przypadku ustawowej zmiany wysokości odsetek maksymalnych za opóźnienie w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy, Waszemu Lekarzowi należą się odsetki w wysokości odsetek maksymalnych za opóźnienie, ustalonych w wyniku zmiany.
- 2) Zawiadomienia o istnieniu opóźnienia we Wpłacie, stanowiące wezwania do zapłaty, będą wysłane przez Waszego Lekarza korespondencyjnie na adres korespondencyjny Pacjenta lub w formie SMS lub emailem.
- 3) Wasz Lekarz po bezskutecznym wystosowaniu do Pacjenta wezwań do zapłaty, o których mowa w ust. 1 powyżej, wystosuje do Pacjenta przed sądowe ostateczne wezwanie do zapłaty, w którym wezwie Pacjenta do zapłaty kwot, których obowiązek zapłaty na rzecz Waszego Lekarza obciąża Pacjenta w tym kwot, o których mowa w ust. 1 powyżej, z zastrzeżeniem, że w razie jeśli zapłata nie nastąpi w terminie 3 dni od daty doręczenia Pacjentowi wezwania, Wasz Lekarz przeniesie wierzytelności, przysługujące mu względem Pacjenta, na inny podmiot, który skieruje sprawę na drogę postępowania sądowego lub Wasz Lekarz samodzielnie skieruje sprawę na drogę postępowania sądowego, co spowoduje dalsze zwiększenie kosztów ponoszonych przez Pacjenta.
- 4) W przypadku opóźnienia we Wpłacie, Wasz Lekarz ma prawo do podjęcia innych niż wskazane powyżej działań mających na celu odzyskanie swojej wierzytelności, w tym w szczególności do przekazania tej wierzytelności do obsługi przez zewnętrzny podmiot lub zbycia tej wierzytelności na inny podmiot, na co Pacjent wyraża zgodę. Po upływie Terminu Wpłaty, Wasz Lekarz ma prawo do dochodzenia wpłaty na drodze postępowania sądowego. Kosztami dochodzenia Wpłaty na drodze postępowania sądowego zostanie obciążony Pacjent.
- 5) W przypadku, gdy Pacjent zalega z uiszczeniem Wpłaty za co najmniej dwie faktury, Wasz Lekarz jest uprawniony do wypowiedzenia Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, po wcześniejszym wezwaniu do zapłaty.

6) Po spełnieniu przesłanek określonych przepisami prawa, Wasz Lekarz ma prawo przekazać informacje o zobowiązaniach Pacjenta do Rejestrów dłużników.

§ 9

Ograniczenia wykonania Umowy

1) Wasz Lekarz nie ponosi odpowiedzialności i nie wykonuje Usług, jeśli Usługa ma dotyczyć Pacjenta, którego dolegliwości lub schorzenia spowodowane są:

- wojną, działaniami wojennymi, służbą wojskową, stanem wojennym, aktywnym i dobrowolnym uczestnictwem Pacjenta w aktach przemocy, terroryzmu, zamieszkach lub rozruchach społecznych;
- popełnieniem czynu noszącego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa;
- prowadzeniem pojazdu w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających lub prowadzeniem pojazdu bez określonych w stosownych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu;
- spożyciem lub spożywaniem alkoholu, środków odurzających lub psychotropowych, nie zaleconych przez Lekarza;
- samookaleczeniem, usiłowaniem popełnienia samobójstwa;
- poddaniem się eksperymentowi medycznemu lub zabiegom o charakterze medycznym, przeprowadzonymu poza kontrolą lekarza lub innych osób uprawnionych, nieuzasadnionym nieskorzystaniem z porady lekarskiej, nieprzestrzeganiem zaleceń lekarskich, zabiegami i operacjami związanymi ze zmianą płci, leczeniem niepłodności, poza ustawowym wykonywaniem aborcji;
- zakażeniem wirusem HIV;
- uprawiania sportów amatorskich, wyczynowych lub ekstremalnych, (np.: sztuki walki, nurkowanie, rajdy i wyścigi samochodowe, skoki bungee, narciarstwo, snowboard, wspinanie, lotnictwo, jazda konna, inne);

§ 10

Prawo odstąpienia

1) Pacjent ma prawo, bez podania przyczyny, do odstąpienia od niniejszej Umowy w terminie 14 dni od dnia jej zawarcia, składając stosowne oświadczenie na piśmie, zgodnie z wzorem Formularza o odstąpieniu od Umowy, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy, na adres Waszego Lekarza, wskazany w niniejszej Umowie.

2) Prawo odstąpienia w ciągu 14 dni od Umowy nie przysługuje Pacjentowi w przypadku skorzystania z Usług lub wykorzystania przez niego Usług.

3) W przypadku odstąpienia od Umowy długoterminowej Pacjent ma obowiązek zapłaty za świadczenia spełnione do chwili odstąpienia od Umowy.

4) W przypadku, odstąpienia od Umowy, Wasz Lekarz zobowiązany jest zwrócić dokonaną Wpłatę niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia złożenia Formularza o odstąpieniu od Umowy.

5) Dla zachowania terminu, o którym mowa w ust. 1 powyżej, wystarczające jest wysłanie oświadczenia przed jego upływem.

§ 11

Reklamacje

1) Reklamacje należy składać drogą pisemną na adres pocztowy Waszego Lekarza bądź poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres elektroniczny Waszego Lekarza bądź drogą telefoniczną za pośrednictwem Infolinii.

2) Wszystkie reklamacje zostaną rozpatrzone bezzwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od daty otrzymania jej przez Waszego Lekarza.

§ 12

Oświadczenia Pacjenta i Waszego Lekarza

1) Rejestrując się w Serwisie i składając Zamówienie, Pacjent oświadcza, że:

- zapoznał się z Umową i wzorem Formularza o odstąpienia od Umowy;
- Zakresem Świadczeń;
- jego zamiarem jest zawarcie Umowy na odległość w rozumieniu Ustawy;
- wyraża dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Waszego Lekarza swoich danych osobowych w celach zawarcia Umowy;
- został poinformowany o prawie do dostępu do własnych danych osobowych zgromadzonych u Waszego Lekarza, a także o prawie do poprawiania własnych danych osobowych zgromadzonych u Waszego Lekarza;

2) Pacjent niniejszym składa następujące oświadczenie:

„Niniejszym wyrażam zgodę, stosownie do art. 18 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, na przekazywanie przez Waszego Lekarza, dotyczących mnie informacji gospodarczych o wywiązywaniu się przeze mnie z zobowiązań wobec Wasz Lekarz Sp. z o.o. na zasadach i w trybie określonym w Ustawie, do następujących Biur Informacji Gospodarczej: Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Armii Ludowej 21 oraz do Rejestru Dłużników ERIF BIG S. A z siedzibą w Warszawie, ul. Plac Bankowy 2, Krajowe Biuro Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą w Krakowie ul. Lublańska 38, Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Z. Modzelewskiego 77.” Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być odwołana w każdym czasie.

3) Pacjent wyraża zgodę na przekazanie przez Waszego Lekarza danych osobowych oraz danych dotyczących zawartej Umowy Podmiotom Współpracującym z Waszym Lekarzem w zakresie związanym z zawarciem innej Umowy, w celach marketingowych, w szczególności prawo przekazywania danych osobowych Podmiotom Współpracującym z Waszym Lekarzem (wyłącznie podmiotom medycznym i około medycznych) w celu dokonania przez nich badań i usług medycznych oraz przygotowania i przesłania oferty zawarcia umowy.

4) Wasz Lekarz informuje, że w zakresie, w jakim jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem Umowy oraz konieczne do realizacji niniejszej Umowy, a także niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez Wasz Lekarz Sp. z o.o. oraz niezbędne dla zrealizowania określonych przepisami prawa uprawnień i obowiązków oraz obowiązków archiwalnych, podane przez Pacjenta dane osobowe będą przetwarzane przez Wasz Lekarz Sp. z o.o.

oraz mogą być przekazywane na podstawie zgody Pacjenta do innych podmiotów wskazanych w stosownej zgodzie.

5) Pacjentowi przysługuje prawo dostępu do przetwarzanych danych i ich poprawiania, a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych i wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

6) Wszystkie prawa autorskie do zdjęć, znaki towarowe Wasz Lekarz, wchodzące w ich skład elementy graficzne oraz prawa w zakresie baz danych podlegają ochronie prawnej i przysługują Waszemu Lekarzowi.

7) Składając Zamówienie na zawarcie Umowy Pacjent oświadcza ponadto, że:

- wszelkie dane osobowe przekazał Waszemu Lekarzowi całkowicie dobrowolnie i są one zgodne z rzeczywistością i dotyczą jego osoby,

- jest konsumentem w rozumieniu Ustawy i zamierza zawrzeć Umowę w celu bezpośrednio niezwiązanym z działalnością gospodarczą;

- nie są mu znane żadne okoliczności mogące wpłynąć negatywnie na realizację przez niego Umowy;

- wyraża zgodę na otrzymywanie od Waszego Lekarza ofert handlowych w postaci listów poczty elektronicznej, jak również na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby związane z wysyłką wyżej wymienionych ofert;

- wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez Waszego Lekarza w celach marketingowych oraz konkursowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926). Został poinformowany, iż administratorem jego danych osobowych jest Wasz Lekarz Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie oraz posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

8) Strony Umowy uznają, iż dane przesyłane za pośrednictwem wiadomości sms, e-mail, za pośrednictwem Profilu Klienta oraz innymi elektronicznymi środkami porozumiewania są traktowane jako oświadczenie woli każdej ze Stron i wywołują odpowiednie skutki prawne.

9) Wasz Lekarz zobowiązuje się w sposób należyty i zgodny z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa zabezpieczyć przekazane mu w związku z Umową dane osobowe Pacjenta.

§ 13

Postanowienia końcowe

1) O zmianie postanowień Umowy Wasz Lekarz zawiadomi Pacjenta przed datą wejścia w życie zmian do Umowy w formie elektronicznej poprzez wysłanie wiadomości e-mail. Zmiana Umowy będzie wiążąca dla Pacjenta, jeżeli Pacjent nie wypowie Umowy na zasadach określonych w Umowie licząc od dnia otrzymania przez Pacjenta zawiadomienia o zmianie Umowy.

2) Z ważnych przyczyn Wasz Lekarz jest uprawniony do zmiany postanowień Umowy, w tym do zmiany kosztów związanych z Umową. Za ważną przyczynę należy uznać jedną z wymienionych:

- zmiana obowiązujących przepisów prawa dotyczących działalności Waszego Lekarza w tym interpretacji przepisów prawa, zaleceń urzędów lub organów, orzeczeń sądów i decyzji administracyjnych.

- zmiana formy lub rodzaju działalności udzielanych Usług przez Waszego Lekarza,

3) Wasz Lekarz zastrzega sobie prawo do zmiany Placówek oraz Lekarzy w trakcie obowiązywania Umowy z następujących powodów:

- rozwiązanie umowy z Placówką/Lekarzem z przyczyn leżących po stronie Placówki/Lekarza,
- całkowite lub czasowe zaprzestanie działalności,
- wykreślenie Placówki/Lekarza z właściwych rejestrów,
- w przypadku likwidacji, upadłości, zaprzestania prowadzenia działalności lub zmiany formatu prawnego,

4) Jeżeli jedno lub więcej postanowień Umowy zostanie uznane za niezgodne z prawem lub niewykonalne, w całości lub części, pozostałe postanowienia niniejszej Umowy pozostają w mocy i są wiążące.

5) Wasz Lekarz i Pacjent uznają, iż dane przesyłane poprzez wiadomość SMS oraz e-mail w celu zawarcia Umowy są traktowane jako oświadczenie woli każdej ze Stron i wywołują określone skutki prawne.

6) Jeżeli dane Pacjenta podane podczas składania Zamówienia (w szczególności adres korespondencyjny) nie były prawidłowe lub uległy zmianie, Pacjent ma obowiązek dokonać ich zmiany za pośrednictwem Panelu Pacjenta lub dzwoniąc na Infolinię. Wasz Lekarz nie ponosi jakiegokolwiek odpowiedzialności skutków w związku z zaniedbaniem powyższego obowiązku przez Pacjenta.

7) Umowa wygasa:

- w ostatnim dniu obowiązywania Umowy;
- w dniu śmierci Pacjenta;

8) W kwestiach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają przepisy prawa polskiego.

9) Organem nadzoru właściwym w sprawach ochrony konsumentów w rozumieniu Ustawy jest Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów (ul. Plac Powstańców Warszawy 1, 00-950 Warszawa).

10) Sądem właściwym dla rozstrzygania sporów pomiędzy Stronami jest sąd właściwy dla siedziby lub miejsca zamieszkania pozwanego, tj. sąd właściwy dla siedziby Waszego Lekarza, jeżeli stroną pozwaną jest Wasz Lekarz, albo sąd właściwy dla miejsca zamieszkania Pacjenta, jeżeli to Pacjent jest stroną pozwaną.

11) Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla Pacjenta i Waszego Lekarza.

Załączniki stanowiące integralną część Umowy:

- 1) Formularz o odstąpieniu od Umowy
- 2) Zakres Świadczeń

Pacjent

Wasz Lekarz Sp. z o.o.

Imię i nazwisko

Białystok 10.12.2018

Załącznik nr 1 do UMOWY WASZ LEKARZ SP. Z O.O.

FORMULARZ O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać pocztą tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

DO:

Nazwa: Wasz Lekarz Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

OD:

Imię i nazwisko Pacjenta (*)

Ul. (*) nr domu (*)

Nr mieszkania (*) Miejscowość (*)

Kod pocztowy (*) Adres e-mail (*)

Telefon (*)

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od Umowy nr..... (*);

Data zawarcia Umowy oraz data wpłaty środków pieniężnych na rachunek bankowy Wasz Lekarz Sp. z o.o. (*):

.....

Data i Czytelny podpis Pacjenta (*):

.....

Niniejszy Formularz o odstąpieniu od Umowy prosimy przesłać na adres pocztowy Wasz Lekarz Sp. z o.o. ul. Hetmańska 25, 15-727 Białystok z dopiskiem: Odstąpienie od Umowy.

* Prosimy o uzupełnienie.

Załącznik nr 2 do UMOWY WASZ LEKARZ SP. Z O.O.

ZAKRES ŚWIADCZEŃ