

OGÓLNE WARUNKI UMOWY O ŚWIADCZENIE MEDYCZNE „PAKIETY STOMATOLOGICZNE” NR 2/2021

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Na podstawie niniejszych Ogólnych Warunków Umowy, Medicover Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie Al. Jerozolimskie 96 (zwana dalej „Medicover”) zawiera Umowę/ę o świadczenie medyczne Pakiety Stomatologiczne (zwane dalej „Umową” lub „Pakiety Stomatologiczne”).
2. Umowa może być zawarta na rzecz osoby trzeciej, będącej osobą fizyczną, na warunkach określonych w Ogólnych Warunkach Umowy.
3. Potwierdzeniem zawarcia Umowy jest Voucher, który zostanie dostarczony na adres e-mail Klienta wskazany we wniosku o zawarcie Umowy. Voucher będzie zawierał dane osobowe Uprawnionego. Voucher może być zrealizowany tylko przez Uprawnionego.
4. W przypadku zawarcia Umowy na rzecz osoby trzeciej obowiązek zapłaty wynagrodzenia za Pakiet Stomatologiczny spoczywa na Kliencie.
5. W sprawach nieuregulowanych w Ogólnych Warunkach Umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 2

DEFINICJE

Przez użyte w niniejszych Ogólnych Warunkach Umowy pojęcia rozumie się:

1. **Wskazane Centrum Medicover** – placówka medyczna należąca do Medicover Sp. z o.o. lub Placówka Medyczna będąca w sieci franczyzowej Medicover Sp. z o.o. realizująca Pakiet Stomatologiczny
2. **Centrum Obsługi Klienta** – usługa telefoniczna pod numerem telefonu +48 500 900 500, na który należy zadzwonić w celu umówienia terminu i miejsca wykonania Pakietu Stomatologicznego lub uzyskać informacje na temat tegoż świadczenia.
3. **Data wejścia w życie Umowy** – data wskazana w Voucherze.
4. **Voucher** (zwany Potwierdzeniem Zamówienia dla zakupów dokonanych poprzez Sklep Internetowy) – dokument potwierdzający zawarcie Umowy.
5. **Wynagrodzenie** – kwota należna Medicover od Klienta z tytułu zawarcia Umowy.
6. **Klient** – osoba zawierająca Umowę i zobowiązana do zapłaty wynagrodzenia zgodnie z terminami i na warunkach określonych w Umowie.
7. **Uprawniony** (zwany Beneficjentem dla zakupów dokonanych w Sklepie Internetowym) – osoba fizyczna, której udzielone zostanie świadczenie medyczne Pakiet Stomatologiczny.
8. **Wniosek o zawarcie umowy** (zwany Zamówieniem dla zakupów dokonanych poprzez Sklep Internetowy) – oferta zawarcia umowy kierowana przez Klienta do Medicover.

§ 3

PRZEDMIOT I ZAKRES UMOWY

1. Przedmiotem Umowy jest wykonanie na rzecz Uprawnionego Pakietu Stomatologicznego.
2. Pakiet Stomatologiczny polega na wykonaniu na rzecz Uprawnionego usług medycznych we Wskazanych Centrach Medicover w okresie obowiązywania umowy, zgodnie z wybranym zakresem Pakietu Stomatologicznego i na zasadach określonych w Ogólnych Warunkach Umowy.
3. Szczegółowy zakres Pakietów Stomatologicznych opisany jest w Załączniku nr 1 do Ogólnych Warunków Umowy.
4. Medicover zastrzega sobie prawo do zmiany Wskazanych Centrów Medicover wykonujących Pakiety Stomatologiczne, w trakcie obowiązywania Umowy.
5. Zakresami świadczenia medycznego Pakietu Stomatologiczne są:
 - a) Pakiet „Zdrowy ząbek ucznia” - dla dzieci z stałymi zębami
 - b) Pakiet „Zdrowy ząbek przedszkolaka” - dla dzieci z mlecznymi zębami
 - c) Pakiet „Higienizacja 3 w 1” - dla osób powyżej 18 roku życia
 - d) Pakiet „Twoje zęby podczas COVID-19” - dla osób powyżej 18 roku życia
 - e) Pakiet „Twoje dziaśła podczas COVID-19” - dla osób powyżej 18 roku życia
 - f) Pakiet „Wpływ COVID-19 na staw skroniowo-żuchwowy” - dla osób powyżej 18 roku życia
6. Szczegółowy zakres świadczenia medycznego Pakietu Stomatologiczne opisany jest w Załączniku nr 1 do Ogólnych Warunków Umowy.
7. Aktualny wykaz Wskazanych Centrów Medicover, dostępny jest na stronie internetowej www.medicover.pl oraz pod numerem Centrum Obsługi Klienta.

§ 4

ZAWARCIE UMOWY I CZAS JEJ TRWANIA

1. Umowa zostaje zawarta na okres 3 miesięcy liczony od daty wejścia w życie Umowy.
2. Umowa jest zawierana na podstawie wniosku składanego przez Klienta.
3. Składając wniosek, Klient dokonuje zapłaty wynagrodzenia z tytułu zawarcia Umowy.
4. Dostarczenie Medicover niekompletnie wypełnionego wniosku i/lub niedokonywanie zapłaty wynagrodzenia, uniemożliwia zawarcie Umowy. Niekompletnie wypełniony lub nieopłacony wniosek traci ważność po 30 dniach od jego złożenia, chyba że w tym terminie zostanie uzupełniony i/lub opłacony.

§ 5

ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa wygasa w ostatnim dniu jej obowiązywania oraz w przypadkach wskazanych w § 6 ust. 4 pkt. b.
2. Stronom przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w ciągu 14 dni od dokonania wpłaty Wynagrodzenia na rachunek Medicover nie później jednak, niż do rozpoczęcia wykonywania Pakietu Stomatologicznego, rozumianego jako wyznaczony termin wykonania pierwszego świadczenia medycznego.
3. W przypadku odstąpienia, o którym mowa w ust. 2 Klient w terminie 30 dni otrzymuje zwrot wynagrodzenia na wskazany w formularzu odstąpienia od Umowy rachunek

bankowy. Dla zakupów dokonanych w Sklepie Internetowym zwrot odbywa się zgodnie z regulaminem Sklepu.

4. Formularz odstąpienia od umowy, w formacie PDF, znajduje się pod adresem <https://www.medicover.com.pl/zwroty>, gotowy do wydruku i wypełnienia.

§ 6

WYKONANIE UMOWY

1. Medicover jest zobowiązany:
 - a) doręczyć Klientowi tekst Ogólnych Warunków Umowy przed zawarciem Umowy,
 - b) wydać Voucher.
2. Uprawnionemu przysługują usługi medyczne wskazane w załączniku nr 1 do Umowy, w zależności od rodzaju zakupionego świadczenia medycznego Pakiet Stomatologiczny, który wskazany jest w Voucherze.
3. Możliwość skorzystania z Pakietu Doagnostycznego rozpoczyna się w dniu wskazanym w Voucherze jako data wejścia w życie umowy. W trakcie trwania Umowy Uprawniony może tylko jeden raz skorzystać z Pakietu Stomatologicznego.
4. W celu wykonania umowy Uprawniony, lub, w przypadku Uprawnionego małoletniego, opiekun prawny Uprawnionego lub osoba odpowiednio upoważniona powinny:
 - a) skontaktować się telefonicznie z Centrum Obsługi Klienta,
 - b) uzgodnić termin wykonania świadczenia medycznego i przybyć w uzgodnionym terminie do Wskazanego Centrum Medicover lub poinformować telefonicznie za pośrednictwem Centrum Obsługi Klienta o rezygnacji z usługi nie później niż 24 godziny przed umówionym terminem jej wykonania. Niestawienie się lub nie odwołanie wizyty we wskazanym terminie powoduje wygaśnięcie umowy,
 - c) okazać dokument tożsamości ze zdjęciem we Wskazanym Centrum Medicover, dla potwierdzenia tożsamości Uprawnionego/opiekuna prawnego Uprawnionego lub osoby odpowiednio upoważnionej. Medicover zastrzega, że w przypadku braku możliwości identyfikacji tożsamości Uprawnionego/opiekuna prawnego Uprawnionego lub osoby odpowiednio upoważnionej, Wskazane Centrum Medicover może odmówić wykonania usługi medycznej,
 - d) przestrzegać regulaminu Wskazanego Centrum Medicover oraz zastosować się do poleceń i wskazań otrzymanych wraz z Voucherem co do sposobu przygotowania do badań. W przypadku niemożności wykonania lub zinterpretowania badań spowodowanych niewłaściwym przygotowaniem się do nich przez Uprawnionego, badania te będą mogły być powtórzone tylko i wyłącznie za dodatkową opłatą.
5. Warunkiem wykonania świadczenia medycznego objętego umową w przypadku Uprawnionego małoletniego jest każdorazowe stawiennictwo opiekuna prawnego lub osoby odpowiednio upoważnionej wraz z Uprawnionym we Wskazanym Centrum Medicover.

§ 7

POSTĘPOWANIE W SPRAWACH SKARG

1. Skargi są rozpatrywane w terminie 30 dni od ich otrzymania, a o sposobie ich rozpatrzenia osoba, która je złożyła, jest informowana niezwłocznie po ich rozpatrzeniu.
2. Powództwo o roszczenia wynikające z Umowy można wytoczyć przed sąd właściwy dla siedziby Medicover, w zależności od wysokości roszczenia Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy lub Sąd Okręgowy w Warszawie.

§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane do Medicover powinny być składane na piśmie za pokwitowaniem, lub przesłane listem poleconym, lub drogą elektroniczną na adres e-dok@medicover.pl
2. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane będą do Klienta i/lub Uprawnionego na piśmie i przesłane listem zwykłym lub poleconym, na adres korespondencyjny Klienta i/lub Uprawnionego lub drogą elektroniczną na adres wskazany we wniosku o zawarcie Umowy. W przypadku zakupu poprzez Sklep Internetowy, zawiadomienia i oświadczenia będą kierowane zgodnie z danymi już istniejącymi w systemie informatycznym Medicover.
3. Jeżeli Klient lub Uprawniony zmienił adres wskazany we wniosku o zawarcie Umowy jako korespondencyjny lub adres e-mail i nie zawiadomił o tym Medicover, przyjmuje się, że Medicover dopełnił swojego obowiązku zawiadomienia lub oświadczenia, jeżeli pismo zostało wysłane pod ostatni znany Medicover adres korespondencyjny Klienta lub Uprawnionego. W przypadku zakupu dokonane przez Sklep Internetowy, Klient zobowiązany jest aktualizacji danych osobowych i adresowych w w systemie informatycznym Medicover osobiście w Centrum Medicover.

§ 9

ZAŁĄCZNIKI DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UMOWY O ŚWIADCZENIE MEDYCZNE „PAKIETY STOMATOLOGICZNE”

1. Lista załączników będących integralną częścią **Ogólnych Warunków Umowy o świadczenie medyczne „Pakiety Stomatologiczne”**:
 - a) Załącznik nr 1 – Zakres świadczeń, określający listę Usług medycznych przysługujących Uprawnionym w ramach poszczególnych Zakresów umowy.

Medicover Sp. z o.o.

Niniejsze OWU zostają wprowadzone do obrotu z dniem 20.04.2021 i mają zastosowanie do umów zawartych od tej daty.

**ZAŁĄCZNIK NR I
DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UMOWY O ŚWIADCZENIE MEDYCZNE
„PAKIETY STOMATOLOGICZNE” - ZAKRES ŚWIADCZEŃ**

Pakiet "Zdrowy ząbek ucznia"	Pakiet "Zdrowy ząbek przedszkolaka"	Pakiet "Higienizacja 3 w 1" (dla osób dorosłych)
Badanie lekarskie stomatologiczne - kontrolne	Badanie lekarskie stomatologiczne - kontrolne	Badanie lekarskie stomatologiczne - kontrolne
Lakierowanie zębów stałych	Lakierowanie zębów mlecznych	Usunięcie złogów nazębnych - skaling 2 łuki
10 % zniżki na 1 wypełnienie ubytku	10 % zniżki na 1 wypełnienie ubytku	Piaskowanie 2 łuki

Pakiet "Twoje zęby podczas COVID19" (dla osób dorosłych)	Pakiet "Twoje dziąsła podczas COVID-19" (dla osób dorosłych)	Pakiet "Wpływ COVID-19 na staw skroniowo-żuchwowy" (dla osób dorosłych)
Konsultacja stomatologiczna	Rtg pantomograficzne	Rtg pantomograficzne
RTG pantomograficzne	Scaling - usuwanie kamienia nazębnego (2 łuki)	Skasowanie uśmiechu
	Piaskowanie (2 łuki)	Konsultacja protetyczna
	Fluoryzacja kontaktowa (2 łuki)	Rehabilitacja stawów skroniowo-żuchwowych w stomatologii 60 min
	Konsultacja periodontologiczna	