

UMOWA NR ...

zawarta dnia ... w Warszawie pomiędzy:

LUX MED Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Postępu 21C, 02-676 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000265353, NIP 5272523080, REGON 140723603, kapitał zakładowy 10.692.000, 00 PLN zwaną dalej „**ZLECENIOBIORCĄ**”.

A

Panią/Panem __ __ zamieszkałą/łym w __ (...), przy ul. ... / ..., legitymującą/cym się dokumentem ... seria __ numer __, data urodzenia: __, PESEL __, e-mail: ... Telefon: ... zwanym dalej „**Zleceniodawcą**”, która/y wskazuje następującą osobę uprawnioną, zwaną dalej „**Pacjentem**”, do korzystania ze świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy:

- 1) Imię i nazwisko: __ __
- Miejsce zamieszkania: __
- Data urodzenia: __
- Pesel: __
- Telefon: __

§ 1

1. Szczegółowe zasady i warunki wykonywania Umowy regulują zapisy:
 - 1) Zakres udzielania świadczeń zdrowotnych dla wnioskowanego pakietu medycznego.
 - 2) Ogólne warunki udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się i akceptuje treść wyżej wymienionych dokumentów, które stanowią integralną część Umowy i nie zgłasza do nich zastrzeżeń.

§ 2

1. Strony uzgadniają, że roczna opłata ryczałtowa, za usługi świadczone w ramach umowy, wynosi:

2. Zleceniodawca zobowiązuje się do opłacenia należności, o której mowa w ust. 1 powyżej, w zależności od wybranego wariantu do daty wejścia pakietu w życie.

§ 3

1. Opieka medyczna w ramach niniejszej Umowy zostanie uruchomiona po spełnieniu łącznie następujących warunków: dokonaniu przez Zleceniodawcę wpłaty zgodnie z § 2 ust. 1 lub 2 powyżej, wprowadzeniu do systemu informatycznego Zleceniobiorcy danych osoby uprawnionej do świadczeń zdrowotnych.

§ 4

1. W ciągu 10 dni od dnia zawarcia umowy, Zleceniodawca może odstąpić od Umowy bez podania przyczyny, składając oświadczenie na piśmie i przesyłając je na adres: sprzedaz_ind@luxmed.pl.
2. Prawo odstąpienia od umowy zawartej na odległość nie przysługuje Zleceniodawcy w przypadku rozpoczętych usług medycznych na rzecz Pacjenta, przed upływem 10 dni od dnia zawarcia umowy.

§ 5

1. Umowa, a tym samym początek opieki wchodzi w życie z dniem ... pod warunkiem spełnienia wymagań zawartych w § 3 pkt 1.
2. Niniejsza umowa po upływie 1 roku zostaje przedłużona automatycznie na czas nieokreślony, chyba że 30 dni przed datą upływu 1 roku od dnia wejścia w życie umowy, nastąpi jej wypowiedzenie przez jedną ze stron.
3. Po upływie jednego roku umowa może zostać wypowiedziana w formie pisemnej, przez każdą ze stron zachowując 30 dniowy okres wypowiedzenia.

§ 6

1. Zleceniodawca może złożyć reklamację wyłącznie w formie pisemnej na adres:
LUX MED Sp. z o.o.
Departament Obsługi Klienta
Dział Zarządzania Reklamacjami
Ul. Postępu 21c
02-676 Warszawa
lub na adres poczty elektronicznej: obsluga.klienta@luxmed.pl

Reklamacje dotyczące obsługi rozpatrywane są w ciągu 5 dni roboczych, reklamacje dotyczące kwestii medycznych rozpatrywane są w ciągu 14 dni roboczych od daty wpływu wszystkich danych niezbędnych do rozpatrzenia reklamacji.