

§1. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady świadczenia usług polegających na przygotowaniu dokumentacji wymaganej do uzyskania refundacji kosztów leczenia stomatologicznego z niemieckiej kasy chorych.
2. Usługodawcą jest Praktyka stomatologiczna lek. dent. Katarzyna Maciejewska, NIP 9532397445, zwana dalej „Wykonawcą”.
3. Zamawiającym jest osoba korzystająca z usług Wykonawcy, zwana dalej „Zamawiającym”.
4. Wykonawca nie świadczy usług medycznych ani nie reprezentuje Zamawiającego przed niemiecką kasą chorych.

§2. Zakres usługi

1. Usługa świadczona jest w modelu Premium i obejmuje indywidualne przygotowanie dokumentacji HKP oraz wsparcie proceduralne związane z procesem refundacji.
2. W ramach usługi Premium Wykonawca udziela Zamawiającemu wsparcia na kolejnych etapach postępowania refundacyjnego, w szczególności w przypadku wezwania do uzupełnienia dokumentacji, skierowania sprawy do rzeczoznawcy (Gutachter) lub konieczności przygotowania odwołania.

§3. Zawarcie umowy

1. W modelu Premium umowa zostaje zawarta z chwilą:
 - a) przesłania dokumentacji lub formularza zgłoszeniowego,
 - b) akceptacji niniejszego Regulaminu,
 - c) przyjęcia zlecenia przez Wykonawcę,
 - d) dokonania płatności.
2. Umowa może zostać zawarta w formie elektronicznej lub dokumentowej.

§4. Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie w modelu Premium wynosi:
 - a) 98 zł opłaty podstawowej oraz
 - b) 7% prognozowanej refundacji (maksymalnie 300 euro)
2. Przewidywana refundacja przedstawiana jest Zamawiającemu przed dokonaniem płatności.
3. Całość wynagrodzenia płatna jest z góry przed wykonaniem usługi.
4. Kwoty refundacji wyrażone w euro przeliczane są na złote polskie według średniego kursu euro ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski z dnia wystawienia faktury,
5. Jeżeli przyznana refundacja będzie niższa od refundacji prognozowanej, Wykonawca dokona proporcjonalnego zwrotu części wynagrodzenia obliczonej od prognozowanej refundacji. Opłata podstawowa nie podlega zwrotowi.
6. Wymaganie przez kasę chorych uzupełnienia dokumentacji, skierowanie sprawy do rzeczoznawcy lub inna forma dodatkowej weryfikacji nie stanowią odmowy refundacji.

§5. Obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania kompletnych i prawdziwych danych.
2. W przypadku żądania zwrotu części wynagrodzenia Zamawiający zobowiązany jest przedstawić decyzję niemieckiej kasy chorych dotyczącą wysokości refundacji lub jej odmowy.

§7. Odpowiedzialność

1. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za decyzje niemieckich kas chorych, rzeczoznawców, przebieg leczenia ani działania osób trzecich.
2. Wykonawca nie gwarantuje uzyskania refundacji.
3. Odpowiedzialność Wykonawcy wobec Zamawiającego ograniczona jest do wysokości wynagrodzenia zapłaconego przez Zamawiającego.

§8. Prawo odstąpienia

1. Zamawiający będący konsumentem ma prawo odstąpić od umowy w terminie 14 dni od jej zawarcia.
2. Zamawiający wyraża zgodę na rozpoczęcie świadczenia usługi przed upływem terminu do odstąpienia od umowy.
3. Po całkowitym wykonaniu usługi przez Wykonawcę Zamawiający traci prawo odstąpienia od umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§9. Dane osobowe

1. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z RODO wyłącznie w celu realizacji umowy.
2. Szczegółowe zasady przetwarzania danych określa Polityka Prywatności.

§10 Reklamacje

1. Reklamacje dotyczące usługi można składać drogą elektroniczną na adres info@refundacja.de.
2. Reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie 14 dni.
3. O wyniku reklamacji Zamawiający zostanie poinformowany drogą elektroniczną.

§11. Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie ma prawo polskie.
2. Spory rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Wykonawcy.

Dane kontaktowe Wykonawcy:

Praktyka stomatologiczna Katarzyna Maciejewska
Adres: 55-095 Długołęka, Bukowa 7
E-mail: info@refundacja.de Telefon: +48 459 567 860