

місце кутового штампна



Сертифікат «Здоров'я без обмежень. №45»

заява на приєднання до Публічного договору про надання медичних послуг за сертифікатами від 20.10.2021 (надалі – Публічний договір) розміщеного на <https://kinderklinik.ua>

1. Замовник П.І.Б.: _____

Паспорт: Серія _____ Номер _____ виданий _____

дата видачі _____

Члени сім'ї, яким Замовник надає право отримувати передплачені медичні послуги за цим Сертифікатом:

П.І.Б.: _____

П.І.Б.: _____

П.І.Б.: _____

П.І.Б.: _____

2. Термін дії Сертифіката:

3 (три) роки з дати придбання

3. Кінцева дата отримання медичних послуг/строку дії Сертифіката:

4. Загальна вартість передплачених медичних послуг за Сертифікатом (вартість Сертифіката):

45 000 грн. (сорок п'ять тисяч гривень 00 коп.)

5. Перелік та кількість передплачених медичних послуг, що можуть бути отримані за цим Сертифікатом визначені в Публічному договорі про надання медичних послуг за сертифікатами від 20.10.2021 (надалі – Публічний договір).

6. Перелік та кількість медичних послуг **може змінюватися Замовником БЕЗ ОБМЕЖЕНЬ в рамках вартості Сертифіката**, з дотриманням наступних умов:

6.1. Медичні послуги передплачені за Сертифікатом можуть бути замінені на будь-які інші медичні послуги наявні в прайс-листі Виконавця за ціною на дату такої заміни та з урахуванням **10% знижки**. Вказана знижка не поширюється на наступні медичні послуги:

- лабораторні дослідження, що виконуються на базі лабораторії-партнера;
- послуги вакцинації (але надається знижка на консультацію перед вакцинацією);
- медикаментозні послуги та послуги з проведення маніпуляцій з використанням додаткових медичних виробів;
- акційні пропозиції (послуги, що надаються за акційними цінами, мають визначений термін пропозиції);
- консилиумні консультації, консультації експертів напряму, доплату за консультацію медичного директора МЦ/к.м.н. лікаря-педіатра, консультації лікарів к.м.н.

Вказана знижка не сумується з будь-якими іншими знижками, які поширюються на Замовника та членів його сім'ї.

6.2. За Сертифікатом не надаються послуги згідно прайс-листа Виконавця, що оподатковуються ПДВ, а також пакети комплексних медичних програм/послуг, сертифікати на вакцинацію.

7. Медичні послуги передбачені цим Сертифікатом надаються протягом строку його дії. Сплачені за Сертифікатом кошти не повертаються, в тому числі у разі не отримання медичних послуг протягом дії Сертифіката (повністю або частково).

8. Цей Сертифікат є дійсним з моменту його повної оплати Замовником та підписання Замовником і представником Виконавця.

9. Визнаю обов'язковість виконання усіх умов Публічного договору про надання медичних послуг за сертифікатами від 20.10.2021 (надалі – Публічний договір) з моменту придбання цього Сертифіката, який є одночасно заявою на приєднання до Публічного договору.

10. З вищевказаними умовами надання медичних послуг за Сертифікатом, умовами Публічного договору, розміщеного на офіційному сайті Виконавця <https://kinderklinik.ua> ознайомлений(на) та повністю згоден(на).

11. Шляхом підписання цієї заяви на приєднання надаю згоду на обробку своїх персональних даних і даних своєї дитини/дітей, та доступ до персональних даних третіх осіб з метою надання медичних послуг, передбачених Публічним договором, посвідчую, що мною отримано повідомлення про включення вказаної інформації до бази персональних даних та отримано роз'яснення про свої права, як суб'єкта персональних даних відповідно до положень Закону України "Про захист персональних даних".

Дата: « _____ » _____ 20__ р.

П.І.Б. Замовника: _____ **Підпис:** _____

Особа зі сторони Виконавця, яка прийняла заяву на приєднання:

П.І.Б.: _____ **Підпис:** _____