


DIMENZIÓ Egészségpénztár

1395 Budapest, Pf.: 433. ■ E-mail: epinfo@dimenziocsoport.hu ■ Fax: (1) 472 3240
 ■ Zöldszám: 06 80 201 418

a DIMENZIÓ Csoport tagja
www.dimenziocsoport.hu

MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

amely létrejött egyrészről a

DIMENZIÓ Önkéntes Kölcsönös Egészségpénztár

székhelye: H-1054 Budapest, Vécsey u. 3.,
 nyilvántartási száma: Fővárosi Bíróság 60.978/98.,
 adószáma: 18234732-1-41,
 tevékenységi engedély száma: PF 7692/2/1998,
 képviselője: dr. Kricsfalvi Péter ügyvezető és dr. Zólyom Orsolya ált. ügyvezető-helyettes

mint megbízó, a továbbiakban **Megbízó**,

másrészről

Név:

Szül. hely, év, hó:

Lakcíme:

Levelezési címe:

TAJ száma:

Adóazonosító jel:

Bankszámlaszáma:

(egyéni vállalkozó esetén a fentiekén túlmenően)

Vállalkozói igazolvány száma:

(gazdálkodó szervezet esetén csak az alábbiak)

A gazdálkodó szervezet teljes cégneve:

Székhelye:

Bejegyezve (cégbíróság):

Cégjegyzékszám:

Adószám:

Bankszámlaszám:

Képviseli:

mint megbízott, a továbbiakban **Megbízott**

(a Megbízó és a Megbízott a továbbiakban egyenként említve „a Fél”, együttes említésük esetén „a Felek”)

között az alulírott helyen és napon, az alábbi tárgyban és feltételekkel.

Preambulum:

A DIMENZIÓ Egészségpénztár szolgáltatásait egy újabb lehetőséggel, a 24 órán belüli szövettani diagnosztikával bővítette. Ennek alapja, hogy a Semmelweis Egészségügyi Kft a Semmelweis Egyetem Patológiai Intézeteivel együttműködve térítés ellenében végzett 24 órás szövettani diagnosztikai vizsgálatot végez, amelynek kizárólagos értékesítését az Egészségpénztár végzi a Semmelweis Egyetem és a Semmelweis Kft. által nem érintett szolgáltatási területen.

Felek jogai és kötelezettségei

1. A Megbízó megbízza a Megbízottat a 24 órás szövettani diagnosztikai vizsgálatokhoz kapcsolódó adminisztratív feladatok elvégzésével, az alábbiak szerint.
2. A Megbízott feladatát képezi, hogy a Pénztár „24 órás egészségügyi patológiai diagnosztikai szolgáltatása” keretében a diagnosztikai eljáráshoz szükséges adminisztrációt elvégezze, a beteget tájékoztatassa az eljárásról, továbbá, hogy gondoskodjon a minta mintavétel helyre történő eljuttatásáról.
3. A Megbízott kijelenti, hogy az 1. és 2. sz. mellékletben foglalt tájékoztató alapján a Pénztár kellően, írásban tájékoztatta az 1.2 pontban foglalt eljárásról, ekképp a 24 órás diagnosztikai eljárás valamennyi lényeges adminisztrációs feladata, amely a Pénztár szolgáltatásának sikeres teljesítéséhez szükséges, teljes mértékben ismert a számára.
4. A Megbízott maradéktalanul köteles betartani eljárásában a beteg személyisége, méltósága és jogai tiszteletben tartása, életkorának, valamint önrendelkezése figyelembevételének követelményét.
5. Megbízó vállalja, hogy a szolgáltatás értékesítéséhez, annak igénybevételéhez szükséges tájékoztatóanyagokat, szórólapokat, szükséges marketing eszközöket igény szerint Megbízott rendelkezésére bocsátja.

Megbízási díj

1. A Megbízó a Megbízott tevékenységéért megbízási díjat tartozik fizetni, amelyet a Felek az esetek száma szerint, akként határoznak meg, hogy minden egyes betegadminisztráció szabályszerű teljesítése esetén a Megbízottat bruttó 4000 Ft - azaz négyezer forint- díjazás illeti meg.
2. A Megbízott Megbízó által kiállított a teljesítésigazolás alapján jogosult számlát kiállítani, amelynek összegét a Megbízó a kézhezvételtől számított 8 munkanapon belül köteles kiegyenlíteni a Megbízott bankszámlájára történő átutalással.
3. A Megbízó a megbízási díjból levonást nem eszközöl, az adó- és járulékkerheket a Megbízottnak kell bevallania és megfizetnie az Adó- és Pénzügyi Ellenőrző Hivatal felé.

A szerződés időtartama:

1. A Felek a jelen szerződést határozatlan időtartamra kötik, a szerződés az aláírása napján lép hatályba.
2. A szerződés módosítását bármely Fél, bármikor jogosult kezdeményezni. A szerződés módosítása kizárólag írásban, a Felek kifejezett megállapodása alapján tehető érvényesen, és a szerződésmódosításra egyebekben a szerződés megkötésére vonatkozó rendelkezéseket kell megfelelően alkalmazni.
3. A szerződés felmondására bármely Fél jogosult írásban a másik Félhez címzett nyilatkozat alapján, 30 napos felmondási idővel. A szerződés felmondása azonban nem mentesíti egyik Felet sem, hogy a már elvállalt kötelezettségeit maradéktalanul teljesítse.
4. A szerződés megszüntetésével egyebekben a Felek kötelesek egymással elszámolni.

Titoktartás, adatvédelem:

1. A Megbízott köteles a teljesítése során a személyi adatok védelméről szóló, továbbá az egészségügyi adatok védelméről szóló törvényi rendelkezéseket betartani.

2. A Megbízott a tudomására jutott, a Megbízottat, avagy harmadik személyt illető adatot, tényt és megoldást sem maga, sem más személy vagy szervezetek jogellenes előnyére, vagy hátrányára nem használhatja fel, azokat nyilvánosságra nem hozhatja, harmadik személyekkel nem közölheti, illetve nem teheti hozzáférhetővé.
3. A Megbízott a személyes, illetve egészségügyi adatokat kizárólag a törvényi esetekben és a törvényes jogkörében eljáró hatóság törvényben rögzített módon történő megkeresése esetén szolgáltatathatja ki a megkereső hatóság részére. Egyebekben bármely olyan adat, tény, információ, megoldás, amelynek titokban maradásához a Megbízónak törvényes, illetve méltányolható érdeke fűződik, kizárólag a Megbízó írásbeli engedélyével ismertethető meg harmadik személyekkel.

Záró rendelkezések:

4. A szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, valamint a 2003. évi LXXXIV. törvény rendelkezései az elsődlegesen irányadók.
5. A Felek megállapodnak, hogy a jelen szerződésből eredő esetleges vitás kérdéseket elsősorban egymás közötti egyeztetés útján rendezik. Ennek sikertelensége esetén a Pesti Központi Kerületi Bíróság kizárólagos illetékességét kötik ki.
6. A szerződő Felek a jelen szerződést átolvasták, értelmezték, majd mint akaratukkal mindenben egyezőt, jóváhagyólag írják alá.

Kelt: Budapesten, 2008. napján.

Megbízó:

Megbízott:

.....
Képviseli: Dr. Kricsfalvi Péter és dr. Zólmay Orsolya Képviseli: