Machine Translated by Google

# Jelentkezési lap aqua med búvárkártya (2024.03.03)

## 1. Személyes adatok (kérjük nyomtatott nagybetűkkel kitölteni):

Keresztnév: | Telefon:

Vezetéknév: | Mozgó:

Születési idő: m f | Email:

Cím: | Búvárszövetség és sz.:

Irányítószám, város, ország: | Nyelv: DE GB FR ES IT

Megszólíthatjuk informálisan? igen nem *Az e-mail címem | Értesíthetjük Önt legfrissebb híreinkről? igen* nem

megadásával és az "igen" bejelölésével hozzájárulok ahhoz, hogy e-mailben tájékoztatást kapjak az új termékekről, akciókról és felmérésekről. Elérhetőségeim beleegyezésem vagy törvényes engedélyem nélkül nem adjuk ki harmadik félnek. Hozzájárulásomat a jövőre nézve bármikor visszavonhatom anélkül, hogy megadnám okokból az aqua med telefonon, e-mailben vagy bármilyen más írásos formában kapcsolatba lépve.

## 2. Hogyan tanultál a búvárkártyáról?

Búváriskola/oktató:

közösségi média | Internet

Szakkiállítás

## 3. Gyakorol valamilyen víz alatti tevékenységet szakmai alapon? Ha igen, kérjük, jelölje be a megfelelő négyzetet (Javaslat: búvárkártya profi):

Búvároktató/asszisztens | UW fotós/kalauz

UW biológus/régész

## 4. Válassza ki a búvárkártyáját

búvárkártya alap (€60.–)

búvárkártya profi (€160.–)

búvárkártya család (€130.–)**
(kérésre frissítsd a professzionális verziókra)

tovább: Szeretné, hogy a kötvénye azonnal elinduljon? igen* később, . .

*Ha a szolgáltatásnyújtás azonnal (az elállási határidő lejárta előtt) megkezdődik, elállási jogom megszűnik (BGB 356. § (4) bek.). Ha nem választottak opciót, a szerződés azonnali hatályú.

**Csak búvárkártya-családdal: További biztosított családtagok közös háztartásban:

Utó- és vezetéknév: m f Születési idő:

Utó- és vezetéknév: m f Születési idő:

Utó- és vezetéknév: m f Születési idő:

Ha több gyermeket szeretne bevenni, kérjük, használjon külön lapot.

## 5. Válasszon fizetési módot

számlán keresztül

SEPA Core Csoportos beszedési megbízással: a megbízási hivatkozás külön kerül benyújtásra. Kedvezményezett: Medical Helpline Worldwide GmbH

Számlatulajdonos (ha a fentiektől eltérő):

Cím (ha nem a fenti):

IBAN (max. 35 fajta):

BIC (8 vagy 11 típus): Bank

Ezennel feljogosítom a Medical Helpline Worldwide GmbH-t arra, hogy megterhelje a számlámat, valamint felhatalmazom a bankomat, hogy a Medical Helpline Worldwide GmbH által kért pénzfelvételeket megterhelje a bankszámlámról.

Megjegyzés: Jogosult vagyok visszatérítést kérni a számlám megterhelésének napjától számított 8 héten belül, a bankommal kötött megállapodás feltételei szerint.

Ez a felhatalmazás a szerződés időtartamára, írásbeli visszavonásig érvényes (beleértve az egymást követő éves díjakat is).

Hely, dátum | Aláírási számlatulajdonos

Megjegyzés: Ha hitelkártyával szeretne fizetni, kérjük, először válassza a "számla" fizetési módot. Kapni fog egy e-mailt, amely megerősíti, hogy megkaptuk ezt a jelentkezési űrlapot, és megadja a bejelentkezési adatait, hogy az ügyfélkapun keresztül megadhassa nekünk hitelkártyaadatait.

Az aqua med kártyákra vonatkozó szerződési feltételek

Tudomásul vettem az "Aqua med kártyákra vonatkozó szerződési feltételeket (2022.02.02.)".

Adatvédelmi közlemény

Aláírásommal megerősítem, hogy meg tudtam tekinteni a GDPR 13. cikkében foglalt tájékoztatási kötelezettségeket (https://www.medical-helpline.com/datenschutzhinweise/). Tudomásul veszem, hogy személyes adataim a szerződés teljesítéséhez szükségesek, és azokat továbbadjuk a Medical Helpline Worldwide GmbH biztosítási és értékesítési partnereinek, valamint adott esetben az együttműködési partnereknek és egyesületi tagság esetén. A hozzájárulást bármikor visszavonhatom, ha kapcsolatba lépek az MHW-vel. Ennek eredményeként előfordulhat, hogy nem tudok többé használni bizonyos szolgáltatásokat. Adataim kezelésének jogalapja az Art. 1. b mondata. 6 GDPR.

Hely, dátum | Aláírás

Machine Translated by Google

# Az aqua med kártyákra vonatkozó szerződési feltételek

Vers. 2022. 02

## I Adatjogi rendelkezések

### 1. Tájékoztatás az Ön adatainak felhasználásáról

A szerződés teljesítéséhez, különösen a járadék folyósítása esetén, a Medical Helpline Worldwide-
nak és a biztosítónak személyes adatokra van szüksége
te. Ezen adatok gyűjtését, feldolgozását és felhasználását törvény szigorúan szabályozza.
A GDPR-nak és a BDSG-nek megfelelően tájékoztatást kérhet az általa tárolt adatokról

Medical Helpline Worldwide GmbH – aqua med
Am Speicher XI 11
28217 Bremen
Tel: +49 421 22227-0, E-mail: service@aqua-med.eu

Önről bármikor, és a legtöbb adatot (kivéve az ebből származó egészségügyi adatokat
Azok az esetek, amikor a juttatások fizetendővé válnak) közvetlenül a https://cus-tomer.aqua-med.eu/
customers/ oldalon tekinthetők meg személyes bejelentkezési adatainak használatával. Olvass tovább
az Ön jogairól a GDPR 13. cikke szerinti adatvédelmi közleményünkben a címen
https://www.medical-helpline.com/datenschutzhinweise/.

### 2. Hozzájárulás az adatok gyűjtéséhez, feldolgozásához és felhasználásához

Személyes adatai kezelésének jogalapja a GDPR, a BDSG, valamint
törvény további szabályai. Az Ön hozzájárulása szerint
gyűjtéséhez, feldolgozásához vagy felhasználásához adatvédelmi jogszabályok szükségesek
az Ön adatait. A jelen szerződés ilyen hozzájárulás nélkül nem köthető meg.

### 3. Egészségügyi adatainak feldolgozása és felhasználása

A Medical Helpline Worldwide GmbH egy egészségügyi szolgáltatást nyújtó vállalkozás, és ezért
az orvosi titoktartási kötelezettség hatálya alá tartozik a törvény 203. §-a értelmében.
a német büntető törvénykönyv (StGB). Az Ön egészségügyi adatai így is a
orvosi titoktartási kötelezettség, és az Ön kifejezett hozzájárulása nélkül nem továbbítható
harmadik félnek, beleértve a biztosítókat is.

Ez alól kivételt képez, ha az Ön egészségügyi adataira sürgős esetben van szükség az Ön
gyógykezeléséhez, és orvosaink szükségesnek tartják ezen információk továbbítását a kezelés
helyére. Ilyen helyzetben megtehetjük
továbbítsuk ezeket az információkat a kezelési helyre akkor is, ha csak szóbeli értesítést kaptunk
Öntől a sürgősségi esetről a gyors gyors biztosítása érdekében.
és biztonságos kezelés.

### 4. Az ellátási kötelezettség ellenőrzése

Annak érdekében, hogy az MHW biztosítani tudja a segítő szolgáltatásait és annak érdekében
ahhoz, hogy a biztosító igazolja ellátási kötelezettségét, szükséges lehet
az MHW vagy a biztosító ellenőrizni az egészségi állapotára vonatkozó információkat, amelyek
Ön az állítások alátámasztása céljából megadott, vagy olyan dokumentumokban (pl. számlák,
vények, jelentések stb.) szerepel, amelyek
orvostól vagy más egészségügyi szakembertől származó közleményeket.

Ez csak akkor történik meg, ha szükséges, és Ön hozzájárul a begyűjtéshez
adatokat, és ha kiadja azokat a helyeket, amelyek a vonatkozó egészségügyi információkat tárolják
titoktartási kötelezettségük alól. Ezeket a nyilatkozatokat később is benyújthatja
dátum egyedi esetekben.

## II Fontos megjegyzés

A szerződés azokra a személyekre vonatkozik, akiknek lakóhelye az EU és
Svájc/Liechtenstein. Állandó lakhelyének megadása lehetővé teszi számunkra
kapcsolatba lép Önnel, és releváns a külföldi utazási egészségbiztosítás érvényessége
szempontjából. A külföldi utazási egészségbiztosítás csak azon kívüli országokban érvényes
állandó lakhelyed! Ha az EU-n kívüli országba költözne,
Svájcban vagy Liechtensteinben a szerződés időtartama alatt a szerződés nem
tovább érvényes. A már befizetett díjakat nem térítjük vissza.

A Svájcban/Liechtensteinben lakóhellyel rendelkező ügyfelek szerződéses partnere és biztosítási
szolgáltatója a Chubb Insurances (Switzerland) AG és az UNIQA
Versicherung AG Vaduzban. Biztosító az EU-ban lakóhellyel rendelkező ügyfelek számára
a Chubb European Group SE és az R+V Allg. Versicherung AG.

a német jogot kell alkalmazni; Svájcban/Liechtensteinben lakó ügyfelek számára,
a helyi biztosítási törvényt kell alkalmazni. Az árak euróban értendők és a hozzáadott értéket tartalmazzák
adó. A szerződés a jelentkezés beérkezésével kezdődik az aqua med if
nincs későbbi kezdési dátum, vagy nincs kiválasztva opció. A szerződés időtartama egy
évben, és ezt követően határozatlan ideig folytatódik. Az első szerződési év után a szerződés
felmondással bármikor felmondható
egy hónapos időszak.

Minden cím- és elérhetőségi változásról értesítenie kell bennünket
késleltetés. A szerződési és biztosítási feltételek, amelyekről letölthető
honlapunkon (www.aqua-med.eu) vagy kérjen tőlünk bármikor, a
jelen szerződés alapján.

### 1. Fizetési mód

Az első összegek esedékessége a fizetési módtól függ:

- számlával: fizetés az első számla pályáztatásától számított 14 napig
- SEPA alapvető beszedési megbízással: terhelés az első számla pályáztatása után 14 nappal
- hitelkártyával: a hitelkártya ellenőrzése fizetési szolgáltatónk által, és a terhelés az Ön kérelmének feldolgozása után, legkésőbb amikor a szerződés kezdődik.

Ha indoklás nélkül tiltakozik a csoportos beszedés ellen, vagy ha a beszedés meghiúsul
okok miatt, amelyekért az MHW nem felelős, fenntartjuk a jogot, hogy továbbadjuk
a ténylegesen felmerült költségeket.

Ha a szerződést nem mondják fel, akkor a díj egy év múlva esedékes és lesz
automatikusan beszedik a fizetési módnak megfelelően.

## III Elállási jog távolsági ügyleteknél

Önnek jogában áll 14 napon belül indoklás nélkül elállni a szerződéstől, ha a szerződést távközlési
eszközzel kötötték meg telephelyen kívül. Elállási jogának gyakorlásához egyértelmű nyilatkozattal
(például postán, faxon vagy e-mailben) tájékoztatnia kell bennünket arról, hogy visszavonja
szerződését. Bár ez nem kötelező,

használhatja visszavonási űrlapunkat, amelyet letölthet a weboldalunkról (https://www.aqua-
med.eu/en/faq/questions-about-the-contract/) és/
vagy az ügyfélkapun. A visszavonási idő betartása érdekében elegendő igényét a visszavonási idő
lejárta előtt elküldeni. A visszavonás joga a Svájcban/Liechtensteinben lakóhellyel rendelkező
ügyfelek számára is biztosított.

A visszavonás következményei:

Ha Ön visszavonja a szerződését, haladéktalanul, de legkésőbb ezen belül
A jelen szerződés visszavonásáról szóló bejelentésének kézhezvételétől számított 14 napon belül
térítsünk vissza minden kifizetést, amelyet már megkaptunk Öntől. Mi fogunk
ugyanazt a fizetési módot használja, amelyet az első tranzakcióhoz választott, kivéve, ha
kifejezetten másként állapodnak meg. Semmilyen körülmények között nem számíthatnak fel díjat
a költségtérítésért.

### IVElválaszthatósági záradék

Amennyiben a jelen szerződési feltételek valamely rendelkezése érvénytelen, érvényességét a
a többi rendelkezést ez nem érinti. Az érvénytelen rendelkezést kell
helyébe olyan érvényes rendelkezés lép, amelynek célja a lehető legközelebb áll az érvénytelen
rendelkezéshez.

vezérigazgató:
Sven Aumann
Marco Röschmann (orvosi igazgató)
Cégjegyzék HRB 20515
Brémai közvetlen bíróság

Bank: Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE16 3006 0601 0105 3501 15
BIC: DAAEDEDDDXXX
Hitelező azonosítója: DE84MHW00000088473
ÁFA: DE219056749

aqua med
a Medical Helpline Worldwide GmbH védjegye
Otto-Lilienthal-Str. 18 • 28199 Bremen • Németország
Tel.: +49 421 22227-0 • Fax: +49 421 22227-19
info@aqua-med.eu • www.aqua-med.eu