

Regulamin Programu „Medicover Stomatologia – ”Karta Nasz Wrocław” – Akcja Profilaktyczna dla Pacjentów w wybranych Centrach Medicover Stomatologia oraz Royal Dent i Prestige Dent.

Celem akcji jest udostępnienie pacjentom, którzy są posiadaczami aktywnego Statusu Podatnika, 1 darmowego przeglądu stomatologicznego oraz 150 zł zniżki na dowolną usługę stomatologiczną (raz na 365 dni), oraz pacjentom, którzy są posiadaczami aktywnego Statusu Podatnika MAX, 1 darmowego przeglądu stomatologicznego i 150 zł zniżki na dowolną usługę stomatologiczną (raz na 365 dni) dla siebie i dla osoby towarzyszącej*.

W akcji może wziąć udział osoba pełnoletnia, która pozostawi swoje dane kontaktowe, wybierze Centrum Stomatologiczne realizujące usługę i tym samym wyrazi zgodę na kontakt telefoniczny. Na podane dane oddzwoni Pracownik Centrum Stomatologicznego i umówi Użytkownika na wizytę w ramach Programu, można również umówić wizytę bezpośrednio w placówkach Medicover Stomatologia oraz Royal Dent i Prestige Dent we Wrocławiu na hasło „KARTA NASZ WROCŁAW”.

**osobą towarzyszącą może być dowolna osoba, która zjawi się w klinice z posiadaczem Statusu Podatnika MAX - sąsiad, rodzic, dziecko (bez ograniczeń wiekowych) - osoba ta nie musi posiadać swojej karty Nasz Wrocław.*

§ 1

Postanowienia Ogólne

1. Organizatorem Programu pod nazwą „Medicover Stomatologia – Karta Nasz Wrocław” jest Medicover Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie przy Al. Jerozolimskie 96 (zwaną dalej „Medicover”). Program dotyczy usług realizowanych w wybranych Centrach Stomatologicznych należących do Medicover.
2. Zakazane jest wysyłanie przez Użytkownika informacji i treści o charakterze bezprawnym, treści obraźliwych, informacji błędnych czy mogących wprowadzać w błąd, a także treści zawierających wirusy lub mogących wywołać zakłócenia lub uszkodzenia systemów komputerowych.
3. W przypadku wysłania treści określonych w ust. 2 powyżej Medicover może wystąpić z roszczeniem odszkodowawczym bezpośrednio do Użytkownika, na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa w szczególności w Kodeksie cywilnym.

§ 2

Definicje

Przez użyte w niniejszym Regulaminie określenia należy rozumieć:

1. **Centrum Stomatologiczne:** należące do Medicover centra, świadczące profesjonalne usługi stomatologiczne.
2. **Call Center Medicover Stomatologia:** serwis telefoniczny dostępny pod numerem +48 500 900 603, zajmujący się umawianiem wizyt, na rzecz Użytkowników zainteresowanych udziałem w akcji.
3. **Dane Kontaktowe:** co najmniej numer telefonu oraz imię Użytkownika.
4. **Medicover:** Medicover Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Aleje Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa, zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021314, NIP 5251577627, w skład której wchodzi Medicover Stomatologia oraz nazwy własne poszczególnych marek.
5. **Pracownik Centrum Stomatologicznego:** osoba zatrudniona w Centrum Stomatologicznym należącym do Medicover upoważniona do umawiania wizyt, zmian terminu wizyty oraz informacji na temat usług stomatologicznych realizowanych przez Medicover Stomatologia.
6. **Program:** pakiet usług dedykowany uczestnikom Programu „Karta – Nasz Wrocław” składający się z 1 darmowego przeglądu stomatologicznego oraz 150 zł zniżki na dowolną usługę stomatologiczną (raz na 365 dni) dla pacjentów, którzy są posiadaczami aktywnego Statusu Podatnika oraz 1 darmowego przeglądu stomatologicznego i 150 zł zniżki na dowolną usługę stomatologiczną (raz na 365 dni) dla siebie i dla osoby towarzyszącej dla pacjentów, którzy są posiadaczami aktywnego Statusu Podatnika MAX. Celem programu, jest profilaktyka zdrowego uśmiechu.
7. **Strony Programu:** dedykowane strony internetowe stworzone przez Medicover, umożliwiające

Użytkownikom korzystanie z mechanizmów informatycznych oraz informacji opracowanych przez Medicover w celu zapisania się na wizytę w ramach Programu.

8. **Użytkownik:** pełnoletnia osoba, która dobrowolnie pozostawiła swoje Dane Kontaktowe na Stronach Programu dla Medicover.

§ 3

Warunki umówienia się na wizytę

1. Warunkiem skorzystania z Programu jest zapisanie się do udziału w Programie i realizacja wizyty w ustalonym terminie i przed wizytą, okazanie w oddziale dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnienia do udziału w Programie Nasz Wrocław.
2. Do Programu można zapisać się poprzez pozostawienie Danych Kontaktowych na dedykowanej Stronie www lub bezpośrednio w Centrach Stomatologicznych biorących udział w Programie.

§ 4

Czas trwania Programu

1. Program rozpoczyna się w dniu 01.01.2025 r. i trwa do odwołania. Medicover zastrzega sobie prawo do zakończenia programu bez podania przyczyny.
2. Poszczególne Centra Stomatologiczne mogą zakończyć udział w Programie w dowolnym momencie bez podania przyczyny.

§ 5

Przedmiot Programu

1. Celem Programu jest profilaktyka zdrowego uśmiechu.
2. Użytkownicy, którzy zapiszą się na wizytę, w ramach akcji otrzymają 1 darmowy przegląd stomatologiczny oraz 150 zł zniżki na dowolną usługę stomatologiczną (raz na 365 dni) dla pacjentów, którzy są posiadaczami aktywnego Statusu Podatnika oraz 1 darmowy przegląd stomatologiczny i 150 zł zniżki na dowolną usługę stomatologiczną (raz na 365 dni) dla siebie i dla osoby towarzyszącej dla pacjentów, którzy są posiadaczami aktywnego Statusu Podatnika MAX. Użytkownik może wziąć udział w Programie tylko jeden raz.
3. Lista centrów biorących udział w programie dostępna jest na Stronach Programu.
4. Ceny poszczególnych usług stomatologicznych mogą różnić się zależnie od Centrum Stomatologicznego, w którym są realizowane.
5. Uczestnikowi Programu nie przysługuje prawo do otrzymania równowartości pakietu usług z Programu w formie ekwiwalentu pieniężnego.
6. W ramach wizyty możliwe jest wykonanie odpłatnie dodatkowej usługi.
7. Program nie łączy się z innymi programami i rabatami obowiązującymi w Medicover.

§ 6

Dane osobowe

Administratorem danych osobowych uczestników programu będzie Medicover Sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa.

Cele przetwarzania Twoich danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania: Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe, aby:

- świadczyć Ci usługi medyczne;
- zarządzać udzielaniem przez nas usług.

Podanie danych jest niezbędne do wzięcia udziału w Programie „Medicover Stomatologia – Karta Nasz Wrocław”.

Szczegółowe informacje dostępne są pod linkiem: <https://www.medicover.pl/klauzula-informacyjna> lub w recepcji Centrum Stomatologicznego.

§ 7

Postanowienia Końcowe

Wszelkie reklamacje związane z Programem należy zgłaszać wyłączenie do Działu Obsługi Klienta Medicover (dok@medicover.pl). Przystępując do Programu Uczestnik akceptuje treść niniejszego

Regulaminu i zobowiązuje się przestrzegać jego postanowień. Niniejszy regulamin jest dostępny do wglądu w siedzibie Medicover oraz na stronie internetowej dedykowanej pod Program.