aqua med dive card für 1 Jahr als Geschenk *(Vers. 05.2017)*

Daten des Neukunden:

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ ❍ m ❍ w

Nachname: _____ Tel.: _____

Straße & Hausnr.: _____ E-Mail: _____

Länderkürzel, PLZ, Ort: _____ Sprache: ❍ DE ❍ GB ❍ IT ❍ FR ❍ ES

Daten des Schenkenden: Kundennummer (falls vorhanden): _____

Vorname: _____ E-Mail: _____

Nachname: _____ Sprache: ❍ DE ❍ GB ❍ IT ❍ FR ❍ ES

Straße & Hausnr.: _____ Länderkürzel, PLZ, Ort: _____

Wähle die gewünschte dive card: Die Preise gelten pro Jahr.

❍ **dive card basic (49,– €)** ❍ **dive card professional (149,– €)**

Wünschst Du einen sofortigen Vertragsbeginn? ❍ ja* ❍ später zum ____. ____. _____

*Bei Sofortbeginn der Dienstleistung vor Ablauf der Widerrufsfrist erlischt das Widerrufsrecht gemäß § 312d (3) BGB.

Möchtest Du, dass die Unterlagen an Dich oder an den Beschenkten gesendet werden?

❍ an mich ❍ an den Beschenkten

Wähle Deine Zahlungsmethode:

❍ **per Rechnung** *(Wir berechnen den Mehraufwand dafür mit 3,– € pro Jahr)*

❍ **per SEPA-Basislastschrift:** Die Mandatsnummer wird Dir separat mitgeteilt. Zahlungsempfänger: Medical Helpline Worldwide GmbH.

Kontoinhaber *(wenn abweichend von oben)*: _____

Anschrift *(wenn abweichend von oben):* _____

IBAN (max. 35 Stellen): __

BIC (8 oder 11 Stellen): __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Kreditinstitut: _____

Ich ermächtige die Medical Helpline Worldwide GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Medical Helpline Worldwide GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

❍ **per Kreditkarte** Karteninhaber: _____ ❍ Mastercard ❍ Visa

Kartennr.: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ gültig bis: __ __ / __ __

Ich ermächtige die Medical Helpline Worldwide GmbH fällige Beiträge von meiner Kreditkarte einzuziehen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Konto-/Karteninhaber

Vertragsbedingungen der aqua med cards und Widerrufsbelehrung

Die umseitigen „Vertragsbedingungen der aqua med cards (Vers. 05.2017)“ und die „Widerrufsbelehrung“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit willige ich in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten des Beschenkten, insbesondere der Gesundheitsdaten, zur Aufnahme und Abwicklung dieses Vertrages, zur verwaltungstechnischen Abwicklung und Abrechnung durch die Medical Helpline Worldwide GmbH auch über und mit ihren Vertriebspartnern und ggf. die Weitergabe an die Versicherer ein. Ich werde dem Beschenkten die „Datenschutzrechtliche Bestimmungen“ übergeben.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Tauchsport Gläßer / TS05060701

aqua med
eine Marke der Medical
Helpline Worldwide GmbH
Am Speicher XI 11
28217 Bremen • Deutschland
Tel.: +49 421 22227-10
Fax: +49 421 22227-17
info@aqua-med.eu
www.aqua-med.eu

Geschäftsführer:
Sven Aumann,
Marco Röschmann (ärztl. Leiter)
Handelsregister HRB 20515
Amtsgericht Bremen

Bank: Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE16 3006 0601 0105 3501 15
BIC: DAAEDEDDXXX
Gläubiger ID: DE84MHW00000088473
USt-IDNr.: DE219056749

Vertragsbedingungen der aqua med cards

Vers. 05.2017

I Datenschutzrechtliche Bestimmungen

1. Information zur Verwendung Deiner Daten

Zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses, insbesondere im Leistungsfall, benötigen die Medical Helpline Worldwide GmbH (im Nachfolgenden aqua med genannt) und die Versicherer personenbezogene Daten von Dir. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten ist grundsätzlich gesetzlich geregelt. Du kannst gemäß anwendbarem Datenschutzgesetz jederzeit Auskunft über Deine gespeicherten Daten bei

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

beantragen und die meisten Daten (außer Gesundheitsdaten aus Leistungsfällen) im aqua med Kundenportal unter http://customer.aqua-med.eu unter Verwendung Deiner persönlichen Zugangsdaten direkt einsehen. Zudem kannst Du die Berichtigung oder Sperrung/Löschung Deiner Daten beantragen, wenn diese unrichtig sind bzw. sich deren Nutzung als unzulässig oder nicht mehr erforderlich erweisen.

2. Einwilligung in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Daten

Grundlage für die Verarbeitung und Nutzung Deiner personenbezogenen Daten sind das anwendbare Datenschutzgesetz sowie die Zusatzregelungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG/Schweizer VVG). Zur Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung Deiner Daten ist Deine datenschutzrechtliche Einwilligung notwendig, ohne die dieser Vertrag nicht zustande kommen kann.

3. Verarbeitung und Nutzung Deiner Gesundheitsdaten

Die Medical Helpline Worldwide GmbH bzw. aqua med ist ein medizinisches Dienstleistungsunternehmen und unterliegt damit der ärztlichen Schweigepflicht nach § 203 Strafgesetzbuch (StGB). Damit unterliegen auch Deine hinterlegten Gesundheitsdaten der ärztlichen Schweigepflicht und werden ohne gesonderte Zustimmung von Dir nicht an Dritte, auch nicht an Versicherer, weitergeleitet.

Eine Ausnahme besteht dann, wenn Deine Gesundheitsdaten im Notfall für Deine medizinische Behandlung erforderlich werden und unsere Ärzte die Weitergabe dieser Informationen an Behandlungszentren für notwendig erachten. In diesem Fall können wir diese Informationen auch dann an die Therapieeinrichtung weitergeben, wenn wir nur mündlich Hinweise auf einen Notfall von Dir haben, um damit eine schnellere und sichere Behandlung zu gewährleisten.

4. Prüfung der Leistungspflicht

Zur Erbringung von aqua med Assistanceleistungen und zur Prüfung der Leistungspflicht der Versicherer kann es erforderlich sein, dass aqua med oder die Versicherer Angaben über Deine gesundheitlichen Verhältnisse prüfen müssen, die Du zur Begründung von Ansprüchen gemacht hast oder die sich aus eingereichten Unterlagen (z. B. Rechnungen, Verordnungen, Gutachten etc.) oder Mitteilungen eines Arztes oder sonstiger Angehöriger eines Heilberufes ergeben.

Dies erfolgt nur, soweit es erforderlich ist und Du in die Datenerhebung einwilligst und die Stellen, die über entsprechende Gesundheitsdaten verfügen, von ihrer Schweigepflicht entbindest. Du kannst diese Erklärungen später im Einzelfall abgeben.

II Wichtige Hinweise

Das Antragsformular gilt für Taucher mit Wohnsitz in der EU und Schweiz/Liechtenstein. Die Angabe Deines Wohnsitzes dient als Kontaktadresse und ist maßgeblich für die Gültigkeit der Auslandsreisekrankenversicherung. Nur in Ländern außerhalb Deines ständigen Wohnsitzes gilt der Auslandsreisekrankenschutz!

Vertragspartner und Versicherer für Kunden mit Wohnsitz Schweiz/Liechtenstein sind die Chubb Versicherungen (Schweiz) AG sowie die UNIQA Versicherung AG in Vaduz.

Versicherer für Kunden mit Wohnsitz EU sind die Chubb European Group Limited und R+V Allg. Versicherung AG.

Es gilt deutsches Recht, für Kunden mit Wohnsitz in der Schweiz und Liechtenstein gilt abweichend das dortige Versicherungsrecht. Alle Preise verstehen sich in Euro und inkl. MwSt. Der Vertrag beginnt frühestens mit Eintreffen des Antrags bei aqua med. **Die Laufzeit beträgt 1 Jahr und endet danach automatisch.**

Daten- und Adressänderungen sind umgehend mitzuteilen. Grundlage dieses Vertrages sind die Versicherungsbedingungen, die Du Dir von unserer Webseite (www.aqua-med.eu) herunterladen oder jederzeit von uns anfordern kannst.

1. Zahlungsarten

Der erste Beitrag ist je nach Zahlart fällig:

- per Rechnung: Zahlung bis 14 Tage nach Ausstellung der Erstrechnung (zzgl. 3,– € Bearbeitungsgebühr)
- per SEPA-Lastschrift: Abbuchung 14 Tage nach Ausstellung der Erstrechnung
- per Kreditkarte: Abbuchung nach Antragsbearbeitung, spätestens bei Vertragsbeginn.

Solltest Du einer Abbuchung unberechtigt widersprechen, werden die SEPA-Lastschrift mit 10,– € und bei Kreditkarte mit 35,– €) in Rechnung gestellt und der Leistungsanspruch erlischt bis zum vollständigen Zahlungseingang. Bitte sorge für ausreichende Deckung auf Deinem Konto.

I. Widerrufsrecht im Wege des Fernabsatzes

Du hast bei Abschluss über Fernkommunikationsmittel ein 14-tägiges Recht zum Widerruf Deines Vertrages. Hierzu reicht es, dass Du uns Deinen Widerspruch ohne Angabe von Gründen innerhalb dieser Zeit an unsere unter I-1 (Datenschutz) aufgeführten Kontaktdaten rechtzeitig mitteilst. Die Frist beginnt, nachdem Du diese Belehrung in Textform erhalten hast, jedoch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246 § 2 in Verbindung mit § 1 Abs. 1 und 2 EGBGB. Wir zahlen Dir dann innerhalb von 14 Tagen ab Empfang Deiner Widerrufserklärung bereits an uns gezahlte Beträge vollständig wieder zurück. Wünschst Du, dass Dein Vertrag sofort oder innerhalb dieser Widerspruchsfrist beginnt, so erlischt Dein Widerrufsrecht gemäß § 312 d (3) BGB mit dem Vertragsbeginn. Für Kunden mit Wohnsitz in der Schweiz/Liechtenstein wird das Widerrufsrecht ebenfalls gewährt.

III Salvatorische Klausel

Sollte eine Bestimmung dieser Vertragsbedingungen unwirksam sein, wird die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen davon nicht berührt. An die Stelle der unwirksamen Bestimmung soll dann eine wirksame Regelung treten, deren Zielsetzung der unwirksamen Bestimmung am nächsten kommt.