

**SZOLGÁLTATÓ KÓD:** \_\_\_\_\_(adószáma)

## **SZOLGÁLTATÓI SZERZŐDÉS**

mely a **PRO VITA ELSŐ MAGYAR KIEGÉSZÍTŐ EGÉSZSÉGPÉNZTÁR**

1075 Budapest, Károly körút 3/a III.emelet 7.

tevékenységi engedély száma : E/15/11/1994. (továbbiakban:Pénztár) valamint

**Megnevezés:** .....szakorvos/magánklinika, Kft. Bt ,

**Székhely:** \_\_\_\_\_, .....

**Képviselő személy neve:**.....

**Cégjegyzékszám:**..... **ÁNTSZ eng.szám:** .. /2/-.....

**Bankszámlaszám:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(Kötelező melléklet: Felelősségbiztosítási igazolásának másolata, amennyiben előírás)

(mint **Szolgáltató**) között, a Pénztár tagjainak nyújtandó egészségügyi szolgáltatások biztosítása érdekében jött létre.

Jelen szerződés alapján a Szolgáltató vállalja, hogy a Pénztár tagjai számára az alábbi feltételrendszerben szolgáltatást nyújt.

A Pénztár vállalja, hogy az alábbi feltételrendszer szerint az abban foglaltakat teljesíti.

1. Szolgáltató az 1. számú mellékletben feltüntetett módon és helyen vállalja a tevékenységi körébe tartozó szolgáltatások nyújtását .
2. Szolgáltató folyamatosan a Pénztár rendelkezésére bocsátja a szolgáltatását ismertető propagandaanyagot: programfüzetek, prospektusok, szórólapok, plakátok formájában.
3. Felek az 1. pontban körülírt szolgáltatások árát az aktuális évben a PRO VITA tagok részére a mellékletben foglaltak szerint állapítják meg.
4. Pénztár tagjai, az 1. pontban foglalt szolgáltatásokat - 50.000 Ft bruttó érték felett a Pénztárral történt egyeztetés után - a Szolgáltató által kijelölt helyen vehetik igénybe, melyet a szolgáltatás befejezésekor, bón ellenében Szolgáltató részére megfizetnek.
5. A Szolgáltató a Pénztár tagjai által érvényesen kibocsájtott bónok mellékletével együtt havonta a Pénztárnak számlát küld, mely alapján a Pénztár kézhezvételtől számított .... napon belül Szolgáltató bankszámlájára utalja az összeget.
6. A jelen szerződés az aláírással válik érvényessé, határozatlan időtartammal.
7. A Pénztár és a Szolgáltató a fenti szerződést minden indoklás nélkül félév végére szóló, 3 hónapi felmondási idővel felmondhatja. A szerződés felmondása esetén a kötelezettségeket (pld.: szolgáltatás teljesítése, ill. számla kifizetése stb.) mindkét fél a szerződés lejárta után 90 napig maradéktalanul teljesíti.
8. Az itt nem szabályozott kérdésekben a Ptk. szabályai az irányadók.
9. A felek a jelen szerződést mint akarattal mindenben megegyezőt jóváhagyólag aláírták.

Budapest, 2008.

Pénztár

Szolgáltató

Általában 1 db A4 oldal nagyságrendben kötött tartalmú, a többi kinyomtatott hivatalos x. számú melléklet lehet!

### Melléklet

A PRO VITA Egészségpénztár tagjai a szolgáltatásokat az 1993. évi XCVI. törvény (Öpt.) és kapcsolódó kormányrendeletei szerint vehetik igénybe:

Szolgáltatás megnevezése: KSH besorolása vagy OENO kodja (pl: SZJ szám)

Feltétlenül ki kell tölteni!

A szolgáltatás igénybevételi címe (amennyiben különböző helyen van akkor mindet fel kell sorolni)

<b>Dr.</b>	<b>szakorvos/vállalkozó/stb</b>
<b>1 4 Budapest,</b>	.
<b>Telefon:</b>	<b>Kapcsolattartó:</b>
e-mail:	honlap
Rendelési idő:	Hétfőtől- péntekig x.00- y.00 óráig
	Sz-V

A rendelés előzetes egyeztetés szerint alakul, jelentkezni vagy egyéni megbeszélés alapján, vagy a -as telefonszámon lehet.

**A Pénztár fenntartja magának azt a jogot, hogy a Szolgáltató által bonyolított szolgáltatásokat ellenőrizze. Ha és amennyiben a Szolgáltató a jogszabályokban előírt finanszírozható termékek/szolgáltatások körén kívül végzi a tevékenységét a Pénztár az adott finanszírozást megtagadhatja illetve legvégső esetben a Szolgáltatót a szolgáltatási rendszeréből kizárhatja.**

A PRO VITA Első Magyar Kiegészítő Egészségpénztár tagjai által igénybevett szolgáltatás bruttó értékéből a tagot a bruttó vásárlási érték után .....% árkedvezmény illeti meg, melyet a szolgáltatás igénybevételekor azonnal érvényesít.

A fenti árak ..... évre érvényesek.

P.H.

Szolgáltató