

Wersja z dn. 2025-12-18

REGULAMIN KORZYSTANIA Z VOUCHERÓW PODARUNKOWYCH

§ 1 POSTANOWIENIA OGÓLNE I DEFINICJE

1.1. Niniejszy Regulamin Korzystania z Voucherów Podarunkowych - wydany przez Clinica Fiorente Sp. z o. o. w Radomiu (dalej „Regulamin”) określa ogólne warunki i zasady nabywania i korzystania z przedpłaconych Voucherów Podarunkowych.

1.2. Użyte w niniejszym Regulaminie definicje oznaczają:

- a) Klinika – Clinica Fiorente Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu.
- b) Voucher Podarunkowy – znak legitymacyjny elektronicznego bonu towarowego różnego przeznaczenia w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w postaci papierowego vouchera, wydany imiennie, umożliwiający dokonywanie jednokrotnej bądź wielokrotnej płatności za usługi świadczone przez Klinikę lub towary sprzedawane przez Klinikę w ramach jej działalności oraz aktualnej oferty w zakresie ustalonego limitu kwotowego.
- c) Nabywca - osoba fizyczna bądź prawna, która otrzymuje od Kliniki Voucher Podarunkowy w zamian za przekazanie Klinice środków pieniężnych w wysokości równej kwocie zasilenia swojego Portfelu Pacjenta za kwotę zakupu Vouchera Podarunkowego.
- d) Posiadacz – osoba fizyczna, uprawniona do korzystania z Vouchera poprzez jego nabycie lub przekazanie przez Nabywcę.
- e) Potwierdzenie – potwierdzenie zapłaty za zakup Vouchera Podarunkowego (nota obciążeniowa).
- f) Transakcja Łączona – zapłata za usługi świadczone przez Klinikę przy użyciu Vouchera przy wykorzystaniu kilku form płatności.
- g) Akceptant - podmiot który przyjmuje płatność przy użyciu Vouchera Podarunkowego i wyraża zgodę na taki sposób zapłaty.
- h) Portfel Pacjenta - wewnętrzne konto tworzone na imię i nazwisko osoby wskazanej na Voucherze Podarunkowym, zasilane kwotą o równowartości kwotą za zakup Vouchera

1.3. Wydawcą Voucherów Podarunkowych oraz Akceptantem jest Klinika.

§ 2 NABYCIE VOUCHERA PODARUNKOWEGO

2.1 Nabycie Vouchera Podarunkowego jest możliwe bezpośrednio w recepcji Kliniki bądź poprzez złożenie zamówienia wysłanego na adres recepcja@clinfiofente.pl.

Formularz zamówienia stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2.2. Klinika zobowiązuje się do przekazania Nabywcy zakupionego przez Nabywcę Vouchera Podarunkowego, a następnie do zapewnienia możliwości jego realizacji we własnych placówkach w określonym na Voucherze Podarunkowym terminie ważności.

2.3. Nabywca zobowiązuje się do przekazania Klinice środków pieniężnych w kwocie równej wysokości wartości Vouchera Podarunkowego w celu korzystania z Vouchera Podarunkowego w określonym terminie ważności Vouchera.

2.4. Zadeklarowana kwota zasilenia Vouchera Podarunkowego może być opłacana za pomocą gotówki, kartą płatniczą lub przelewem.

2.5. W przypadku płatności przelewem Nabywca zobowiązuje się do dokonania przelewu na wskazany przez Klinikę rachunek bankowy, a Portfel Pacjenta zostanie zasilony kwotą za zakup Vouchera nie później niż w ciągu 3 dni roboczych po dacie zaksięgowania środków na rachunku bankowym. Klinika informuje

Nabywcę o możliwości realizacji Vouchera w sposób uzgodniony z Nabywcą.

2.6. Zakup Vouchera Podarunkowego (jej zasilenie) nie podlega żadnym upustom ani rabatom.

2.7. Z chwilą wydania Vouchera Podarunkowego Nabywcy następuje aktywacja Portfelu Pacjenta, z zastrzeżeniem zapisu ust. 2.5 powyżej.

2.8. Voucher Podarunkowy może zostać przesyłany przez Klinikę na wskazany przez Nabywcę adres. Koszty przesyłki pokrywa Nabywca. W przypadku odbioru przesyłki pod wskazanym przez Nabywcę adresem przyjmuje się, że przesyłka została doręczona prawidłowo, a Voucher Podarunkowy wydany Nabywcy.

2.9. Minimalna wartość zasilenia Vouchera Podarunkowego wynosi 400 (czterysta złotych) zł.

2.10. Potwierdzenie wydawane jest na życzenie Nabywcy.

2.11. Saldo dostępnych środków w Portfelu Pacjenta ustala się jednorazowo podczas nabycia Vouchera i nie może być ono zwiększone poprzez ponowne jego zasilenie. Po wykorzystaniu dostępnego limitu kwotowego Portfel Pacjenta traci swoją ważność.

2.12. Nabywca poprzez nabycie Vouchera Podarunkowego oświadcza, że zapoznał się z treścią niniejszego Regulaminu i zobowiązuje się go przestrzegać. Nabywca zobowiązuje się także do niezwłocznego poinformowania każdego Posiadacza, któremu przekazuje Voucher Podarunkowy, o możliwości zapoznania się z niniejszym Regulaminem (recepcja placówki oraz strona www.clinicafiorente.pl).

§ 3 KORZYSTANIE Z VOUCHERA PODARUNKOWEGO

3.1. Voucher Podarunkowy jest ważny w okresie 6 miesięcy od daty jego zakupu, po upływie tego okresu niewykorzystane środki na Portfelu Pacjenta nie podlegają zwrotowi. Okres ważności Vouchera Podarunkowego nie może zostać przedłużony.

3.2. Vouchery Podarunkowego są imienne.

3.3. Środki znajdujące się na Portfelu Pacjenta zasilonym Voucherem Podarunkowym nie podlegają oprocentowaniu.

3.4. Posiadacz Vouchera Podarunkowego dokonuje płatności z wykorzystaniem Vouchera do wysokości aktualnego salda środków dostępnych na Portfelu Pacjenta.

3.5. Posiadacz Vouchera Podarunkowego jest zobowiązany do sprawdzenia zgodności szczegółów transakcji opłacanych za pomocą Vouchera przed dokonaniem jej autoryzacji.

3.6. W przypadku, gdy wartość opłaty z wykorzystaniem Vouchera Podarunkowego jest niższa od aktualnego salda dostępnych na Portfelu Pacjenta, Posiadaczowi nie przysługuje prawo otrzymania reszty niewykorzystanych środków. Pozostała część środków pieniężnych pozostaje do wykorzystania przez Posiadacza w okresie ważności Vouchera Podarunkowego.

3.7. Środki niewykorzystane przez Posiadacza Vouchera Podarunkowego w okresie ważności tego Vouchera przepadają.

3.8. W przypadku, gdy wartość opłaty z wykorzystaniem Vouchera Podarunkowego jest wyższa od aktualnego salda dostępnych na Portfelu Pacjenta środków, Posiadacz Vouchera Podarunkowego zobowiązany jest do dopłaty należnej różnicy: gotówką lub za pomocą karty płatniczej.

3.9. Nabycie nowej Vouchera Podarunkowego nie powoduje przedłużenia terminu ważności wcześniej nabytych Voucherów Podarunkowych

3.10. Voucher Podarunkowy daje możliwość wielokrotnego dokonywania transakcji. Środki na Portfelu Pacjenta będą pomniejszane o wartości poszczególnych transakcji aż do wykorzystania limitu zgromadzonego na Karcie, z tym zastrzeżeniem, iż środki muszą zostać wykorzystane w okresie

ważności Vouchera Podarunkowego.

3.11. Posiadacz Vouchera Podarunkowego ma prawo w każdym czasie dokonać sprawdzenia terminu ważności Vouchera Podarunkowego oraz salda dostępnych środków w recepcji Kliniki.

3.12. Wpłacone środki nie podlegają zwrotowi na rzecz Nabywcy lub Posiadacza. Voucher Podarunkowy nie podlega wymianie na gotówkę w całości lub w części.

3.13. Klinika ma prawo odmówić realizacji Vouchera Podarunkowego w następujących przypadkach:

- a) uszkodzenia Vouchera w stopniu uniemożliwiającym odczytanie danych zapisanych na Voucherze;
- b) braku środków na Portfelu Pacjenta mającego być zasilonym kwotą za zakup Vouchera Podarunkowego;
- c) upływu terminu ważności Vouchera Podarunkowego;
- d) braku wystarczającej ilości środków na Portfelu Pacjenta w sytuacji, gdy Nabywca oświadczy, że nie pokryje brakującej części opłaty w sposób opisany w pkt. 3.7. lub pokrycie to stanie się niemożliwe.

3.14. Klinika nie odpowiada za skutki braku możliwości realizacji Vouchera Podarunkowego wynikające z okoliczności, za które nie ponosi odpowiedzialności (m.in. awaria systemu informatycznego).

§ 4 ODPOWIEDZIALNOŚĆ I REKLAMACJE

4.1 Klinika nie ponosi odpowiedzialności za Vouchery Podarunkowe od momentu ich wydania (udostępnienia) Nabywcy. Klinika nie ponosi w szczególności odpowiedzialności za utratę, uszkodzenie lub kradzież Vouchera po jej przekazaniu Nabywcy. Nabywca oraz Posiadacz nie będą zgłaszać względem Kliniki żadnych roszczeń z tytułu utraty lub uszkodzenia Vouchera Podarunkowego, jak również nie będą zgłaszać Klinice faktu uszkodzenia, utraty, zaginięcia czy kradzieży Vouchera Podarunkowego. Klinika nie ponosi odpowiedzialności za przekazanie Vouchera przez Nabywcę osobom trzecim (Posiadaczom).

4.2 Transakcja dokonana przy pomocy Vouchera Podarunkowego jest ważna bez względu na to, czy Posiadacz wszedł w jego posiadanie w sposób uprawniony, czy też nie. Nabywca oraz Posiadacz nie będzie zgłaszał względem Kliniki żadnych roszczeń z tytułu utraty Vouchera lub wykorzystania Vouchera Podarunkowego przez osobę nieuprawnioną.

4.3. Nabywca ma prawo zgłosić reklamację w przypadku nieuzasadnionego obciążenia Portfelu Pacjenta. Reklamacje składa się drogą mailową na adres: recepca@clinflorente.pl.

4.4. Zaleca się załączenie do reklamacji dokumentów lub innych wiarygodnych dowodów, które uzasadniają reklamację i mogą stanowić podstawę do rozstrzygnięcia reklamacji przez Klinikę.

4.5. Wszelkie reklamacje związane z Voucherami Podarunkowymi będą rozpatrywane zgodnie z postanowieniami niniejszego Regulaminu.

4.6. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia reklamacji, Klinika zwróci Posiadaczowi na Portfel Pacjenta pobraną wcześniej w nieuzasadniony sposób kwotę. Okres ważności wykorzystania zwróconych środków będzie równy okresowi ważności obowiązującemu dla pobranej wcześniej w nieuzasadniony sposób kwoty z Portfelu Pacjenta.

§ 5 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

5.1. Voucher Podarunkowy w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa nie jest elektronicznym instrumentem płatniczym oraz nie jest kartą płatniczą.

5.2. Do Vouchera Podarunkowego nie stosuje się ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych.

5.3. Wydanie Vouchera Podarunkowego nie stanowi sprzedaży opodatkowanej podatkiem od towarów i usług w rozumieniu obowiązujących przepisów podatkowych.

5.4. Do wszelkich spraw nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

5.5. Treść niniejszego Regulaminu jest udostępniona na stronie clinicafiorente.pl.

5.6. Szczegółowe informacje na temat zasad korzystania z Vouchera Podarunkowego można uzyskać kontaktując się z call-center telefonicznie pod nr +48881407437.

5.7. Klinika zastrzega sobie prawo do interpretacji, modyfikacji lub unieważnienia niniejszych zasad i warunków w dowolnym czasie bez podania przyczyny. Wszelkie zmiany obowiązują od daty ich wprowadzenia, po udostępnieniu zmienionego Regulaminu na stronie clinicafiorente.pl z co najmniej 14-dniowym wyprzedzeniem i zastrzeżeniem, że zmiana taka nie będzie dotyczyła Voucherów Podarunkowych, wydanych do dnia zmiany Regulaminu.

5.8. Klinika może zastrzec Voucher Podarunkowy oraz dostęp do Portfelu Pacjenta w przypadku:

- a) naruszenia przez Nabywcę postanowień niniejszego Regulaminu;
- b) wystąpienia przyczyn związanych z bezpieczeństwem Vouchera i Portfelu Pacjenta.

Zastrzeżenie Vouchera Podarunkowego oznacza brak możliwości korzystania Vouchera.

W razie zastrzeżenia Vouchera Podarunkowego Nabywca albo Posiadacz mają obowiązek kontaktu z Kliniką zgodnie z pkt 5.6 Regulaminu w celu wyjaśnienia przeszkód związanych z zastrzeżeniem Vouchera Podarunkowego i odblokowania możliwości korzystania z Vouchera.

5.9. Klinika i Nabywca będą starali się rozwiązywać wszelkie spory na mocy porozumienia między Stronami. Spory, które nie mogą być rozwiązane w taki sposób, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny właściwy dla miejsca siedziby Kliniki.

FORMULARZ ZAMÓWIENIA VOUCHERA PODARUNKOWEGO

Miejscowość, data

_____ Nazwisko, Imię Nabywcy

_____ Ulica, nr domu, lokalu

_____ Kod pocztowy, miejscowość

Niniejszym składam zamówienie na zakup Vouchera Podarunkowego na kwotę _____ zł. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem korzystania z voucherów podarunkowych. Beneficjentem vouchera (osobą, która będzie korzystała z vouchera) jest _____ (wpisane imię nazwisko znajdzie się na Voucherze Podarunkowym).

Załączam potwierdzenie opłaty dokonanej na konto Clinica Fiorente Sp. z o.o. : Nest Bank S.A., 02-675 Warszawa, ul. Wołoska 24 , IBAN: PL 46 1870 1045 2078 1082 0294 0001.

Po otrzymaniu potwierdzenia z adresu repcja@clinfaflorente.pl o możliwości realizacji Vouchera Podarunkowego:

- deklaruję odbiór osobisty w recepcji Clinica Fiorente, ul. Moniuszki 24/1, 26-610 Radom
- aktywowaną w dniu wysyłki Voucher proszę nadać przesyłką kurierską na terenie kraju na:
- _____ Nazwisko, Imię Odbiorcy
- _____ Ulica, nr domu, lokalu
- _____ Kod pocztowy, miejscowość
- akceptuję koszt przesyłki kurierskiej w wysokości 50,00 zł na terenie kraju, kwota powyższa została **doliczona do kwoty przelewu.**

_____ Podpis Nabywcy