

ACT DE ADEZIUNE
DIN DATA DE _____

NUME SI PRENUME TITULAR: (Angajat)	
Domiciliu:	
CI / Pasaport:	
CNP:	
Telefon:	
E-mail:	

* toate campurile de mai sus sunt obligatorii

INTRUCAT:

- Intre **SINDICATUL NATIONAL AL POLITISTILOR SI PERSONALULUI CONTRACTUAL DIN MINISTERUL AFACERILOR INTERNE**, societate comerciala romana cu sediul social in Bucuresti, Splaiul Independentei nr.202 A, sector 6 inregistrata la Registrul Comertului sub numarul 17157671 reprezentata prin Coarna Dumitru in calitate de Presedinte, in calitate de **Beneficiar** si **CENTRUL MEDICAL UNIREA S.R.L.**, societate comerciala romana cu sediul social in Bucuresti, Blvd. Ion Ionescu de la Brad nr 5B, sector 1, inregistrata la Registrul Comertului Bucuresti sub numarul J40/15930/1991, cod unic de inregistrare 5919324, cont bancar RO33RZBR0000060013094217 deschis la Raiffeisen Bank – Sucursala Dorobanti, in calitate de **Prestator**, a fost semnata Conventia („**Conventia**”), prin care angajatii Beneficiarului si membrii de familie ai acestora pot beneficia de pachete de servicii medicale asigurate de Prestator la preturi preferentiale.
- Pachetele de servicii medicale cele de mai jos, cu preturile conform grilei de mai jos:

OFERTA SNPPC	PROFESIONAL	EXPERT ULTRA	EXPERT COMPLETE
GRILA DE NUMAR DE ABONAMENTE			
Oferta SNPPC	27 lei	36 lei	54 lei

- Conform Conventiei, titularul ca si membrii de familie ai titularului pot beneficia de servicii suplimentare celor stabilite prin Conventie sau de aceleasi servicii ca si cele stabilite prin Conventie, pe cheltuiala titularului, prin semnarea prezentului act de adeziune, dupa cum este specificat in prezentul act de adeziune. Pentru evitarea oricarui dubiu abonarea membrilor de

familie se face exclusiv împreună cu titularul. Membrii de familie nu pot deține abonamente în cazul în care titular nu este abonat al Rețelei Regina Maria.

- Beneficiarii serviciilor medicale oferite de Prestator sunt:

NUME SI PRENUME BENEFICIAR 1	
TIP PACHET	
PRET	
Domiciliu:	
CNP:	
Telefon:	
E-mail:	
NUME SI PRENUME BENEFICIAR 2	
TIP PACHET	
PRET	
Domiciliu:	
CNP:	
Telefon:	
E-mail:	

1. Subsemnatul, declar prin prezentul că am fost informat cu privire la conținutul pachetului de servicii medicale ce va fi furnizat de Prestator și că doresc să beneficiaz de toate serviciile Prestatorului, așa cum acestea sunt menționate în Convenție, și că îmi asum toate obligațiile decurgând din acesta.
2. Factura se va trimite în format pdf prin e-mail la adresa de corespondență menționată de titular în prezentul act de adeziune.

Stefania Gherman

3. Facturile aferente Serviciilor Medicale vor fi emise de catre Prestator in data de 5 ale lunii, pentru luna in curs.

In urma efectuarii platii facturii, Prestatorul va reactiva serviciile medicale fara a mai fi necesara semnarea unui alt act, in cel mai scurt timp posibil. In cazul suspendarii valoarea facturii emisa initial nu se va putea reduce.

4. Serviciile medicale suplimentare solicitate de Abonati sau propuse de personalul medical si confirmate in prealabil cu Abonatii neincluse in abonament vor fi achitate de acestia/acesta la momentul prestarii serviciilor, urmand ca ulterior, daca va fi cazul, Beneficiarul sa deconteze contravaloarea serviciilor suplimentare.
5. Subsemnatul, ma oblig sa achit costul serviciilor medicale prin plata programata (standing order) semnand in acest sens un formular de plata programata in favoarea Prestatorului avand o valabilitate egala cu durata prezentului Act de Adeziune.
6. Orice notificare sau comunicare imi va fi transmisa la urmatoarea adresa:

Adresa: _____

Tel / Fax: _____

Att: _____

E-mail: _____

7. Prezentul este valabil pentru o perioada de cel putin doi ani de la momentul semnarii, Titularul renuntand la dreptul de a solicita denuntarea unilaterala inaintea implinirii termenului.
8. Daca niciuna din Parti nu notifica celeilalte parti cu cel putin 30 zile inainte de data incetarii Conventiei intentia de a nu prelungi colaborarea, atunci acesta se va prelungi automat pe perioade succesive egale cu perioada initiala.
9. In situatia in care titularul va inceta sa fie angajat al Beneficiarului, Titularul va transmite notificare scrisa catre Prestator ca nu mai detine calitatea de angajat in termen de maxim 10 zile de la pierderea acestei calitati, iar Prestatorul va putea solicita:
 - i. incetarea Actului de Adeziune, de la data la care titularul nu mai detine calitatea de angajat, cu rambursarea sumelor achitate in avans (daca va fi cazul);
 - ii. incetarea Actului de Adeziune de la data la care se incheie perioada acoperita de ultima factura emisa si achitata;
 - iii. majorarea costului abonamentului la preturile de lista si semnarea unui contract de prestari servicii medicale distinct intre Prestator si Titular.
10. In situatia in care nu vor fi refuzate in scris modificarile propuse in termen de 15 zile de la data notificarii Prestatorului, Actul de Adeziune se va considera modificat automat, iar in caz de refuz

contractul va înceta automat la data refuzului cu rambursarea sumelor achitate în avans de titular.

11. În cazul în care Titularul va denunța unilateral actul de adeziune în timpul perioadei minime contractate de 1 an, atunci Titularul va fi obligat să achite contravaloarea abonamentelor pentru perioada minim contractată. Această obligație se va considera ca fiind scadentă în termen de 5 zile de la notificarea denunțării unilaterale.
12. Declar că am luat la cunoștință de toate drepturile și obligațiile mele în calitate de contractant al serviciilor furnizate de Prestator. Am primit dreptul de a divulga ca date personale menționate mai sus și îmi exprim consimțământul în nume propriu și în numele beneficiarilor efectivi pentru folosirea de către Prestator conform dispozițiilor legale aplicabile și sunt de acord să primesc mailuri de informare privind ofertele Prestatorului.
13. Declar că mi-a fost adusă la cunoștință modalitatea de accesare a serviciilor astfel cum este prezentată în Anexa 3 la Convenția REGINA MARIA - SNPPC;
14. Prestatorul are dreptul să suspende Serviciile Medicale pe o perioadă de 3 luni, fără a afecta accesul abonatului la serviciile de urgență (accesul la camerele de gardă), atunci când abonatul nu se prezintă la 3 programări consecutive neonorate în decurs de 6 luni, fără a avea un motiv întemeiat și fără să anunțe cu cel puțin 30 de minute înainte de ora la care este stabilită programarea;
 prin e-mail prin posta
15. Cunosc și sunt de acord cu faptul că Prestatorul poate refuza prezentul Act de Adeziune, printr-o notificare transmisă mie în condițiile Convenției și a prezentului Act de adeziune, fără nici o altă formalitate și fără a fi necesar acordul meu.

Prezentul Act de adeziune intră în vigoare la data de 01 ale lunii următoare celei în care acesta a fost semnat.

Data ___/___/___

Titular
