

1 Name der/des Versicherten/Pflegebedürftigen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

☐ Frau ☐ Herr	Vorname:	Name:
	Telefon: (Nur für Rückfragen. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.)	E-Mail:
Pflegegrad: (Bitte unbedingt angeben!) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Ich habe keinen Pflegegrad		
Versicherte(r) ist: ☐ gesetzlich pflegeversichert ☐ privat pflegeversichert ☐ beihilfeberechtigt ☐ über Ortsamt/Sozialamt versichert		
Versicherte(r) bezieht: ☐ Pflegesachleistung § 36 ☐ Pflegegeld § 37 ☐ Kombinationsleistung § 38		

2 Angehörige(r)/Pflegeperson

Bitte die wichtigste private Pflegeperson oder die/den Betreuer(in) eintragen

☐ Frau ☐ Herr	Vorname:	Name:
	Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
	Telefon:	E-Mail:
Pflegeperson ist: ☐ Ehe-/Lebenspartner ☐ (Schwieger-)Tochter/Sohn ☐ Mutter/Vater ☐ Freund(in)/Bekannte(r) ☐ Betreuer(in)		
Pflegeperson ist als Betreuer(in) bevollmächtigt: ☐ ja ☐ nein		

3 Auswahl der PflegeBox

Bitte kreuzen Sie hier die gewünschte PflegeBox an

Wählen Sie eine von sechs Varianten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bettschutzeinlagen	25 Stk.	---	50 Stk.	75 Stk.	---	50 Stk.
Einmalhandschuhe	100 Stk.	100 Stk.	100 Stk.	---	200 Stk.	100 Stk.
Händedesinfektion	500 ml	500 ml	500 ml	---	500 ml	500 ml
Mundschutz	---	50 Stk.	---	---	---	---
Flächendesinfektion	500 ml	500 ml	---	---	500 ml	500 ml
Schutzschürzen	100 Stk. (kurz)	100 Stk. (lang)	---	100 Stk. (kurz)	100 Stk. (kurz)	---
Handschuhgröße: ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL						

4 Lieferadresse

☐ an die/den Versicherte(n)/Pflegebedürftige(n)	☐ an die/den Angehörige(n)/Pflegeperson	☐ an den Pflegedienst
ACHTUNG: Bitte beiliegende Vollmacht ausfüllen und an uns zurücksenden!		

5 Pflegedienst Bitte nennen Sie den betreuenden Pflegedienst

☐ Ich wünsche, dass der genannte Pflegedienst die folgenden Leistungen erbringt:

- Information über den gesetzlichen Anspruch auf die Erstattung von zum Verbrauch bestimmten Pflegehilfsmitteln
- Unterstützung bei der Auswahl der geeigneten Produkte und Bearbeitung des Antragformulars
- Einweisung in die sach- und fachgerechte Nutzung der Produkte

Name/Adresse Pflegedienst (Stempel):

Referenz/Partnernummer:

6 Rechnungsempfänger

Nur bei privat Versicherten und/oder Beihilfeberechtigten

☐ Versicherte(r)/Pflegebedürftige(r)	☐ Angehörige(r)/Pflegeperson
---	---

- ☐ Ich habe die Datenschutzerklärung (www.pflegebox.de/datenschutz) sowie die AGB (www.pflegebox.de/agb) der CommitMed GmbH zur Kenntnis genommen und stimme zu, dass die angegebenen Daten elektronisch gespeichert und ausschließlich für den Bestell- bzw. Versorgungsvorgang verwendet werden.

- ☐ Ich habe Interesse an weiteren Produkten und Dienstleistungen der PflegeBox und gestatte der CommitMed GmbH als Betreiberin meine oben genannten personenbezogenen Daten auch dafür zu verwenden. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an: info@commitmed.de widerrufen.

Unterschrift Versicherte(r)

und/oder Unterschrift Bevollmächtigte(r)

HINWEIS:

Der Versicherte/Pflegebedürftige hat das Recht selbst zu entscheiden bei welchem Lieferanten/Leistungserbringer er die benötigten Pflegehilfsmittel bestellt. Er ist auch frei, den Lieferanten jederzeit zu wechseln, ohne dass er hierdurch Nachteile bei der Versorgung durch den Pflegedienst befürchten muss.



Bitte füllen Sie den umseitigen Antrag aus, damit die Kosten für Ihre PflegeBox von der Pflegekasse übernommen werden können.

1 Name der/des Versicherten/Pflegebedürftigen*

*Pflichtangaben! Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

☐ Frau ☐ Herr	Vorname:*	Name:*
Straße/Nr.:*		PLZ/Ort:*
Geb.-Datum: * (Zur Identifizierung bei Ihrer Krankenkasse)		
Pflegekasse:*		Versicherten-Nr.:* (Zur Identifizierung bei Ihrer Krankenkasse)

2 Ich beantrage die Kostenübernahme für

zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel (PG 54) bis maximal 40 € monatlich/bei Beihilfeanspruch maximal 20 € monatlich. Darüber hinausgehende Kosten werden von mir selbst getragen.

Bitte zutreffendes ankreuzen	Verbrauchshilfsmittel (Produktgruppe 54)	Pflegehilfsmittel-positionennummer
☐	Saugende Bettschutzeinlagen mind. 60 x 90 cm (Einmalgebrauch)	54.45.01.0001
☐	Fingerlinge puderfrei	54.99.01.0001
☐	Einmalhandschuhe puderfrei	54.99.01.1001
☐	Mundschutz Vlies, 3-lagig (Einmalgebrauch)	54.99.01.2001
☐	Schutzschürzen wasserfestes/-abweisendes Folienmaterial (Einmalgebrauch)	54.99.01.3001
☐	Schutzschürzen wasserfestes/-abweisendes Folienmaterial (wiederverwendbar)	54.99.01.3002
☐	Händedesinfektionsmittel keimvermindernde Wirkung (Bakterien, Pilze, Viren)	54.99.02.0001
☐	Flächendesinfektionsmittel keimvermindernde Wirkung (Bakterien, Pilze, Viren)	54.99.02.0002

3 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene (PG 51) unter Abzug des Eigenanteils von 10 v. H., soweit keine Befreiung nach § 40 Abs. 3 Satz 5 SGB XI vorliegt.

Benötigte Stückzahl	Verbrauchshilfsmittel (Produktgruppe 51)	Pflegehilfsmittel-positionennummer
	Saugende Bettschutzeinlage wasch- und wiederverwendbar	51.40.01.4 _ _ _

4 Ich beantrage die Kostenübernahme durch folgenden Leistungserbringer

Name und Anschrift: CommitMed GmbH / PflegeBox Joachimsthaler Str. 31 – 32, D-10719 Berlin	Institutionskennzeichen: IK 331105769
--	--

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich darüber informiert wurde, dass die gewünschten Produkte ausnahmslos für die ambulante private Pflege (und nicht durch Pflegedienste) verwendet werden dürfen.

Datum

X

Unterschrift Versicherte(r) oder Bevollmächtigte(r)

Genehmigungsvermerk der Pflegekasse

(wird von der Pflegekasse ausgefüllt)

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ PG 54 bis € 40 monatlich | ☐ PG 54 bis € 20 monatlich | ☐ PG 51 mit Zuzahlung |
| ☐ PG 51 ohne Zuzahlung | ☐ PG 51 mit Zuzahlung/Beihilfeberechtigte(r) | ☐ PG 51 ohne Zuzahlung/Beihilfeberechtigte(r) |

Datum

IK-Nr. der Pflegekasse

Stempel/Unterschrift

Unserer Serviceteam ist
Mo. – Fr. von 8 – 18 Uhr
für Sie erreichbar!

030 - 609 84 13 23

Benötigen Sie Hilfe?
Wir sind für Sie da!

CommitMed GmbH
PflegeBox | Pflegeshop
Joachimsthaler Str. 31–32
10719 Berlin
T 030 - 609 84 13-23
F 030 - 609 84 13-99
info@pflegebox.de

Antrag auf Kostenübernahme (2) unterschreiben und
zusammen mit dem PflegeBox Bestellformular (1) per Post,
per Fax oder per E-Mail an uns schicken!

4 WICHTIG: Unterschrift nicht vergessen!

Hier können Sie zusätzlich waschbare Bettschutzeinlagen
beantragen (Lieferung 1x im Jahr). Wir empfehlen 3 Stück.

3 Bettschutzeinlagen z.B. bei Inkontinenz

TIPP: Wir versorgen Sie auch mit hochwertigen
Inkontinenzprodukten – mit und ohne Rezept.
Wir beraten Sie gern: 030 - 555 74 30 05

Nicht beantragte Hilfsmittel müssen zu einem späteren
Zeitpunkt neu beantragt werden, wenn Sie den Inhalt Ihrer
PflegeBox neu zusammenstellen oder ergänzen möchten.

Hinweis: Wir dürfen Ihnen nur beantragte/bewilligte
Hilfsmittel zusenden.

2 Beantragung der Pflegehilfsmittel



Bitte tragen Sie hier die persönlichen Daten der/des
Versicherten ein.

1 Persönliche Daten Versicherte(r)

1 Persönliche Daten Versicherte(r)

Bitte tragen Sie hier die **persönlichen Daten** der/des
Versicherten ein.

Wichtig: Bitte geben Sie unbedingt den Pflegegrad an.

Pflegesachleistung § 36: Pflege wird **nur**
durch ambulanten Pflegedienst geleistet.

Pflegegeld § 37: Pflege wird **nur** durch
Angehörige(n) oder andere private
Pflegepersonen erbracht.

Kombinationsleistung § 38: Pflege
wird durch private Pflegeperson(en)
und Pflegedienst erbracht.

Privat pflegeversicherte Patienten
treten in Vorleistung.

2 Persönliche Daten Angehöriger(r)/Betreuer(in)

Bitte teilen Sie uns mit, wer die **wichtigste** private
Pflegeperson oder der/die Betreuer(in) ist.

Bitte nebenstehend ☐ **ja ankreuzen**, falls die **Betreuung**
gesetzlich bevollmächtigt ist.

3 Hier wählen Sie Ihre passende PflegeBox

Passend zur jeweiligen Pflegesituation können
Sie Ihre **PflegeBox** aus **sechs** unterschiedlich
zusammengestellten **Varianten** wählen.

Sie haben jederzeit die Möglichkeit die PflegeBox zu
wechseln oder individuell zusammenstellen zu lassen.
Wir beraten Sie gern: 030 - 609 84 16 23

Wichtig: Bitte wählen Sie eine passende Handschuhgröße

4 Wohin dürfen wir die PflegeBox liefern?

Für die **Lieferung** an den **Pflegedienst** oder an die **Pflege-**
person füllen Sie bitte die beiliegende **Vollmacht** aus!

5 Informationen zum Pflegedienst

Hier ist Platz für die **Kontaktdaten** des betreuenden
Pflegedienstes.

6 Wer erhält die Rechnung?

Nur relevant bei privat Versicherten oder Beihilfeberechtigten.

7 FAST FERTIG: Unterschrift nicht vergessen!

Bitte **bestätigen** Sie die **Datenschutzhinweise** sowie unsere
AGB und geben uns Ihr Einverständnis, Sie über weitere
Angebote und Dienstleistungen informieren zu dürfen.

Bitte ausfüllen, wenn die Lieferadresse von der des Pflegebedürftigen abweicht.

VOLLMACHT

ZUR UNTERZEICHNUNG VON LIEFERBESCHEINIGUNGEN

Vollmachtgeber

Name

Anschrift

Pflegekasse Versicherungs-Nr.

Vollmachtnehmer

Name

Anschrift

Hiermit erteile ich Vollmacht, die Lieferbestätigungen der Pflegehilfsmittel gemäß §78 Abs. 1 in Verbindung mit §40 Abs. 2 SGB XI zu unterzeichnen.

Datum Unterschrift

Bitte hier falten

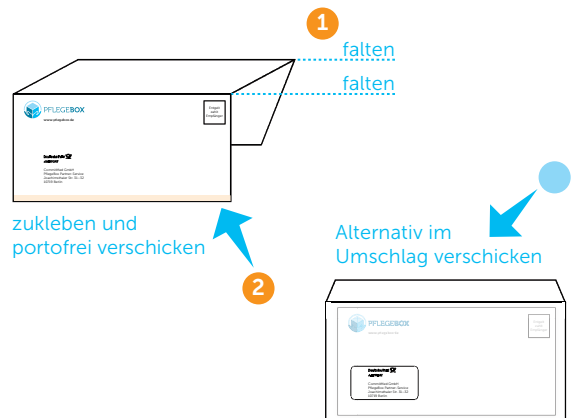
Nach dem Falten hier mit einem Klebestreifen zukleben.

Bringen Sie den Klebestreifen auf der orange schraffierten Fläche an und legen Sie ihn um die Kante, damit Ihre Daten sicher bei uns ankommen.

IHR RÜCKUMSCHLAG

SO KOMMEN IHRE DOKUMENTE AM SCHNELLSTEN ZU UNS

- 1 Falten Sie dieses Blatt entlang der gestrichelten Linien. Möchten Sie uns mehrere Seiten senden, legen Sie diese einfach mit ein.
 - 2 Nun kleben Sie die gefalteten Blätter an der orange schraffierten Fläche mit einem Klebestreifen zu – fertig ist der Rückumschlag, den Sie nun portofrei an uns zurücksenden können.
- Alternativ können Sie den Antrag auch in einem frankierten Umschlag an uns versenden.



Bitte hier falten



PFLEGEBOX

www.pflegebox.de

Entgelt
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

CommitMed GmbH
PflegeBox Kundenservice
Joachimsthaler Str. 31–32
10719 Berlin

Sehr geehrter Kunde, sehr geehrte Kundin,

der Schutz Ihrer Privatsphäre liegt uns sehr am Herzen. Am 25.05.2018 trat die neue EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) in Kraft. Diese sorgt für mehr Transparenz bei der Verarbeitung, Nutzung, Aufbewahrung und Löschung Ihrer persönlichen Daten. Diese Gelegenheit wollen wir zum Anlass nehmen, um Ihnen die beiliegenden Hinweise zum Datenschutz zur Verfügung zu stellen. Sollten Sie Rückfragen dazu haben, stehen wir Ihnen selbstverständlich sehr gerne zur Verfügung und bedanken uns an dieser Stelle auch noch einmal ganz ausdrücklich für das von Ihnen entgegengebrachte Vertrauen.

1. Einführung

Im Zusammenhang mit der Lieferung unserer Produkte (PflegeBox, erstattungsfähige Produkte, Inkontinenzversorgung oder PflegeShop-Produkte) werden wir Ihre personenbezogenen Daten sammeln und verarbeiten. Personenbezogene Daten sind dabei sämtliche Informationen, die einen direkten oder indirekten Bezug zu Ihrer Person aufweisen, wozu Ihre Vertragsdaten, einschließlich Ihrer Kontakt- und Abrechnungsdaten gehören. Um Ihnen eine transparente Übersicht darüber zu verschaffen, wie wir Ihre Informationen sammeln, mit wem wir diese teilen und die Art wie wir sie benutzen, haben wir Ihnen hierzu die folgende Zusammenfassung bereitgestellt.

2. Wer ist für das Sammeln und Verwenden Ihrer Informationen verantwortlich?

Die CommitMed GmbH ist als Ihr Vertragspartner für das Sammeln und Verarbeiten Ihrer personenbezogenen Daten datenschutzrechtlich verantwortlich.

3. Welche Arten an Informationen sammeln wir?

Wir sammeln Daten, die im Zusammenhang mit der Durchführung Ihres Vertrages erforderlich sind oder solche, die Sie uns für Zwecke der Werbung oder der Weiterleitung an Dritte im Rahmen Ihrer Interessen und mit Ihrer Einwilligung zur Verfügung stellen. Dabei werden ausschließlich solche Informationen gesammelt und verarbeitet, die hierfür auch notwendig sind. Dazu gehören Ihre Vertragsdaten, einschließlich Ihrer Kontakt- und Abrechnungsdaten sowie Ihre Bestellhistorie.

4. Wie werden Ihre Informationen gesammelt?

Wir erhalten Ihre Informationen, indem Sie uns diese über den ausgefüllten Antrag zur Verfügung stellen oder indem Sie uns eine Anfrage über eine unserer Webpräsenzen stellen. Zu unseren Webpräsenzen gehören die Seiten www.pflegebox.de, www.pflegeshop.de.

5. Zu welchen Zwecken verwenden wir diese Informationen?

a. Erfüllung und Durchführung des Vertrages mit Ihnen
Wir sammeln und verarbeiten Ihre Daten, um unsere Verpflichtungen aus dem Vertrag mit Ihnen zu erfüllen, was auf der Grundlage des Artikels 6 (1) b) DSGVO erfolgt. Dazu gehören die Durchführung Ihrer Bestellungen, die Zusendung der Produkte, die Abrechnung der Leistungen, die Erstellung und der Versand von Rechnungen, sowie die dafür notwendige Kommunikation mit Ihnen. Zur Durchführung des Vertrages leiten wir Ihre Daten auch an ausgewählte und vertraglich gebundene Dienstleister weiter, die uns bei der Durchführung und der Erfüllung des Vertrages unterstützen. Dazu gehören z.B. Pflegekassen oder Versanddienstleister. Weitere Angaben dazu, mit wem wir Ihre Daten teilen, finden Sie unter Ziffer 6. dieser Datenschutzhinweise. Die Bereitstellung Ihrer Informationen zu den hier genannten Zwecken ist für den Vertragsabschluss erforderlich. Sollten Sie uns diese nicht zur Verfügung stellen, kann der Vertrag von uns ganz oder zum Teil nicht erfüllt werden.

b. Werbung

Auch sammeln und verwenden wir Ihre Daten zu Zwecken der Werbung, was auf der Grundlage von Artikel 6 (1) a) DSGVO erfolgt. Darin möchten wir Sie über Angebote zu Pflegeprodukten, -hilfsmitteln und Dienstleistungen informieren. Wir sammeln und verwenden Ihre Daten zu diesen Zwecken nur, nachdem Sie uns hierzu ausdrücklich Ihre Einwilligung erteilt haben. Für unsere Werbemaßnahmen setzen wir im Einzelfall auch Dritte ein, die uns bei der Erstellung und dem Versand der Werbung unterstützen. Weitere Angaben dazu, mit wem wir Ihre Daten teilen, finden Sie unter Ziffer 6. dieser Datenschutzhinweise.

6. Mit wem und wie werden Ihre Informationen geteilt?

Die CommitMed GmbH lagert bestimmte Prozesse und Aufgaben an Dienstleister aus, um die Handhabung komplexer Themen zu gewährleisten, die besondere Kenntnisse erfordern oder nicht intern übernommen werden können oder um den Vertrag mit Ihnen erfüllen zu können, wie z.B. Versanddienstleister, Pflegekassen usw.. Deshalb werden wir Ihre Daten aus diesen Gründen oder aufgrund Ihrer Wünsche oder Anforderungen an folgende Dritte weiterleiten:

- Für Zwecke der Erfüllung und der Durchführung des Vertrages an: Ihre Pflegekasse/Krankenkasse, Deutsche Post AG, Prosenio GmbH und unsere Steuerberatungsgesellschaft.
- Je nach Ihren persönlichen Anforderungen und Wünschen und mit Ihrer Einwilligung werden wir Ihre Informationen auch an andere Unternehmen weiterleiten. Dazu gehören insbesondere solche Situationen, in denen Sie sich für einen oder mehrere unserer Kooperationspartner interessieren und uns dies mitteilen. In solchen Fällen werden wir Ihre Daten auch an die von Ihnen ausgewählten Kooperationspartner weiterleiten, z.B. an die Fa. Thyssen/Krupp, wenn Sie sich für Treppensysteme interessieren sollten, die LIBIFY Technologies GmbH für Notrufsysteme und Familiara GmbH für die Pflegeberatung.

Dabei werden wir nur solche Informationen an die Unternehmen weiterleiten, die für die jeweilige Dienstleistung notwendig sind. Darüber hinausgehende Informationen werden an die Unternehmen nicht übermittelt. Auch im Rahmen der Weiterleitung Ihrer Informationen an andere Dienstleister möchten wir sicherstellen, dass mit Ihren Daten umsichtig umgegangen wird und dass Sie Ihre Rechte auch bei Einschaltung von anderen Dienstleistern durchsetzen können. Aus diesem Grund wurden, soweit es erforderlich ist, entsprechende Verträge zum Schutz Ihrer Informationen mit den Dienstleistern geschlossen.

7. Wann werden die Informationen gelöscht?

Wir speichern Ihre Daten solange dies für die oben genannten Zwecke erforderlich ist oder bis Sie Ihre Einwilligung widerrufen haben (mehr erfahren Sie dazu unter Ziffer 9.). Entfallen diese Zwecke oder haben Sie Ihre Einwilligung widerrufen, werden wir Ihre Daten selbstverständlich löschen. Wir löschen die Daten, sofern wir keine anderen Rechtsgründe zur weiteren Speicherung feststellen. Informationen, die im Zusammenhang mit steuerlichen und gesetzlichen Verpflichtungen gesammelt wurden, werden zum Teil entsprechend länger gespeichert. Die Speicherfristen betragen danach bis zu zehn Jahre, für Betriebsrentenansprüche bis zu 30 Jahre.

Außerdem kann es vorkommen, dass personenbezogene Daten für die Zeit aufbewahrt werden müssen, in der Ansprüche gegen die CommitMed GmbH geltend gemacht werden können (gesetzliche Verjährungsfrist von drei oder bis zu dreißig Jahren).

8. Welche Rechte haben Sie im Zusammenhang mit der Verarbeitung Ihrer Informationen?

Um Ihnen alle Möglichkeiten im Rahmen der Sammlung und der Verwendung Ihrer Informationen/persönlichen Daten aufzuzeigen, möchten wir Sie hiermit auf die Rechte aufmerksam machen, die Ihnen in diesem Zusammenhang zustehen.

a. Recht auf Auskunft

Sie können Auskunft darüber einfordern, wie, durch wen, zu welchen Zwecken und unter welchen Bedingungen Ihre Daten gesammelt und genutzt werden.

b. Recht auf Berichtigung

Selbstverständlich möchten wir im Rahmen der Verwertung Ihrer persönlichen Informationen keine falschen oder veralteten Informationen weiterleiten, um z. B. Missverständnisse oder etwaige Schäden zu verhindern. Deswegen haben Sie jederzeit die Möglichkeit, die Informationen, die wir über Sie gesammelt haben, zu aktualisieren oder zu berichtigen.

c. Recht auf Einschränkung der Verarbeitung

Sie können weiterhin von uns verlangen, dass wir Ihre Daten nur noch eingeschränkt verwenden. Dies bedeutet, dass Ihre Daten zwar noch gespeichert werden allerdings nur noch unter beschränkten Voraussetzungen (z.B. zur Geltendmachung von Rechtsansprüchen) verwendet werden dürfen.

d. Widerspruchsrecht

Sofern wir Ihre Informationen aufgrund von berechtigten Interessen sammeln und verwenden, haben Sie selbstverständlich das Recht, der Nutzung Ihrer Informationen zu widersprechen.

e. Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde

Uns ist es natürlich daran gelegen alle Gesetze in Bezug auf Ihre Daten einzuhalten. Sofern Sie jedoch der Auffassung sind, dass wir durch die Verwendung der Sie betreffenden Daten gegen die Datenschutzgrundverordnung verstoßen, haben Sie das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde.

f. Recht auf Löschung

Nicht zuletzt löschen wir auch Ihre Daten soweit diese für die hier benannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind und soweit keine Aufbewahrungspflichten für uns bestehen (s. Ziffer 7). Sollten Sie jedoch der Auffassung sein, dass für weitere Speicherung kein Rechtsgrund besteht, können Sie Ihr Recht auf Löschung der Daten geltend machen.

9. Einwilligung und Widerruf der Einwilligung

Sofern Sie uns eine Einwilligung für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erteilt haben, können Sie diese jederzeit widerrufen. Der Widerruf der Einwilligung wirkt für die Zukunft. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer Daten bis zum Zeitpunkt des Widerrufs bleibt davon unberührt.

10. Wie können Sie uns kontaktieren?

Zur Ausübung Ihrer oben genannten Rechte oder im Zusammenhang mit Ihrer Einwilligung oder wenn Sie weitere Fragen zum Datenschutz in unserem Hause haben sollten, können Sie uns wie folgt erreichen:

CommitMed GmbH
Joachimsthaler Str. 31-32
10719 Berlin
T 030 - 609 84 13 23
F 030 - 609 84 13 99
E info@commitmed.de

Sie können uns auf diesem Wege auch kontaktieren, wenn Sie sich darüber beschweren möchten, wie wir Ihre personenbezogenen Daten erheben, speichern und verwenden. Es ist unser Ziel, hinsichtlich Ihrer Beschwerden bestmögliche Abhilfe zu schaffen. Sollten Sie jedoch mit unserer Antwort nicht zufrieden sein, können Sie sich auch an die für uns zuständige Aufsichtsbehörde wenden. Die Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit können Sie unter der E-Mail-Adresse mailbox@datenschutz-berlin.de. Weitere Kontaktinformationen finden Sie auf der Webseite der Behörde unter www.datenschutz-berlin.de.

ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN

CommitMed GmbH | 01.09.2019

1 Anwendungsbereich

1.1 Diese Allgemeinen Geschäftsbedingungen treten mit Wirkung zum 01.09.2019 in Kraft und ersetzen unsere bis dahin gültigen Geschäftsbedingungen. Unsere Lieferungen, Leistungen und Angebote erfolgen ausschließlich aufgrund dieser Geschäftsbedingungen. Sie gelten des Weiteren für alle künftigen Geschäftsbeziehungen, auch wenn sie nicht nochmals ausdrücklich vereinbart werden. Den Einkaufsbedingungen des Bestellers wird ausdrücklich widersprochen.

1.2 Diese Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelten grundsätzlich sowohl gegenüber privaten Endverbrauchern, als auch gegenüber Unternehmen.

2 Vertragsgegenstand, Vertragsabschluss

2.1 Alle Angaben zu unseren Waren und Preisen vor Vertragsschluss sind freibleibend und unverbindlich. Die Produktabbildungen müssen nicht immer mit dem Aussehen der gelieferten Produkte übereinstimmen. Insbesondere kann es nach Sortimentserneuerungen der Hersteller zu Veränderungen im Aussehen und in der Ausstattung von Artikeln kommen. Mängelansprüche bestehen diesbezüglich insoweit nicht, als die Veränderungen für Sie zumutbar sind.

2.2 Ein gültiger Kaufvertrag zwischen der CommitMed GmbH und dem Besteller wird durch die Annahme eines Angebots des Bestellers durch die CommitMed GmbH wie folgt geschlossen:

2.2.1 Die Internetpräsenz als solche, insbesondere die Darstellung von Waren auf pflegebox.de, stellt kein bindendes Angebot von der CommitMed GmbH dar.

2.2.2 Der Kunde stellt CommitMed GmbH Informationen über seine persönliche Versorgungssituation mit Hilfsmitteln zur Verfügung. Dies kann er im Rahmen der Registrierung, im Rahmen eines Telefontermins mit einem Berater für ambulante Versorgung, durch die Absendung einer Bestellung über einen auf der Website von CommitMed GmbH hinterlegten Fragebogen, durch Übersendung einer E-Mail an die CommitMed GmbH oder durch die Zusendung eines Hilfsmittelrezepts (nachfolgend „persönliche Informationen“) tun.

2.2.3 Der Kunde hat folgende Möglichkeiten sein Angebot abzugeben:

2.2.3.1 Am Telefon: Der Kunde gibt seine Bestellung im Rahmen des Telefonats ab, nachdem er mit dem Berater für ambulante Versorgung die Vorgaben für die ihm von der CommitMed GmbH zuzuschickende Hilfsmittel-Box so detailliert wie möglich und gewünscht festgelegt hat.

2.2.3.2 Auf der Webseite: Der Kunde kann auch ohne Durchführung eines Telefontermins im Bestellprozess fortfahren und gibt nach Beantwortung weiterer Fragen durch Anklicken des Buttons „jetzt anfordern“ auf der Bestellseite eine verbindliche Bestellung einer PflegeBox ab. Durch Zusendung eines Hilfsmittel-Rezept: Die Zusendung eines Hilfsmittel-Rezepts an die CommitMed GmbH stellt ein Angebot zur Versorgung mit in dem Rezept spezifizierten Hilfsmitteln durch die CommitMed GmbH von Seiten des Kunden dar.

2.2.3.3 Schriftlich per E-Mail, Post oder Fax: Der Kunde kann seine Bestellung formlos per E-Mail, Post oder Fax an die CommitMed GmbH richten.

2.3.1 Die CommitMed GmbH nimmt das Angebot des Kunden an, indem die CommitMed GmbH dem Kunden entweder in Form einer Versandbestätigung oder separat eine E-Mail zusendet, oder die Waren ohne schriftliche Bestätigung zusendet.

2.3.2 Der Kunde hat keinen Anspruch auf Annahme des Vertrages.

3 Vertragslaufzeit, automatische Verlängerung

3.1 Bei Angebotsvarianten mit fester Laufzeit oder einer festen Anzahl vereinbarter regelmäßiger Lieferungen endet der Vertrag danach, ohne dass es einer Kündigung bedarf, und er verlängert sich nicht automatisch.

3.2 Bei Angebotsvarianten ohne feste Laufzeit besteht eine Verpflichtung zur Abnahme von insgesamt mindestens 1 Lieferung.

3.3 Solange der Vertrag in diesen Angebotsvarianten nicht gekündigt ist, verlängert er sich automatisch auf unbestimmte Zeit. Lieferungen von rezeptierten Hilfsmitteln liefern wir erst nach Erhalt einer gültigen Verordnung dann einschließlich Verpackung im Inland frei Haus unter Ausnutzung des günstigsten Versandweges unserer Wahl. Die zu liefernden Mengen richten sich nach dem Tagesbedarf der medizinisch notwendigen Versorgung und erfolgen nur für den Zeitraum der Gültigkeit der jeweiligen Verordnung. Mengen, die darüber hinaus bestellt werden, hat der Kunde selbst zu bezahlen. Ebenso werden bei Sonderwünschen die hierdurch entstehenden Mehrkosten berechnet.

3.4 Bestellungen werden im Allgemeinen unverzüglich ausgeführt. Sofern im Einzelfall keine unverzügliche Lieferung der Gesamtbestellung möglich ist, behalten wir uns Teillieferungen vor. Wir tragen dann die durch die Teillieferung entstandenen Mehrkosten.

3.5 Wir werden von unserer Lieferpflicht frei, wenn unser Lieferant nicht oder nicht rechtzeitig liefert. Die Verpflichtung, uns bei Fremdlieferanten einzudecken, besteht nicht. Fälle höherer Gewalt suspendieren die Vertragsverpflichtung der Parteien für die Dauer der Störung und im Umfang ihrer Wirkung. Höhere Gewalt liegt vor, wenn die Lieferung trotz gegebener Sorgfalt einer ordentlichen Betriebsführung nicht erbracht werden kann. Überschreiten die sich daraus ergebenden Verzögerungen den Zeitraum von sechs Wochen, sind beide Vertragspartner berechtigt, hinsichtlich des betroffenen Leistungsumfanges vom Vertrag zurückzutreten. Sonstige Ansprüche bestehen nicht.

3.6 Eine feste Lieferzeit ist nur dann verbindlich, wenn dies schriftlich vereinbart wurde. Die Regelung unter Ziffer 4.3. bleibt hierdurch unberührt.

4 Widerrufsrecht für Verbraucher

4.1 Widerrufsrecht Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag:

- an dem Sie oder ein von Ihnen benannter Dritter, der nicht der Beförderer ist, die Waren in Besitz genommen haben bzw. hat, sofern Sie eine oder mehrere Waren im Rahmen einer einheitlichen Bestellung bestellt haben und diese einheitlich geliefert wird bzw. werden;
- an dem Sie oder ein von Ihnen benannter Dritter, der nicht der Beförderer ist, die letzte Ware in Besitz genommen haben bzw. hat, sofern Sie mehrere Waren im Rahmen einer einheitlichen Bestellung bestellt haben und diese getrennt geliefert werden;
- an dem Sie oder ein von Ihnen benannter Dritter, der nicht der Beförderer ist, die letzte Teillieferung oder das letzte Stück in Besitz genommen haben bzw. hat, sofern Sie eine Ware bestellt haben, die in mehreren Teillieferungen oder Stücken geliefert wird;

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (CommitMed GmbH, Joachimsthaler Straße 31-32, 10719 Berlin, Telefaxnummer: 030 - 609 8413 99, E-Mail-Adresse: info@pflegebox.de) mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

4.2 Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden. Folgen des Widerrufs wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen ab dem Tag zurückzahlen, an dem die Mitteilung über vierzehn Tagen Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet. Wir können die Rückzahlung verweigern, bis wir die Waren wieder zurückerhalten haben oder bis Sie den Nachweis erbracht haben, dass Sie die Waren zurückgesandt haben, je nachdem, welches der frühere Zeitpunkt ist. Sie haben die Waren unverzüglich und in jedem Fall spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag, an dem Sie uns über den Widerruf dieses Vertrags unterrichten, an ProSenio GmbH, Provinstr. 52, 86153 Augsburg, Deutschland zurückzusenden oder zu übergeben. Die Frist ist gewahrt, wenn Sie die Waren vor Ablauf der Frist von vierzehn Tagen absenden.

Wir tragen die Kosten der Rücksendung der Waren. Sie müssen für einen etwaigen Wertverlust der Waren nur aufkommen, wenn dieser Wertverlust auf einen zur Prüfung der Beschaffenheit, Eigenschaften und Funktionsweise der Waren nicht notwendigen Umgang mit ihnen zurückzuführen ist.

4.3 Ausschluss- bzw. Erlöschensgründe

- Das Widerrufsrecht besteht nicht bei Verträgen
- zur Lieferung von Waren, die nicht vorgefertigt sind und für deren Herstellung eine individuelle Auswahl oder Bestimmung durch den Verbraucher maßgeblich ist oder die eindeutig auf die persönlichen Bedürfnisse des Verbrauchers zugeschnitten sind;
 - zur Lieferung von Waren, die schnell verderben können oder deren Verfallsdatum schnell überschritten würde;
 - zur Lieferung von Zeitungen, Zeitschriften oder Illustrierten mit Ausnahme von Abonnement-Verträgen.

Das Widerrufsrecht erlischt vorzeitig bei Verträgen

- zur Lieferung versiegelter Waren, die aus Gründen des Gesundheitsschutzes oder der Hygiene nicht zur Rückgabe geeignet sind, wenn ihre Versiegelung nach der Lieferung entfernt wurde;
- zur Lieferung von Waren, wenn diese nach der Lieferung aufgrund ihrer Beschaffenheit untrennbar mit anderen Gütern vermischt wurden;
- zur Lieferung von Ton- oder Videoaufnahmen oder Computersoftware in einer versiegelten Packung, wenn die Versiegelung nach der Lieferung entfernt wurde.

5 Zahlung von Rechnungen sowie Zuzahlung bei Lieferung von Hilfsmitteln auf Rezept an private Endverbraucher

5.1 Rechnungen sind innerhalb der mit Rechnungsstellung kalendermäßig gesetzten Frist ohne jeden Abzug zu bezahlen.

5.2 Die Höhe einer etwaigen Zuzahlung richtet sich nach den jeweils geltenden gesetzlichen Regelungen und etwaigen Vorgaben der zuständigen Krankenkasse.

5.3 Der Käufer kann die CommitMed GmbH bis auf Widerruf die Berechtigung erteilen, den jeweils fälligen Rechnungsbetrag per Bank-einzug abzubuchen. Für diesen Fall erfolgt dann der Bankeinzug jeweils zu dem auf der Rechnung unter „Zahlungsbedingungen“ angegebenen SEPA-Lastschrift-Datum.

5.4 Wird die Berechtigung zur Abbuchung per Bankeinzug über die CommitMed GmbH zustehende Forderungen nicht bedient oder erfolgt eine Rückbuchung, sind wir berechtigt, die angefallenen Bankgebühren in Rechnung zu stellen.

5.5 Bei Überschreitung der Zahlungsfrist werden unter Vorbehalt der Geltendmachung eines weitergehenden Schadens Debitzinsen in Höhe von 5% – Punkten über dem Basiszinssatz sowie EUR 3,- Mahnkostenanteil pro Mahnung berechnet. Darüber hinaus behalten wir uns vor, weitere Belieferungen erst nach Erteilung einer Bank-einzugsermächtigung auszuführen.

5.6 Eine Zahlung gilt erst dann als geleistet, wenn wir über den Betrag verfügen können. Zahlungen werden zunächst auf die Kosten, dann auf die Zinsen und zuletzt auf die Hauptleistung angerechnet. Im Falle qualifizierten Verzugs geben wir die Angelegenheit ohne weitere Korrespondenz zur Beitreibung ab, wodurch zu Lasten des Käufers weitere Kosten und Gebühren entstehen.

5.7 Eine Lieferung gegen Nachnahme oder Vorauszahlung behalten wir uns im Einzelfall vor. Schecks werden nur erfüllungshalber hereingenommen.

5.8 Nur unbestrittene oder rechtskräftig festgestellte Forderungen berechtigen den Käufer zur Aufrechnung oder Zurückbehaltung.

6 Gewährleistung und Haftung

6.1 Allgemeines, Gewährleistung und Haftung gegenüber Verbraucher und Unternehmer

6.1.1 Angaben in unseren Sortiments- und Leistungsübersichten oder sonstigem Informations- und Werbematerial sind keinesfalls als Garantien für eine besondere Beschaffenheit des Liefergegenstandes zu verstehen. Derartige Beschaffenheitsgarantien sind nur wirksam, wenn sie schriftlich ausdrücklich vereinbart werden.

6.1.2 Der Käufer hat die gelieferte Ware unverzüglich bei Eingang zu untersuchen, andernfalls gilt die Ware als genehmigt. Beanstandungen werden nur berücksichtigt, wenn sie innerhalb von zwei Werktagen nach Erhalt der Ware – bei verborgenen Mängeln nach ihrer Entdeckung – schriftlich unter Beifügung von Belegen erhoben werden.

6.1.3 Bei jeder Mängelrüge sind wir berechtigt, den beanstandeten Liefergegenstand zu überprüfen. Hierzu können wir verlangen, dass der beanstandete Liefergegenstand auf unsere Kosten an uns zurückgesandt wird.

6.1.4 Erweist sich die Mängelrüge als vorsätzlich oder grob fahrlässig ungerechtfertigt, behalten wir uns ausdrücklich die Geltendmachung des Ersatzes aller in diesem Zusammenhang entstandenen Aufwendungen vor.

6.1.5 Für beanstandete Ware beauftragen wir eine Abholung. Für unfrei zurückgesandte Ware verweigert die CommitMed GmbH die Annahme.

6.1.6 Wir übernehmen keine Gewähr für Schäden, die durch unsachgemäße Verwendung, Lagerung, oder Transport durch den Käufer entstanden sind, sofern diese Schäden nicht auf unser schuldhaftes Verhalten zurückzuführen sind.

6.1.7 Im Übrigen gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

7 Retouren

Rücknahme oder Umtausch vertragsgemäß gelieferter Ware erfolgt nur nach vorheriger, auch telefonischer, Vereinbarung. Bei unangefordert zurück gesandter Ware behalten wir uns die ersatzlose Vernichtung vor.

8 Erfüllungsort

Erfüllungsort für Warenlieferungen, Zahlungen und sonstige Vertragsleistungen ist Berlin & Augsburg.

9 Datenspeicherung

Kundendaten werden, soweit im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes zulässig, EDV-mäßig gespeichert und verarbeitet.

10 Gerichtsstand

Gerichtsstand, auch für Wechsel- und Scheckklagen, ist das jeweils sachlich zuständige Gericht in Berlin.

11 Deutsches Recht

Sämtliche aufgrund dieser Allgemeinen Geschäftsbedingungen geschlossenen Verträge unterliegen deutschem Recht. Die Anwendbarkeit des UN-Kaufabkommens sowie sonstiger Regelungen zum Internationalen Privatrecht werden/sind ausgeschlossen.

12 Allgemeine Bestimmungen

12.1 Änderungen und Ergänzungen dieser Geschäftsbedingungen bedürfen einer schriftlichen Vereinbarung zwischen den Parteien. Dies gilt auch für eine Änderung dieses Schriftformerfordernisses. Im Übrigen ist die Geltung abweichender oder ergänzender Geschäftsbedingungen ausgeschlossen, auch wenn wir diesen nicht ausdrücklich widersprechen.

12.2 Ist eine vertragliche Vereinbarung dieser Geschäftsbedingungen ganz oder teilweise unwirksam, so bleibt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen hiervon unberührt. In diesem Fall verpflichten sich die Parteien, die dem unwirksamen Bestimmung durch eine wirksame zu ersetzen, die dem wirtschaftlichen Zweck der unwirksamen Bestimmung am nächsten kommt.

CommitMed GmbH | PflegeBox | PflegeShop

Joachimsthaler Str. 31–32 | 10719 Berlin | T 030 - 609 84 13 23 | F 030 - 609 84 13 24 | E info@commitmed.de

Sitz der Gesellschaft: Berlin | Amtsgericht Charlottenburg | HRB 143854 B | Geschäftsführung: Ulli Papke, Christian Fleck

USt-Id-Nr: DE 285301117 | Berliner Volksbank | BIC: BEVODE33 | IBAN: DE31 1009 0000 2703 3920 00

www.pflegebox.de