

ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN

ZUM VORSORGE-SCREENING (Stand 01.03.2011)

(1) Der/die gesetzlichen Vertreter/Sorgeberechtigten willigen im eigenen und im Namen des Kindes ein, dass aus dem Speichel des Kindes eine molekulargenetische Diagnostik/Vorsorgescreening - Untersuchung auf medikamenteninduzierte Taubheit, Laktoseintoleranz, Glutenintoleranz, Hämochromatose und AATMangel (nur bei Variante A)- durch Vita 34 bzw. beauftragte Dritte durchgeführt wird. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

(2) Der/die gesetzlichen Vertreter/Sorgeberechtigten sind verpflichtet, eine ausreichende Speichelprobe gemäß der im übersendeten Entnahmeset angegebenen Anweisungen beim Kind in 2 Röhrchen zu entnehmen, die beigelegten Etikettaufkleber auf die 2 Röhrchen aufzukleben und beide im Entnahmeset innerhalb der vorgegebenen Frist von 4 Wochen an Vita 34 portofrei per Post zurückzusenden. Erfolgt die Rücksendung der Probe an Vita 34 nicht innerhalb von 4 Wochen, so kann dies zu einem fehlerhaften Befundergebnis führen oder einen nicht auswertbaren Befund ergeben.

(3) Das Untersuchungsmaterial wird im Diagnostiklabor vernichtet. Die gesetzlichen Vertreter sind einverstanden, dass das Ergebnis der Analyse vom Labor vertraulich an Vita 34 weitergeleitet wird. Vita 34 wird ermächtigt, das Ergebnis der Analyse für 6 Monate elektronisch zu speichern. Vita 34 behandelt diese Daten vertraulich und benutzt sie ausschließlich zur Wahrnehmung der sich aus diesem Vertrag ergebenden Aufgaben.

(4) Die Kosten für die Durchführung des Vorsorge-Screenings und die Übermittlung der Befunde betragen für Variante A (0 bis 18 Monate) 390 EUR und für Variante B (1,5 bis 4 Jahre) 360 EUR. Diese Summe ist nach schriftlicher Mitteilung der Befundergebnisse und Rechnungsstellung jeweils als Einmalzahlung oder in 3 zinslosen, monatlich aufeinanderfolgenden Raten von jeweils 130 EUR (Variante A) bzw. 120 EUR (Variante B) zur Zahlung fällig. Für die im Auftrag gewählte Zahlungsvariante wird Vita 34 eine Einzugsermächtigung zur Abbuchung vom angegebenen Bankkonto erteilt.

(5) Es gilt deutsches Recht. Preise jeweils inklusive Mehrwertsteuer.

WIDERRUFSBELEHRUNG

WIDERRUFSRECHT

Sie können Ihren Auftrag innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht vor Vertragsschluss/Erhalt der Auftragsbestätigung und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß § 312 c Abs. 2 BGB in Verbindung mit § 1 Abs. 1, 2 und 4 BGB-Info V.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

VITA 34 AG, Deutscher Platz 5a, 04103 Leipzig;
Fax: +49 (0)341-4879220 oder
E-Mail: vorsorge@vita34.de.

WIDERRUFSFOLGEN

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung ganz oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren, müssen Sie uns insoweit ggf. Wertersatz leisten.

Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.