

1.

Ausfüllhilfe

Bestellformular



1.1 Angaben zur pflegebedürftigen Person

Wer ist die zu pflegende Person? Persönliche Daten des Versicherten.

1.2 Angehörige/r

Wer ist die private Pflegeperson, Angehöriger oder Betreuer? Persönliche Daten der privaten Pflegeperson.

1.3 Angaben zum Pflegedienst

Hier können Sie die Informationen des betreuenden Pflegedienstes eintragen. (falls vorhanden)

1.4 Lieferung des Pflegepaketes

Wohin soll ihre Senobox geliefert werden?

1.5 Auswahl ihres Pflegepaketes

Wählen Sie ihr Pflegepaket nach eigenem Wunsch aus. Sie können jederzeit das Paket nach ihrer Wahl abändern lassen oder individuell unter der Rufnummer: 04105 / 149 749 0, Fax: 04105 149 749 3 oder per E-Mail: info@senobox.de auswählen/anpassen.

Handschuhgröße

Bitte wählen Sie auch noch ihre Handschuhgröße aus.

1.6 Unterschrift hinterlassen!

Bitte bestätigen Sie unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sowie die Datenschutzhinweise.

1.

Bestellformular

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

1.1

Angaben des Versicherten

Herr	Frau	Vorname:	Name:
Pflegegrad:		1 2 3 4 5	Kein Pflegegrad vorhanden
Versicherte/r ist:		Gesetzlich versichert	berufsberechtigt
		Privat versichert	rent versichert

1.2

Angehörige/r (bzw. private Pflegeperson)

Herr	Frau	Vorname:	Name:
Straße/Nr.:		PLZ:	
Telefon:			

1.3

Pflegedienst (falls vorhanden)

Name Pflegedienst:	Straße/Nr.:
--------------------	-------------

1.4

Lieferung des Pflegepaketes an

den Versicherten	an	den Pflegedienst
------------------	----	------------------

1.5

<p style="text-align: center; font-weight: bold; margin: 0;">Hygienepaket</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">Handschuhe</td><td style="width: 50%;">50 Stk.</td></tr> <tr><td>Flächendesinfektion</td><td>500 ml</td></tr> <tr><td>Handdesinfektion</td><td>500 ml</td></tr> <tr><td>Einmalhandschuhe</td><td>100 Stk.</td></tr> </table>	Handschuhe	50 Stk.	Flächendesinfektion	500 ml	Handdesinfektion	500 ml	Einmalhandschuhe	100 Stk.	<p style="text-align: center; font-weight: bold; margin: 0;">Infektionsschutzpaket</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">Mundschutz (OP)</td><td style="width: 50%;">50 Stk.</td></tr> <tr><td>Flächendesinfektion</td><td>500 ml</td></tr> <tr><td>Handdesinfektion</td><td>500 ml</td></tr> <tr><td>Einmalhandschuhe</td><td>100 Stk.</td></tr> </table>	Mundschutz (OP)	50 Stk.	Flächendesinfektion	500 ml	Handdesinfektion	500 ml	Einmalhandschuhe	100 Stk.
Handschuhe	50 Stk.																
Flächendesinfektion	500 ml																
Handdesinfektion	500 ml																
Einmalhandschuhe	100 Stk.																
Mundschutz (OP)	50 Stk.																
Flächendesinfektion	500 ml																
Handdesinfektion	500 ml																
Einmalhandschuhe	100 Stk.																
<p style="text-align: center; font-weight: bold; margin: 0;">Impfset</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">Impfplage</td><td style="width: 50%;">25 Stk.</td></tr> <tr><td>Impfschuhe</td><td>100 Stk.</td></tr> <tr><td>Impfschutz (FFP2)</td><td>10 Stk.</td></tr> </table>	Impfplage	25 Stk.	Impfschuhe	100 Stk.	Impfschutz (FFP2)	10 Stk.	<p style="text-align: center; font-weight: bold; margin: 0;">Wunschkpaket</p> <p style="margin: 0; font-size: x-small;">Kein passendes Paket für Sie? Gerne besprechen wir mit Ihnen telefonisch ihre Senobox.</p> <p style="margin: 0; font-size: x-small; text-align: center;">Tragen Sie hier Ihre Rufnummer ein.</p>										
Impfplage	25 Stk.																
Impfschuhe	100 Stk.																
Impfschutz (FFP2)	10 Stk.																

Handschuhgröße:	Kleiner Tipp: waschbare Bertschutzeinlagen
S M L XL	✓ 100% Kostenlos ✓ Bis zu 300 mal waschbar

Bearbeitung/Übertragungsbildung / AGB / Datenschutzerklärung
 Hiermit bestätige ich die Senobox UG (Rübenkamp 17c in 21220 Seewetal Maschen; Telefon: 04105/1497490; Registrengelnd: Lüneburg; HRB: 329644); Geschäftsführer: André Hoyer & Marco Dicks) mit der Abschlusung und Unterzeichnung der Geschäftsbedingung durch meine Pflegeperson (bzw. die Abschlusung ich sowie die Antragsteller und Leistungsebenen meines mitunterzeichneten Dienstvertrages) gemäß § 1908 BGB geschlossen meine Pflegeperson an die Senobox UG. Ich habe die AGB sowie die Datenschutzerklärung (www.senobox.de) zur Kenntnis genommen und übernehme die Verantwortung meiner angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Vertragsunterzeichnung durch die Senobox UG. Das Widerruf meines Dienstvertrages ist bis zum 13 Tage ab dem Tag der Unterzeichnung (15-Tage) an info@senobox.de oder postisch möglich.

1.6

<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 5px;">✗</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"></div> </div> <p style="font-size: x-small; margin: 0;">Datum</p>	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 5px;">✗</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"></div> </div> <p style="font-size: x-small; margin: 0;">Unterschrift des Versicherten/Vertreters</p>
---	--

Senobox • Rübenkamp 17c • 21220 Seewetal Maschen • Telefon: 04105 1497490 • E-Mail: info@senobox.de • IC: 330302595

Wenn Sie das Bestellformular (1) und das Kostenübernahmeformular (2) ausgefüllt und unterschrieben haben, können Sie diese einfach per E-Mail, Post oder Fax zurücksenden.

Wir übernehmen alle Formalitäten mit ihrer Krankenkasse. Sie müssen sich um nichts kümmern.

per E-Mail: info@senobox.de

per Fax: 04105 – 149 749 3

per Post: Senobox UG
Rübenkamp 17c
21220 Seewetal

2.

Ausfüllhilfe

Antrag auf Kostenübernahme



2.1 Angaben zur pflegebedürftigen Person

Wer ist die zu pflegende Person? Persönliche Daten des Versicherten.

2.2 Pflegehilfsmittel

Auf dem Antrag sind vorab alle verfügbaren Pflegehilfsmittel ausgewählt. Somit können Sie jederzeit ein Produktwechsel direkt mit uns vereinbaren – ohne den Antrag auf Kostenübernahme bei Ihrer Pflegekasse erneut stellen zu müssen.

2.3 Wiederverwendbare Bettschutzeinlage

Bitte ankreuzen, wenn Sie wiederverwendbare Bettschutzeinlagen benötigen.

Tipp: Diese sind ebenfalls 100% kostenlos für Sie – eventuelle Zuzahlungen werden von der Senobox übernommen.

2.4 Stückzahl

Wählen Sie die Anzahl der benötigten Bettschutzeinlagen aus (bis zu 3 Stück jährlich). Wir übernehmen Ihren Eigenanteil zu 100%. Es entstehen keine Kosten für Sie!

2.5 Unterschrift hinterlassen!

Bitte bestätigen Sie unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sowie die Datenschutzhinweise.

2. Antrag auf Kostenübernahme
BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

2.1 Angaben zur pflegebedürftigen Person/Versicherte(r)

Herr Frau Vorname*: _____ Name*: _____
 Straße/Nr.*: _____ PLZ/Ort*: _____
 Geburtsdatum*: _____ Telefon/Mobil*: _____
 Krankenkasse*: _____ Versicherten-Nr.*: _____

Antrag auf Kostenübernahme
 Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel – Produktgruppe (PG 54 bis 58) mit dem monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI / bei Beihilferechtigung bis zum Höchstbetrages des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI.

2.2 Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel

Produktname	Positionnummer
Händedesinfektionsmittel	54.99.02.0001
Flächendesinfektionsmittel	54.99.02.0002
Schutzschürzen (Einmalgebrauch)	54.99.01.3001
Einmalhandschuhe	54.99.01.1001
Bettschutzeinlagen (Einmalgebrauch)	54.45.01.0001
Mundschutz (Einmalgebrauch)	54.99.01.2001

2.3 Wiederverwendbare Bettschutzeinlagen

Wiederverwendbare Bettschutzeinlagen (Senobox übernimmt Ihren Eigenanteil – 100% kostenlos für Sie)

2.4 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege / Körperhygiene (PG 51) unter Abzug eines Eigenanteils von 10 v. H. soweit keine Befreiung nach § 5 SGB XI vorliegt.

2.4 Stückzahl wählen

Stückzahl	Produktname	Positionnummer
<input type="checkbox"/> 1	Wiederverwendbare Bettschutzeinlagen (75x85cm)	51.40.01.41

2.5

Datum: _____ Unterschrift des Versicherten/Vertreters: _____

Genehmigungsvermerk der Pflegekasse (wird von der Pflegekasse ausgefüllt)

PG 54 bis 40,- € monatlich	PG 51 ohne Ztg./ Beihilferechtigter	IK# 330302595
PG 54 bis 20,- € monatlich	PG 51 ohne Ztg.	PG 51 mit Ztg./ Beihilferechtigter

Datum: _____ IK-Nr. der Pflegekasse: _____ Stempel/Unterschrift: _____

Senobox • Rübenkamp 17c • 21220 Seewetal Maschen • Telefon: 04105 1497490 • E-Mail: info@senobox.de • IK: 330302595

Wenn Sie das Bestellformular (1) und das Kostenübernahmeformular (2) ausgefüllt und unterschrieben haben, können Sie diese einfach per E-Mail, Post oder Fax zurücksenden.

Wir übernehmen alle Formalitäten mit ihrer Krankenkasse. Sie müssen sich um nichts kümmern.

per E-Mail: info@senobox.de

per Fax: 04105 – 149 749 3

per Post: Senobox UG
Rübenkamp 17c
21220 Seewetal

1.

Bestellformular

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN



1.1

Angaben des Versicherten

Herr	Frau	Vorname:	Name:
Pflegegrad:		1 2 3 4 5	Kein Pflegegrad vorhanden
Versicherte/r ist:		Gesetzlich versichert	beihilfeberechtigt
		Privat versichert	Über das Ortsamt versichert

1.2

Angehörige/r (bzw. private Pflegeperson)

Herr	Frau	Vorname:	Name:
Straße/Nr.:		PLZ/Ort:	
Telefon:		E-Mail:	

1.3

Pflegedienst (falls vorhanden)




Name Pflegedienst:	PLZ/Ort:
Straße/Nr.:	Telefon:

1.4

Lieferung des Pflegepaketes an

den Versicherten
 den Angehörigen
 den Pflegedienst

1.5

Hygienepaket  Händedesinfektion 500 ml Flächendesinfektion 500 ml Einmalhandschuhe 100 Stk. Mundschutz (FFP2) 3 Stk.	Infektionsschutzpaket  Mundschutz (OP) 50 Stk. Flächendesinfektion 500 ml Händedesinfektion 500 ml Einmalhandschuhe 100 Stk.
Inkontinenzpaket  Bettschutzeinlage 25 Stk. Einmalhandschuhe 100 Stk. Mundschutz (FFP2) 10 Stk.	Wunschpaket Kein passendes Paket für Sie? Gerne besprechen wir mit Ihnen telefonisch ihre Senobox. Tragen Sie hier Ihre Rufnummer ein.

Handschuhgröße: **Kleiner Tipp: waschbare Bettschutzeinlagen**
 S M L XL ✓ 100% Kostenlos ✓ Bis zu 300 mal waschbar

Beauftragung / Abtretungserklärung / AGB / Datenschutzerklärung

Hiermit beauftrage ich die Senobox UG (Rübenkamp 17c in 21220 Seevetal Maschen; Telefon: 04105/1497490; Registergericht Lüneburg; HRB: 209661; Geschäftsführer: André Weise & Moritz Dieck) mit der Abwicklung und Beantragung der Kostenübernahme durch meine Pflegekasse inklusive der Abrechnung. Ich trete als Antragsteller und Leistungsnahmer meinen eintretenden Kostenerstattungsanspruch gemäß §398 BGB gegenüber meiner Pflegekasse an die Senobox ab. Ich habe die AGB sowie die Datenschutzhinweise (einzusehen unter www.senobox.de) zur Kenntnis genommen und stimme der Verarbeitung meiner angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Leistungserbringung durch die Senobox zu. Ein Widerruf meines Einverständnisses ist binnen 14 Tagen ohne jegliche Begründung (E-Mail an info@senobox.de oder postalisch) möglich.

1.6



Datum



Unterschrift des Versicherten/Vertreters

2.1

Angaben zur pflegebedürftigen Person/Versicherte(r)

Herr	Frau	Vorname*:	Name*:
Straße/Nr.*:		PLZ/Ort*:	
Geburtsdatum*:		Telefon/Mobil*:	
Krankenkasse*:		Versicherten-Nr.*:	

Antrag auf Kostenübernahme

Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel – Produktgruppe (PG 54) – bis maximal des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI / bei Beihilfeberechtigung bis maximal der Hälfte des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI.

2.2

Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel	Positionsnummer
Händedesinfektionsmittel	54.99.02.0001
Flächendesinfektionsmittel	54.99.02.0002
Schutzschürzen (Einmalgebrauch)	54.99.01.3001
Einmalhandschuhe	54.99.01.1001
Bettschutzeinlagen (Einmalgebrauch)	54.45.01.0001
Mundschutz (Einmalgebrauch)	54.99.01.2001

2.3

Wiederverwendbare Bettschutzeinlagen: **Senobox übernimmt Ihren Eigenanteil – 100% Kostenlos für Sie!**

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

2.4

Stückzahl wählen	Pflegehilfsmittel zur Körperhygiene	Positionsnummer
1 2 3	Wiederverwendbare Bettschutzeinlagen (75x85cm)	51.40.01.41

Ich beantrage die Kostenübernahme und bevollmächtige ich die Senobox UG (Rübenkamp 17c in 21220 Seevetal Maschen; Telefon: 04105/1497490; Registergericht Lüneburg ; HRB : 209661 ; Geschäftsführer : André Weise & Moritz Dieck) mit der Antragstellung , Belieferung und Abwicklung hinsichtlich der Versorgung von Pflegehilfsmitteln bei meiner zuständigen Pflegekasse in meinem Namen und stimme der Verarbeitung /Weitergabe meiner angegebenen personenbezogenen Daten zu diesem Zweck zu. Ich habe die AGB sowie die Datenschutzhinweise (einzusehen unter www.senobox.de) zur Kenntnis genommen und stimme der Verarbeitung meiner angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Leistungserbringung durch die Senobox zu. Ein Widerruf meines Einverständnisses ist ohne jegliche Begründung (E-Mail an info@senobox.de oder postalisch) möglich. 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. Bitte verzeichnen Sie die Senobox UG als meinen neuen Leistungserbringer für Pflegehilfsmittel und Empfänger der Kostenübernahmebestätigung und streichen Sie bestehende Leistungserbringer.

2.5



Datum



Unterschrift des Versicherten/Vertreters

Genehmigungsvermerk der Pflegekasse (wird von der Pflegekasse ausgefüllt)

PG 54 bis 40,- € monatlich

PG 51 ohne Zzgl./ Beihilfeberechtigter

IK# 330302595

PG 54 bis 20,- € monatlich

PG 51 ohne Zzgl.

PG 51 mit Zzgl.

PG 51 mit Zzgl./ Beihilfeberechtigter

Datum

IK-Nr. der Pflegekasse

Stempel/Unterschrift

Allgemeine Geschäftsbedingungen

der Senobox UG (haftungsbeschränkt)

1. Anwendungsbereich

- 1.1. Diese AGB gelten für alle Verträge über die Lieferung von Pflegehilfsmitteln zwischen Senobox und dem Kunden.
- 1.2. Individuelle Vertragsabreden zwischen dem Senobox und dem Kunden haben Vorrang vor diesen AGB.

2. Vertragsgegenstand

- 2.1. Senobox liefert monatlich erstattungsfähige Pflegehilfsmittel an den Kunden gegen Zahlung einer Vergütung. Senobox stellt im Auftrag des Kunden den Antrag auf Kostenübernahme bei der Pflegekasse und rechnet mit dieser direkt ab.
- 2.2. Der Kunde tritt seinen Anspruch auf Kostenübernahme gegen die Pflegekasse an Senobox ab. Sofern Senobox einen bestehenden Lieferanten ersetzt, ist der Kunde verpflichtet, Senobox als neuen Lieferanten bei der Pflegekasse anzumelden.

3. Vertragsschluss

- 3.1. Der Kunde gibt ein verbindliches Vertragsangebot ab, indem er die zu liefernden Pflegehilfsmittel auswählt und ein unterschriebenes Bestellformular an Senobox übermittelt. Die Übermittlung kann auch elektronisch erfolgen.
- 3.2. Der Vertrag zwischen dem Kunden und Senobox kommt mit Bestätigung der Kostenübernahme durch die Pflegekasse zustande. In diesem Fall wird Senobox dem Kunden eine Auftragsbestätigung übermitteln.
- 3.3. Sofern der Vertragsschluss im Fernabsatz erfolgt, hat der Kunde grundsätzlich ein gesetzliches Widerrufsrecht. Dieses Widerrufsrecht besteht jedoch nicht 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.

4. Lieferung

- 4.1. Der Kunde ist berechtigt, die bei Vertragsschluss getroffene Auswahl der zu liefernden Pflegemittel zu ändern. Eine Änderung wird nur dann wirksam, wenn diese Senobox spätestens vierzehn (14) Tage vor der nächsten Lieferung mitgeteilt wird.
- 4.2. Die Lieferung erfolgt zur vereinbarten Lieferzeit an die vom Kunden angegebene Lieferanschrift oder alternativ an einen Empfangsbevollmächtigten. Kann eine Lieferung aus Gründen, die der Kunde zu vertreten hat, nicht zugestellt werden, so trägt der Kunde die entstehenden Zusatzkosten für eine erneuten Anlieferung. Kann die vereinbarte Lieferzeit aufgrund höherer Gewalt von Senobox nicht eingehalten werden, so verlängert sich die Lieferzeit um einen angemessenen Zeitraum.
- 4.3. Senobox behält sich das Recht vor, im Falle mangelnder Selbstbelieferung vom Vertrag zurückzutreten. Dies gilt nur für den Fall, dass Senobox rechtzeitig Ware bei Vorlieferanten bestellt und die mangelnde Selbstbelieferung nicht zu vertreten hat. Im Falle der Nichtverfügbarkeit oder der nur teilweisen Verfügbarkeit der zu liefernden Pflegehilfsmittel wird Senobox den Kunden unverzüglich informieren.

5. Preise und Zahlung

- 5.1. Die Preise entsprechen den vorgesehenen Sätzen der Pflegekasse und beinhalten die Lieferkosten. Die Gesamtkosten für die zu liefernden Pflegehilfsmittel überschreiten nicht den erstattungsfähigen monatlichen Gesamtbetrag.
- 5.2. Bei einer Erhöhung der Sätze der Pflegekasse ist Senobox berechtigt, seine Preise entsprechend anzupassen.

6. Mängelrechte

- 6.1. Der Kunde hat die gesetzlichen Mängelrechte, wenn die gelieferten Pflegehilfsmittel bei Lieferung einen Mangel aufweisen. Senobox gewährt neben den gesetzlichen Mängelrechten kein freiwilliges Rückgabe- oder Umtauschrecht und übernimmt keine Beschaffenheits- oder Haltbarkeitsgarantie.
- 6.2. Im Falle eines Mangels kann der Kunde zunächst nach seiner Wahl die Beseitigung des Mangels oder die Lieferung einer mangelfreien Ware verlangen. Senobox kann die vom Kunden gewählte Art der Nacherfüllung verweigern, wenn sie nur mit unverhältnismäßigen Kosten möglich ist. Liefert Senobox zum Zwecke der Nacherfüllung eine mangelfreie Ware, so kann Senobox vom Kunden Rückgewähr der mangelhaften Ware verlangen.
- 6.3. Schlägt die Nacherfüllung fehl, so kann der Käufer bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen vom Kaufvertrag zurücktreten oder den Kaufpreis mindern und Schadensersatz statt der Leistung oder Aufwendungsersatz verlangen.

7. Schadensersatz

- 7.1. Es gelten die gesetzlichen Vorschriften über den Ersatz von Personen- und Sachschäden.
- 7.2. Entsteht dem Kunden durch die vorschriftsmäßige Anwendung eines mangelhaften Pflegehilfsmittels ein Schaden, so haftet Senobox nur, wenn Senobox diesen Mangel fahrlässig nicht erkannt hat. Der Kunde haftet für eigenes Mitverschulden bei der Entstehung eines Schadens sowie für das Mitverschulden seiner gesetzlichen Vertreter und seiner Pflegekräfte.

8. Datenschutz

- 8.1. Der Kunde verpflichtet sich, Senobox die erforderlichen personenbezogenen Daten zur Abrechnung mit der Pflegekasse bereitzustellen.
- 8.2. Senobox verpflichtet sich, personenbezogene Daten des Kunden nur unter Einhaltung der Datenschutzgesetze zu verwenden.

9. Vertragslaufzeit

- 9.1. Verträge werden auf unbestimmte Zeit abgeschlossen und können von beiden Vertragsparteien mit einer Frist von vierzehn (14) Tagen zum Ende eines Kalendermonats gekündigt werden.
- 9.2. Eine fristlose Kündigung aus wichtigem Grund bleibt unberührt.

10. Alternative Streitbeilegung

- 10.1. Die EU-Kommission stellt im Internet unter <http://ec.europa.eu/consumers/odr> eine Plattform zur Online-Streitbeilegung bereit. Diese Plattform dient zur außergerichtlichen Beilegung von Streitigkeiten aus Online-Kauf- oder Dienstleistungsverträgen, an denen ein Verbraucher beteiligt ist.
- 10.2. Senobox ist zur Teilnahme an einem Streitbeilegungsverfahren vor einer Verbraucherschlichtungsstelle weder verpflichtet noch bereit.

Datenschutzbestimmungen

der Senobox UG (haftungsbeschränkt)

1. Personenbezogene Daten

Im Rahmen Ihrer Bestellung erheben und verarbeiten wir personenbezogene Daten von Ihnen. Diese Datenschutzinformation enthält Hinweise darüber, welche Daten wir erheben und wie wir diese verwenden. Darüber hinaus informieren wir Sie über die Ihnen zustehenden Rechte.

Verantwortlich im Sinne von Art. 4 Nr. 7 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) ist die Senobox UG (haftungsbeschränkt). Fragen zum Datenschutz können jederzeit an uns per E-Mail richten. Bitte benutzen Sie dafür die folgende E-Mail-Adresse: info@senobox.de

2. Datenerhebung und -verwendung

Zu den personenbezogenen Daten gehören insbesondere Name, Anschrift, Versicherungs- und Vertragsdaten. Wie erhalten diese Daten, indem Sie uns die ausgefüllten Bestellformulare übersenden. Die Angabe der Daten ist erforderlich, damit wir einen Antrag bei der Pflegekasse auf Kostenübernahme und einen Vertrag mit Ihnen abschließen und erfüllen können.

Wir verwenden Ihre Daten, um unsere Pflichten aus dem mit Ihnen geschlossenen Vertrag zu erfüllen. Unsere Pflichten umfassen die Antragstellung bei der Pflegekasse, die Durchführung der Bestellung, die Lieferung der Senobox und die Abrechnung. Um Ihnen unsere Senobox zu liefern, geben wir Ihre Kontaktdaten an Versandunternehmen weiter. Abrechnungen werden bei einem Anbieter von Buchhaltungssoftware oder einem Steuerberater gespeichert. Die Pflegekasse erhält von uns alle notwendigen Daten, um den Antrag auf Kostenübernahme bearbeiten und Abrechnungen durchführen zu können.

3. Dauer der Datenspeicherung

Wir speichern Ihre Daten, solange dies zur Erfüllung eines laufenden Vertrages notwendig ist. Nach Vertragsbeendigung speichern wir Daten bis zum Ablauf gesetzlicher Aufbewahrungsfristen.

4. Ihre Rechte als Betroffener

Sie haben das Recht, jederzeit Auskunft darüber zu verlangen, ob und welche Daten wir von Ihnen zu welchem Zweck verarbeiten und an wen und auf welcher Grundlage sie weitergegeben werden. Das beinhaltet auch Ihr Recht auf Aushändigung von Kopien. Bei großem Datenbestand dürfen Nutzer gebeten werden, die Auskunft auf bestimmte Datenarten zu konkretisieren. Die Auskunft muss unverzüglich erfolgen und darf in keinem Fall länger als ein Monat dauern. Sie haben das Recht, die Sie betreffenden personenbezogenen Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen (Art. 20 DSGVO).

Ihnen steht zudem das Recht zu, unrichtig erhobene personenbezogene Daten berichtigen oder unvollständig erhobene Daten vervollständigen zu lassen (Art. 16 DSGVO).

Ferner haben Sie das Recht, von uns die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten zu verlangen, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür vorliegen (Art. 18 DSGVO).

Darüber haben Sie das sogenannte „Recht auf Vergessenwerden“, d.h. Sie können von uns die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen, sofern hierfür die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen (Art. 17 DSGVO). Unabhängig davon werden Ihre personenbezogenen Daten automatisch von uns gelöscht, wenn der Zweck der Datenerhebung weggefallen oder die Datenverarbeitung unrechtmäßig erfolgt ist.

5. Widerruf einer erteilten Einwilligung

Gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO haben Sie das Recht, Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber uns zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen.

6. Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung Sie betreffender personenbezogener Daten, die aufgrund von Artikel 6 Absatz 1 Buchstaben e oder f erfolgt, Widerspruch einzulegen.

Wir verarbeiten die personenbezogenen Daten dann nicht mehr, es sei denn, wir können zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die Ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.

Möchten Sie von Ihrem Widerrufs- oder Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine Mitteilung per E-Mail.

7. Beschwerderecht

Bei Verstößen gegen datenschutzrechtliche Vorschriften haben Sie gem. Art. 77 DSGVO die Möglichkeit, Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde Ihrer Wahl zu erheben.

Die für uns zuständige Aufsichtsbehörde ist der Landesbeauftragte für Datenschutz.