

Empfohlen von

## Bestellformular für Ihre Notruflösung

### Ihre Kontaktdaten (Rechnungsadresse)

Frau  Herr

Titel

Name, Vorname\*

Straße, Hausnummer\*

PLZ, Ort\*

E-Mail

Telefon\*

### Ihr Notrufpaket von LIBIFYcare

Bitte kreuzen Sie Ihr gewünschtes **LIBIFYcare** Paket

**LIBIFYcare S**

- ▶ Basis- und Mobilgerät
- ▶ Funkarmband
- ▶ 24-Stunden-Notrufzentrale
- ▶ Persönlicher Notfallplan
- ▶ Alle Gesprächskosten

**24,90 €<sup>1</sup>** pro Monat

**LIBIFYcare M**

- ▶ Basis- und Mobilgerät
- ▶ Funkarmband
- ▶ 24-Stunden-Notrufzentrale
- ▶ Persönlicher Notfallplan
- ▶ Alle Gesprächs- und **Ortungskosten**
- ▶ **Genaue GPS-Ortung**

**29,90 €<sup>1</sup>** pro Monat

**LIBIFYcare L**

- ▶ Basis- und Mobilgerät
- ▶ Funkarmband
- ▶ 24-Stunden-Notrufzentrale
- ▶ Persönlicher Notfallplan
- ▶ Alle Gesprächs- und **Ortungskosten**
- ▶ Genaue GPS-Ortung
- ▶ **Alltagsassistent**

**34,90 €<sup>1</sup>** pro Monat

<sup>1</sup>Einrichtung einmalig 49,00 €; Laufzeit 6 Monate, danach automatische Verlängerung um 1 Monat und monatlich kündbar; alle Preise inkl. Umsatzsteuer

### Ihr Zubehör

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Zusatzartikel an

**Schlüsseltresor**  
einmalig **29,00 €**

**Reiseladekabel**  
einmalig **14,99 €**

**Längeres Band für Notrufarmband**  
einmalig **9,99 €**

Mit der Bestellung akzeptiere ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen und Datenschutzbestimmungen.  
Die Notrufzentrale nimmt 24 Stunden an 7 Tagen pro Woche meine Notrufe entgegen und leitet die erforderlichen Maßnahmen ein.\*

Ort, Datum\*

Unterschrift\*

\* Pflichtfeld

Seite 1/6

Empfohlen von

## SEPA-Lastschriftmandat

### Kontoinhaber

Frau  Herr

Vorname des Kontoinhabers\*

Nachname des Kontoinhabers\*

### Kreditinstitut

Name des kontoführenden Kreditinstituts\*

IBAN (22-stellig)\*

BIC (SWIFT)\*

Ich erteile das SEPA-Lastschriftmandat für die Notruflösung der Libify Technologies GmbH zum Einzug der fälligen Beiträge vom angegebenen Konto. Der Kontoinhaber hat mich bevollmächtigt, das SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen.\*

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gültigkeit:** Bis auf Widerruf für alle Bestellungen, die per SEPA-Lastschrift bezahlt werden.

**Widerrufsrecht:** Sie können die Bestellung binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen formlos widerrufen. Die Frist beginnt an dem Tag, an dem Sie die Bestellung erhalten, nicht jedoch vor Erhalt einer Widerrufsbelehrung gemäß der Anforderungen von Art. 246a § 1 Abs. 2 Nr. 1 EGBGB. Zur Wahrung der Frist genügt bereits das rechtzeitige Absenden Ihres eindeutig erklärten Entschlusses, die Bestellung zu widerrufen.

Gläubiger-ID-Nr. DE88ZZZ00001222816 Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ort, Datum\*

Unterschrift\*

**Bitte beachten Sie:**  
Das SEPA-Lastschriftmandat muss als Sicherheit auch bei Kostenübernahme durch die Pflegekasse erteilt werden.

Empfohlen von

# Ihr persönlicher Notfallplan

## Persönliche Daten des Nutzers

Vorname\*

Nachname\*

Geburtsdatum\*

Telefonnummer\*

Straße, Hausnummer\*

PLZ, Ort\*

Adresszusatz (z. B. Etage, Nebengebäude, Eingang an der Hausrückseite)

## Medizinische Daten

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an

- Herzerkrankungen (z.B. KHK Coronare Herzkrankheit, Herzinfarkt)
- Lungen-/Atemwegserkrankungen (z.B. COPD, Asthma)
- Neurologische Erkrankungen (z.B. Epilepsie, Alzheimer, Demenz)
- Blutdruckprobleme (z.B. Bluthochdruck, Hypotonie)
- Diabetes
- Hören Sie schlecht?       Sehen Sie schlecht?
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Tragen Sie einen Herzschrittmacher?       Ja       Nein

Haben Sie schon einmal einen Schlaganfall erlitten?       Ja       Nein

### Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

Ich nehme regelmäßig:

- Insulin       Blutverdünnende Medikamente
- Blutdruckmedikamente       Neuroleptika (z. B. Epilepsie-Medikamente)
- Weiteres \_\_\_\_\_

# Ihr persönlicher Notfallplan

Empfohlen von \_\_\_\_\_


## Ihr Hausarzt

\_\_\_\_\_  
Name Arzt/Praxis

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

## Notfall-Kontakte (Bezugspersonen)

### 1. Bezugsperson



\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Festnetz-/Mobilrufnummer

\_\_\_\_\_  
In welchem Bezug steht die Person zu Ihnen?


Hat die Person einen Schlüssel zu Ihrer Wohnung?

Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Anreisezeit der Bezugsperson zu Ihnen

\_\_\_\_\_  
Dauer ca. in Minuten

### 2. Bezugsperson



\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Festnetz-/Mobilrufnummer

\_\_\_\_\_  
In welchem Bezug steht die Person zu Ihnen?


Hat die Person einen Schlüssel zu Ihrer Wohnung?

Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Anreisezeit der Bezugsperson zu Ihnen

\_\_\_\_\_  
Dauer ca. in Minuten

## Schlüsseltresor



\_\_\_\_\_  
4-stelliger Code

\_\_\_\_\_  
Standort

\_\_\_\_\_

Bitte füllen Sie die nebenstehenden Felder aus, wenn Sie einen Schlüsseltresor bestellt haben und bereits wissen, welchen Code zum Öffnen und welchen Standort Sie wählen.



Die Daten können Sie durch Drücken der SOS-Taste an Ihrem LIBIFYcare auch nachträglich direkt der Notrufzentrale mitteilen.


### Info

Teilen Sie der Notrufzentrale durch Drücken der SOS-Taste bitte wesentliche Änderungen mit, z. B. wenn sich Ihre Medikation oder Ihr Krankheitsbild geändert hat. Wir aktualisieren Ihre Daten, damit Sie im Ernstfall richtig versorgt werden.



# Antrag auf Kostenübernahme für ein Hausnotrufgerät



 **Krankenkasse** (Pflegekasse)

---

---

---

**Sehr geehrte Damen und Herren,**

**hiermit beantrage ich die Kostenübernahme eines Hausnotrufanschlusses  
in Höhe des gültigen Höchstbetrags.**

Vorname\*

Nachname\*

Straße, Hausnummer\*

PLZ, Ort\*

Geburtsdatum\*

Telefonnummer\*

Versicherungsnummer\*

Pflegestufe/-grad\*

selbstversichert     mitversichert bei: \_\_\_\_\_

Ich habe seit \_\_\_\_\_ einen Hausnotrufanschluss bei LIBIFY Technologies GmbH.  
Ich darf dieses leihweise überlassene Pflegehilfsmittel keinem Dritten verleihen, übereignen oder verpfänden.  
Sobald ich dieses Pflegehilfsmittel nicht mehr benötige, informiere ich den Vermieter unter der Telefonnummer  
089 - 217 685 09 und sende das Gerät unverzüglich vollständig zurück. Ich erwarte Ihren baldigen Bescheid.  
Eine Kopie senden Sie bitte an: LIBIFY Technologies GmbH, Rudesheimer Str. 11, 80686 München  
Tel. 089 - 217 685 09, Fax 089 - 416 172 648, IK-Nr. 590900997.

Ort, Datum\*

Unterschrift\*

Empfohlen von

## Empfangsbestätigung



### WICHTIG:

Senden Sie dieses Formular unbedingt innerhalb einer Woche nach Erhalt Ihrer Notruflösung an uns zurück. Bitte beachten Sie, dass Ihre Pflegeversicherung ohne diese Empfangsbestätigung die Auszahlung der Leistung für Ihre Notruflösung nicht bewilligen kann. In diesem Fall behält sich die LIBIFY Technologies GmbH (Leistungserbringer) vor, alle Kosten, die nicht von der Pflegeversicherung übernommen werden, Ihrem Konto zu belasten.



## Angaben zum Versicherten

Vorname\*

Nachname\*

Straße, Hausnummer\*

PLZ, Ort\*

Telefonnummer\*

E-Mail\*

Name der Pflegekasse\*

Versicherungsnummer\*

Die oben genannte Pflegekasse hat festgestellt, dass ich einen Anspruch auf Versorgung mit einem Hausnotrufsystem habe. Diese Leistung ist für mich zuzahlungsfrei. Im Auftrag meiner Pflegekasse hat mir der genannte Leistungserbringer heute ein Hausnotrufgerät mit Funkarmband übergeben. Ich erhalte das Hausnotrufgerät leihweise vom Leistungserbringer. Ich darf dieses leihweise überlassene Hausnotrufgerät keinem Dritten verleihen, übereignen oder verpfänden. Sobald ich das Hausnotrufgerät nicht mehr benötige, informiere ich den Leistungserbringer und die zuständige Pflegekasse. Ich bin verpflichtet, das Hausnotrufgerät schonend zu behandeln und zu pflegen. Sollte ich Schäden grob fahrlässig oder vorsätzlich verursachen, so bin ich verpflichtet, diese Schäden unverzüglich und fachgerecht auf eigene Kosten beseitigen zu lassen. Die Nummer der Hausnotrufzentrale wurde als erste anzuwählende Nummer programmiert.



## Leistungserbringer

LIBIFY Technologies GmbH, Rüdeshheimer Straße 11, 80686 München, IK 59 09 00 99 7

- Ich bestätige, dass ich das Notrufsystem erhalten habe und in die Funktionsweise des Systems eingewiesen wurde.
- Über die zuzahlungsfreie Versorgungsmöglichkeit bin ich informiert worden. Ich habe mich für ein Hausnotrufgerät und zusätzliche Dienstleistungen, die über den Leistungsumfang der Pflegekasse hinausgehen, entschieden. Ich bin damit einverstanden, die Mehrkosten für diese zusätzlichen Leistungen zu übernehmen. Die Ausführungen des vorstehenden Abschnitts dieser Erklärung werden von mir beachtet. Ein Exemplar meiner Erklärung erhalte ich auf Anfrage von LIBIFY Technologies GmbH.

Ort, Datum\*

Unterschrift\*

\* Pflichtfeld

Seite 6/6

# Allgemeine Geschäftsbedingungen

## PRÄMBEL

Diese allgemeinen Geschäftsbedingungen gelten für Verträge der LIBIFY Technologies GmbH, Rüdeshheimer Straße 11, 80686 München (nachfolgend: „Anbieter“ oder „wir“) hinsichtlich der Bestellung des LIBIFY®-Notrufsystems mit ihren Kunden (nachfolgend: „Sie“, „Ihnen“ oder „Kunde“). Wir führen Ihre Bestellung ausschließlich zu diesen AGB aus. Entgegenstehende AGB werden nicht Vertragsbestandteil.

## 1. VERTRAGSGEGENSTAND UND LEISTUNGSUMFANG

1.1 Wir stellen Ihnen das im Angebot beschriebene Notrufsystem während der Laufzeit dieses Vertrags zur Verfügung. Teil des Notrufsystems ist die Hardware, über die im Notfall ein Notruf ausgelöst werden kann. Die Hardware wird mietweise überlassen und bleibt in unserem Eigentum. Die Weitergabe an Dritte, insbesondere die Untervermietung oder die gewerbliche Nutzung sind nicht zulässig.

1.2 Wenn Sie einen Notruf über unser Notrufsystem absetzen, wählt das Notrufsystem die im Gerät gespeicherten Telefonnummern in der vorgegebenen Reihenfolge an. Sie können die Hardware entweder eigenständig über die durch den Anbieter bereitgestellte Software konfigurieren oder den LIBIFY®-Support mit der Konfiguration beauftragen. Mit der ersten je nach gewählter Konfiguration erfolgreichen Benachrichtigung haben wir unsere vertraglichen Pflichten erfüllt.

1.3 Sofern Sie ein Paket gebucht haben, das die 24-Stunden-Notrufzentrale beinhaltet, wird diese vom Anbieter als erste anzuwählende Nummer im Notrufsystem programmiert.

1.4 Teil der Notruflösung ist auch Ihr persönlicher Notfallplan, den wir an die 24-h-Notrufzentrale übermitteln und in dem Sie wichtige Informationen bereitstellen können, die dann im Notfall berücksichtigt werden können.

1.5 Das Notrufsystem funktioniert nur, wenn die Notruflösung eine Mobilfunkverbindung über das GSM-Mobilfunknetz erreichen kann.

1.6 Wir weisen Sie durch die Übersendung einer Kurzanleitung sowie durch eine im Internet herunterladbare Bedienungsanleitung und bei Bedarf durch ein telefonisches Einrichtungsgespräch in die Bedienung des Geräts ein.

1.7 Die Durchführung von Notfallmaßnahmen ist nicht Vertragsgegenstand. Der Leistungsumfang beschränkt sich auf die Übermittlung des Notrufs und, wenn eine 24-h-Notrufzentrale Vertragsgegenstand ist, die Veranlassung geeigneter Notfallmaßnahmen durch die Notrufzentrale.

1.8 Wir sind berechtigt unsere Leistungen, insbesondere die 24-Stunden-Notrufzentrale, in Zusammenarbeit mit Subunternehmern bereitzustellen.

1.9 Alle vom Notrufsystem ausgehenden Telefonate sind in der monatlichen Gebühr enthalten, sofern diese innerhalb der EU stattfinden.

## 2. MITWIRKUNGSPFLICHTEN DES KUNDEN

2.1 Für Installation und Betrieb des Gerätes ist durch den Kunden ein Stromanschluss 230 V betriebsfertig bereitzustellen. Stromkosten trägt der Kunde. Das Notrufsystem ist an möglichst zentraler Stelle im Wohnbereich anzuschließen, an der ein sicherer Netzeingang zum GSM-Funknetz besteht. Sie dürfen die vom Anbieter in das Gerät eingelegte SIM-Karte nicht aus dem Gerät entfernen, da andernfalls ein einwandfreies Funktionieren nicht sichergestellt ist.

2.2 Sie sind verpflichtet, bei der Inbetriebnahme sowie anschließend mindestens einmal pro Kalendermonat einen Testnotruf abzusetzen, um sich von der Funktionstüchtigkeit des Notrufsystems zu überzeugen. Das Gerät ist pfleglich zu behandeln. Störungen müssen Sie uns unverzüglich mitteilen.

2.3 Sie sind verpflichtet, für eine Konfiguration des Notrufsystems zu sorgen, die Ihren Anforderungen genügt, indem Sie entweder das Notrufsystem selbst konfigurieren oder uns damit beauftragen.

2.4 Wenn Sie das Notrufsystem nicht konfigurieren und uns trotz Aufforderung keine Telefonnummer für die Notrufverfolgung mitteilen, sind wir berechtigt, diesen Vertrag zu kündigen.

2.5 Wenn sich Ihre Kontakt- oder Adressdaten ändern oder wenn sich inhaltlich Änderungen bei den Angaben im Notfallplan ergeben, sind Sie verpflichtet, uns dies unverzüglich mitzuteilen.

## 3. RÜCKGABEPFLICHT UND RECHTSFOLGEN UNTERBLIEBENER RÜCKGABE

3.1 Sie sind verpflichtet, die mietweise überlassene Hardware sowie mietweise überlassenes Zubehör unverzüglich nach dem Ende des Vertrags in ordnungsgemäßem Zustand auf eigene Kosten an die LIBIFY Technologies GmbH zurückzugeben.

3.2 Solange die mietweise überlassene Hardware oder das mietweise überlassene Zubehör nicht gemäß Abs. 1 zurückgegeben worden ist, werden wir die jeweils vereinbarte monatliche Gebühr für die Dauer der Vorenthaltung berechnen.

3.3 Wenn Sie nicht in der Lage sind, die Mietsache zurückzugeben oder die Mietsache trotz unserer Aufforderung unter Setzung einer angemessenen Frist nicht innerhalb der gesetzten Frist zurückgeben, sind wir berechtigt, eine Schadenspauschale in folgender Höhe zu verlangen:

3.3.1 Ist zwischen dem Zeitpunkt des Versands an Sie bis zum Zeitpunkt des Ablaufs der gesetzten Frist weniger als ein Jahr vergangen, so sind wir berechtigt, einen Betrag in Höhe von € 490,00 zu verlangen.

3.3.2 Sind zwischen dem Zeitpunkt des Versands an Sie bis zum Zeitpunkt des Ablaufs der gesetzten Frist mehr als ein Jahr, aber weniger als zwei Jahre vergangen, so sind wir berechtigt, einen Betrag in Höhe von € 390,00 zu verlangen.

3.3.3 Sind zwischen dem Zeitpunkt des Versands an Sie bis zum Zeitpunkt des Ablaufs der gesetzten Frist mehr als zwei Jahre vergangen, so sind wir berechtigt, € 240,00 zu verlangen.

3.4 Sie sind berechtigt, nachzuweisen, dass uns ein Schaden überhaupt nicht entstanden ist oder ein wesentlich geringer Schaden als die Pauschale entstanden ist. Gelingt der Nachweis eines geringeren Schadens, ist der nachgewiesene geringere Betrag maßgeblich. Gelingt der Nachweis, dass kein Schaden entstanden ist, so ist kein Schadensersatz zu bezahlen.

## 4. ZUSTANDEKOMMEN VON VERTRÄGEN

4.1 Wir schließen Verträge entweder schriftlich oder über das Internet ab.

4.2 Im Falle eines schriftlichen Vertragsschlusses gibt der Kunde mit seiner Bestellung durch Ausfüllen und Übersenden des Bestellformulars ein verbindliches Angebot zum Abschluss eines Vertrags ab. Wir sind berechtigt, das Vertragsangebot des Kunden durch Übersendung einer entsprechenden Annahmeerklärung oder durch Übersendung des bestellten Pakets anzunehmen.

4.3 Im Falle eines Vertragsschlusses über das Internet gibt der Kunde durch das Ausfüllen des Online-Bestellformulars und Klick auf einen Button mit der Aufschrift „zahlungspflichtig bestellen“ oder einer sinngemäß identischen Aufschrift ein verbindliches Angebot zum Abschluss eines Vertrags ab. Wir sind berechtigt, das Vertragsangebot des Kunden durch Übersendung einer entsprechenden Annahmeerklärung oder durch Übersendung des bestellten Pakets anzunehmen.

4.4 Der Vertragstext wird nach Vertragsschluss unter Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen von LIBIFY® gespeichert.

## 5. LAUFZEIT, KÜNDIGUNG

5.1 Dieser Vertrag hat die jeweils vereinbarte Laufzeit aus unserem Angebot. Die Laufzeit verlängert sich um jeweils 1 Monat, wenn der Vertrag nicht mit einer Frist von 1 Monat zum Ende der Laufzeit gekündigt wird.

5.2 Jede Kündigung bedarf zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform oder der Textform (z.B. per E-Mail.).

5.3 Das Recht beider Vertragsparteien zur Kündigung aus wichtigem Grund bleibt von den vorstehenden Regeln unberührt.

## 6. HAFTUNGSBEGRENZUNG

6.1 Der Anbieter haftet im Rahmen dieses Vertrages dem Grunde nach nur für Schäden, (a) die der Anbieter oder seine gesetzlichen Vertreter oder Erfüllungsgehilfen vorsätzlich oder grob fahrlässig herbeigeführt haben bzw. die (b) aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit durch eine Pflichtverletzung des Anbieters oder eines seiner gesetzlichen Vertreter oder Erfüllungsgehilfen entstanden sind. Der Anbieter haftet ferner, (c) wenn der Schaden durch die Verletzung einer Verpflichtung des Anbieters entstanden ist, deren Erfüllung die ordnungsgemäße Durchführung des Vertrages überhaupt erst ermöglicht und auf deren Einhaltung der Kunde regelmäßig vertraut und vertrauen darf (Kardinalpflicht).

# Allgemeine Geschäftsbedingungen

6.2 Der Anbieter haftet in den Fällen des Absatzes 1, Buchstaben (a) und (b) der Höhe nach unbegrenzt. Im Übrigen ist der Schadensersatzanspruch auf den vorhersehbaren, vertragstypischen Schaden begrenzt.

6.3 In anderen als den in 6.1 genannten Fällen ist die Haftung des Anbieters unabhängig vom Rechtsgrund ausgeschlossen.

6.4 Die Haftungsregelungen in vorstehenden Absätzen 6.1–6.3 gelten auch für eine persönliche Haftung der Organe, Mitarbeiter und Erfüllungsgehilfen des Anbieters.

6.5 Soweit eine Haftung nach dem Produkthaftungsgesetz aus der Übernahme einer Garantie oder wegen arglistiger Täuschung in Betracht kommt, bleibt sie von den vorstehenden Haftungsregelungen unberührt.

## 7. VERGÜTUNG

7.1 Die vereinbarte Einrichtungsgebühr wird mit Vertragsschluss fällig, es sei denn es ist etwas anderes ausdrücklich vereinbart.

7.2 Die monatlichen Gebühren sind während der vereinbarten Laufzeit monatlich im Voraus zu bezahlen.

7.3 Wenn Sie per Lastschrift zahlen, erhalten Sie spätestens drei Tage vor dem Abbuchungstag eine Rechnung einschließlich einer Information über den Abbuchungstag.

7.4 Im Falle der Kostenübernahme durch einen Dritten (z.B. eine Kranken- oder Pflegeversicherung) werden wir Zahlungen von Dritten auf Ihren Vertrag zur Erfüllung Ihrer vertraglichen Pflichten akzeptieren. Auch im Falle der Kostenübernahme durch einen Dritten bleiben Sie uns gegenüber aber für die Erfüllung Ihrer vertraglichen Pflichten verantwortlich, solange und soweit der die Kosten übernehmende Dritte diese nicht erfüllt.

## 8. WIDERRUFSRECHT

### Wenn Sie Verbraucher sind, gilt folgendes 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. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie die LIBIFY Technologies GmbH, Rudesheimer Straße 11, 80686 München, Tel. 089- 416147980; info@libify.com mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren.

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 vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über 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.

### Ende der Widerrufsbelehrung

Wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten, so steht Ihnen auf unserer Internetseite [www.libify.de/widerrufsrecht](http://www.libify.de/widerrufsrecht) ein Formular zur Verfügung.

## 9. ÄNDERUNGSVORBEHALT

Wir sind berechtigt, diese AGB zu ändern, soweit die Änderungen für Sie zumutbar sind. Änderungen werden Ihnen frühzeitig schriftlich, per E-Mail oder in sonstiger geeigneter Weise bekannt gegeben. Die Änderungen gelten als genehmigt und mit Inkrafttreten für ein bestehendes Vertragsverhältnis als bindend, wenn Sie weder schriftlich noch per E-Mail Widerspruch erheben. Auf diese Folge werden Sie bei der Bekanntgabe von Änderungen durch uns besonders hingewiesen. Der Widerspruch muss innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe der Änderungen an uns abgesendet werden.

## 10. SCHLUSSBESTIMMUNGEN

10.1 Dieser Vertrag regelt die Vereinbarungen zwischen den Parteien abschließend und vollständig.

10.2 Es gilt deutsches Recht unter Ausschluss des internationalen Privatrechts und des UN-Kaufrechts (CISG), soweit dies nicht dazu führt, dass dem Verbraucher der Schutz entzogen wird, der ihm durch diejenigen Bestimmungen gewährt wird, von denen nach dem Recht, das mangels einer Rechtswahl anzuwenden wäre, nicht durch Vereinbarung abgewichen werden darf.

10.3 Sollte eine Bestimmung dieses Vertrags ganz oder teilweise unwirksam oder undurchführbar sein oder die Wirksamkeit oder Durchführbarkeit später verlieren oder sich eine Regelungslücke herausstellen, soll hierdurch die Gültigkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt werden. Die Parteien verpflichten sich, anstelle der unwirksamen oder undurchführbaren Bestimmung oder zur Ausfüllung der Regelungslücke eine angemessene Regelung zu vereinbaren, die, soweit rechtlich zulässig, dem am nächsten kommt, was die Parteien gewollt haben oder nach dem Sinn und Zweck des Vertrags gewollt hätten, wenn sie die Unwirksamkeit oder die Regelungslücke gekannt hätten. Beruht die Unwirksamkeit oder Undurchführbarkeit einer Bestimmung auf einem darin festgelegten Maß der Leistung oder der Zeit (Frist oder Termin), so ist das der Bestimmung am nächsten kommende rechtlich zulässige Maß zu vereinbaren. Es ist der ausdrückliche Wille der Parteien, dass diese Ziffer keine bloße Beweislastumkehr zur Folge hat, sondern § 139 BGB insgesamt abbedungen ist.

Stand: 10/2018



# Datenschutzhinweise

## Datenschutzhinweise

Die vorliegenden Hinweise gemäß Art. 13 ff. DSGVO zum Datenschutz dienen der Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten.

### 1. NAME UND KONTAKTDATEN DES VERANTWORTLICHEN:

LIBIFY Technologies GmbH  
 Vertr. durch den Geschäftsführer Tim-Julian Hartmann  
 Rüdeshheimer Str. 11  
 80686 München  
 (im Folgenden „Libify“, „wir“, „uns“).

### 2. KONTAKTDATEN DES DATENSCHUTZBEAUFTRAGTEN:

Holzhofer Consulting GmbH  
 Martin Holzhofer  
 Lochhamer Str. 31  
 82152 Planegg  
 Tel.: (0 89) 1 25 01 56 00  
 E-Mail: datenschutzbeauftragter-libify@holzhofer-consulting.de  
 Webseite: www.holzhofer-consulting.de

### 3. ZWECKE, FÜR DIE DIE PERSONENBEZOGENEN DATEN VERARBEITET WERDEN SOLLEN, SOWIE DIE RECHTSGRUNDLAGE FÜR DIE VERARBEITUNG:

3.1. Datenverarbeitung zur Erfüllung des zwischen Ihnen und uns geschlossenen Vertrags [Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO]

Um das bestehende Vertragsverhältnis zu erfüllen, geschuldete Leistungen, insbesondere die der Notruflösung zu erbringen und Ihnen Vertragsunterlagen zu senden, verarbeiten wir sowie von uns beauftragte Dritte oder Auftragsverarbeiter die folgenden Daten von Ihnen, sofern Sie uns diese bei Abschluss des Vertrags oder im Laufe der Vertragsbeziehung mitgeteilt haben:

- persönliche Angaben (Anrede, Vorname, Name, Anschrift, Telefon, Handynummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum),
- Notfallplan (Gesundheitsdaten, Hausarzt, Kontaktdaten von Bezugspersonen (sofern eine Anbindung an eine Notrufzentrale erfolgen muss),
- Sozialdaten (Pflegekasse, Versicherungsnummer, Pflegestufe/-grad, sofern eine Kostenübernahme bei Ihrer Pflegekasse beantragen werden muss),
- Bankdaten (IBAN, Bank, Kontoinhaber) und Zahlungsinformationen,
- Gerätedaten (GPS-Ortungsinformation)

3.2. Datennutzung aufgrund Ihrer Einwilligung [Art. 6 Abs. 1 lit. a) DS-GVO]

Im Fall einer werblichen Ansprache kontaktieren wir Sie vorbehaltlich des Postversandes nur über die Kommunikationskanäle, in die sie eingewilligt haben. Hierfür verwenden wir Ihre Daten für die folgenden Zwecke:

- Qualitätssicherung: Um unsere Leistungen, unsere Produkte und unsere Services für Sie kontinuierlich zu verbessern, führen wir Befragungen zu Ihrer Zufriedenheit, sowie Ihren Erfahrungen aus Ihrem Vertragsverhältnis durch.
- Allgemeine und personalisierte Werbung.
- Soweit Sie uns ein entsprechendes SEPA-Lastschriftmandat erteilt haben, nutzen wir darüber hinaus Ihre Bankverbindungsdaten. Über das SEPA-Lastschriftmandat ziehen wir offene Beträge entsprechend der vertraglich getroffenen Vereinbarungen ein.

### 4. VERPFLICHTUNG ZUR BEREITSTELLUNG DER DATEN

Die Bereitstellung von Name, Anschrift, Geburtsdatum, Notfallplan (falls eine Anbindung an eine Notrufzentrale erfolgt) und Bankdaten ist verpflichtend. Stellen Sie uns diese Angaben nicht zur Verfügung, kommt ein Vertragsabschluss mit uns nicht zustande. Alle übrigen Datenangaben sind freiwillig.

### 5. AUTOMATISIERTE ENTSCHEIDUNGSFINDUNG EINSCHLIESSLICH PROFILING

Seitens Libify werden keine Profiling-Maßnahmen durchgeführt.

### 6. DATENÜBERMITTLUNG IN EIN DRITTLAND

Datenübermittlungen in Länder außerhalb der EU und des Europäischen Wirtschaftsraums („Drittländer“) kann sich im Rahmen der Administration, der Entwicklung und des Betriebs unserer IT-Systeme ergeben. Die Übermittlung erfolgt nur in folgenden Fällen:

- Die Übermittlung ist grundsätzlich zulässig, weil ein gesetzlicher Erlaubnistatbestand erfüllt ist oder Sie in die Datenübermittlung eingewilligt haben und
- die besonderen Voraussetzungen für eine Übermittlung in ein Drittland liegen vor.

## 7. EMPFÄNGER VON DATEN UND DATENQUELLEN

7.1. Kategorien von Empfängern von Daten

Soweit gesetzlich zulässig, geben wir personenbezogene Daten an externe Dienstleister weiter:

- Mobilfunkanbieter zur Erbringung der LIBIFYcare – Leistungen (Daten aus der integrierten Euro-SIM-Karte)
- Kreditinstitute und Anbieter von Zahlungsdienstleistungen für Abrechnungen sowie Abwicklungen von Zahlungen.
- IT-Dienstleister zur Aufrechterhaltung unserer IT-Infrastruktur.
- Inkasso-Dienstleister und Rechtsanwälte, um Forderungen einzuziehen und Ansprüche gerichtlich durchzusetzen. Kommt es im Inkassofall zur Übermittlung personenbezogener Daten (Kunden- und Kontaktdaten, Zahlungs-, Verbrauchsstellen daten und Daten zur Forderung) an einen Inkassodienstleister, setzen wir Sie vorher über die beabsichtigte Übermittlung in Kenntnis.
- Callcenter und andere Anbieter von Marketingdienstleistungen und CRM-Lösungen.
- Notrufzentrale zur Erbringung der LIBIFYcare – Leistungen, falls eine Anbindung an eine Notrufzentrale erfolgt.
- Pflegekasse, falls eine Kostenübernahme bei Ihrer Pflegekasse beantragen werden muss
- Anbieter von Servern, um die Daten vertraulich zu speichern und verarbeiten.

7.2. Datenquellen

Wir verarbeiten personenbezogene Daten, die wir im Rahmen unserer Geschäftsbeziehungen von Ihnen im Rahmen der Notrufberatung oder der LIBIFYcare-Dienstleistung erhalten haben. Soweit es für die Erbringung unserer Dienstleistung erforderlich ist, verarbeiten wir personenbezogene Daten, die wir aus öffentlich zugänglichen Quellen (Schuldnerverzeichnisse, Grundbücher, Handels- und Vereinsregister, Presse, Internet) zulässigerweise gewinnen oder von sonstigen Dritten (einer Auskunftei oder einem Adressdienstleister) berechtigt übermittelt werden.

### 8. SPEICHERDAUER UND KRITERIEN FÜR DIE FESTLEGUNG DER DAUER

Wir speichern Ihre Daten für den Zeitraum des bestehenden Vertrags sowie nach Beendigung des Vertrags mit Ihnen für einen Zeitraum bis zum Abschluss der steuerlichen Betriebsprüfung des letzten Kalenderjahres, in dem Sie unser Kunde waren. Bestehen gesetzliche Aufbewahrungsfristen, sind wir verpflichtet, die Daten bis zum Ablauf dieser Fristen zu speichern. Nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten, die sich vornehmlich aus dem Handels- und Steuerrecht ergeben (insbesondere §§ 147 AO und 257 HGB), löschen wir diese Daten wieder.

Für werbliche Ansprachen speichern wir Ihre Daten so lange, bis Sie einer Nutzung widersprechen, Sie Ihre Einwilligung widerrufen oder eine Ansprache gesetzlich nicht mehr zulässig ist. Ihre übrigen Daten speichern wir, so lange wir sie zur Erfüllung des konkreten Zwecks (z. B. zur Vertragserfüllung oder -abwicklung) benötigen und löschen sie nach Wegfall des Zwecks.

### 9. INFORMATIONEN ZU IHREN BETROFFENENRECHTEN

Für die Verarbeitung Ihrer Daten ist die LIBIFY Technologies GmbH, Rüdeshheimer Str. 11, 80686 München verantwortlich, soweit nicht anders ausgewiesen. Sie können jederzeit von uns Auskunft zu den über Sie gespeicherten Daten und deren Berichtigung im Fall von Fehlern verlangen. Weiter können Sie die Einschränkung der Verarbeitung, die Übertragbarkeit der uns durch Sie bereitgestellten Daten in einem maschinenlesbaren Format oder die Löschung Ihrer Daten – soweit sie nicht mehr benötigt werden – verlangen. Außerdem haben Sie jederzeit das Recht, der Nutzung Ihrer Daten, die auf öffentlichen oder berechtigten Interessen beruhen, zu widersprechen. Soweit wir Ihre Daten auf der Grundlage einer von Ihnen abgegebenen Einwilligung verarbeiten, können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft diese Einwilligung widerrufen. Ab dem Eingang Ihres Widerrufs verarbeiten wir Ihre Daten nicht mehr für die im Rahmen der Einwilligung angegebenen Zwecke. Ihren Widerruf oder einen Werbewiderspruch richten Sie bitte an: LIBIFY Technologies GmbH, Rüdeshheimer Str. 11, 80686 München, E-Mail-Adresse: datenschutz@libify.com

### 10. BESCHWERDERECHT BEI EINER AUFSICHTSBEHÖRDE

Zudem können Sie sich jederzeit mit einer Beschwerde an eine Aufsichtsbehörde wenden. Für uns ist grundsätzlich das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht, Postfach 606, 91511 Ansbach, zuständig. Alternativ können Sie auf die für Sie örtlich zuständige Aufsichtsbehörde zugehen.