

TAHSİLAT YETKİLENDİRME, BİLGİLENDİRME VE KVKK AÇIK RIZA METNİ

(AGS – Diş Hekimi – Hasta-- Üçlü Tahsilat Modeli)

1. Taraflar

AGS Medikal Ürünleri İth.İhr.Tic. A.Ş. (Bundan böyle **AGS**), AGS'den implant ve medikal ürün tedarik eden Diş Hekimi / Klinik (**Hekim**) arasında işbu sözleşme ile ve Hekim tarafından tedavisi yapılan Hasta / Kredi Kartı Sahibi (**Hasta**) arasında düzenlemek yetki onay ve kvkk sözleşmeleri düzenlenmiştir.

2. İşleyiş Hakkında Açık Bilgilendirme ve Risk Transferi

Hasta, implant ve ilgili dental tedavi hizmetini Hekiminden almaktadır. Bu hizmet karşılığı oluşan ücret Hasta tarafından Hekimine ödenecektir. AGS ve Hekim, Hekimin AGS'den temin ettiği ve/veya temin edeceği implant ve medikal ürünlerinin bedellerini ödemek amacıyla, Hekimin hastadan alacağı tedavi ücret ödemelerinin direkt olarak AGS tarafından Hekimin borcuna mahsuben tahsil edilmesine izin vermektedir.

- **Tahsilat İşlemi ve Sorumluluk:** Tahsilat işlemi, AGS'nin anlaşığı bankaların sanal pos ödeme sistemi ve altyapısı üzerinden yürütülür. Hastanın kredi kartı ile yaptığı ödeme, AGS tarafından Hekim adına cari hesabına alınır ve Hekimin AGS'ye olan borcuna mahsup edilir.
- **AGS'nin Sorumluluktan Muafiyeti:** AGS, işbu sözleşme kapsamında sadece Hekimin borcuna mahsup edilecek tutarı tahsil etme ve mahsup etme görevini üstlenmektedir. AGS'nin; POS cihazı/sanal pos sisteminin teknik işleyişi, ödeme altyapısındaki aksaklıklar, kesintiler, güvenlik açıkları, pos sisteminin entegrasyonu, bakımı ve güncellemeleri dahil olmak üzere hiçbir teknik veya operasyonel husustan sorumluluğu yoktur. Bu konulardaki tüm sorumluluk, Hekim ve/veya pos hizmetini sağlayan ilgili Bankaya aittir.
- **Vergi Yükümlülüğü:** Hekimin bu şekilde ödeme yapması vergi mevzuatı uyarınca hastasına düzenlemesi gereken belge sorumluluğunu ortadan kaldırmaz.

3. Hekimin AGS'ye Verdiği Tahsilat Yetkisi

Hekim; Hastalarının tedavi ücretlerini, kendi adına, AGS'nin anlaşığı banka kredi kartı ödeme sistemi üzerinden tahsil edilmesine, AGS'nin bu tutarları Hekimin temin ettiği ve/veya temin edeceği implant ve medikal ürün borçlarına mahsup etmesine, bu kapsamda Hekime ait cari bilgilerinin işlenmesine ve aktarımına, açık şekilde yetki ve onay verdiğini kabul eder.

Yükümlülük Transferi: Kart bilgilerinin AGS tarafından (veya anlaşmalı banka/altyapı sağlayıcısı tarafından) görüldüğünü hastaya açıklama ve rızasını alma yükümlülüğü kesinlikle Hekimin sorumluluğundadır. Hekim, tüm hukuki (KVKK dahil), teknik ve operasyonel sorumluluğun, kendisinde ve paranın AGS'ye aktarılmasına kadar Bankada olduğunu kabul eder.

4. Hastanın Yetki, Ödeme ve Onay Beyanı Alınması

Hekim, aşağıda yer alan hususları içeren imzalı hasta kredi kartı ödeme yetki ve onay beyanını, Hekim – Hasta arasındaki KVKK muvafakat yazılarını, kredi kartı ödemesi yapan ile hizmet alanın farklı olması halinde açıklayıcı beyanı, düzenlenen fatura işlemini alıp arşivleyecek ve talep edilmesi halinde yetkili makamlara ve AGS'ye ibraz edecektir.

1. Tedaviyi Hekimden aldığını, bu tedavinin bedelini doğrudan AGS'ye ödeme yaparak karşılamayı kabul ettiğini,
2. Tahsilat ekranında AGS unvanının görünmesinin normal olduğunu, Hekim ile AGS arasında implant ve medikal ürün borcu mahsup ilişkisi bulunduğunu bildiğini, ödemeyi kendi iradesiyle gerçekleştirdiğini, beyan ve taahhüt eder.
3. İlgili POS hizmetinin Banka tarafından sağlandığını, ödeme sırasında yaşanabilecek teknik sorunlarda Bankanın sorumlu olduğunu, AGS'nin teknik operasyonlardan sorumlu olmadığını açıkça kabul eder.

Ayrıca Hekim; bu işlemin ileride “ben AGS ve ilgili pos işlemi yapılan Banka'dan hizmet almadım” gerekçesiyle ters ibraz (chargeback) konusu yapılamayacağını, hizmetle ilgili tüm hukuki/ticari sorumluluğun ve ters ibraz riskinin Hekime ait olduğunu kabul ve beyan eder. Hekim, ters ibraz durumunda AGS'nin borç mahsubu ile ilgili zararlarını derhal tazmin etmeyi kabul eder.

5. KVKK Kapsamında Açık Rıza ve Veri İşleme

a) **Hekim:** Kimlik, iletişim, finansal ve cari hesabına ilişkin bilgilerinin; AGS, banka, ödeme kuruluşu ve teknik hizmet sağlayıcıları tarafından işlenmesine, saklanmasına, aktarılmasına açık rıza verir.

b) **Hekim Hasta'dan:** Kimlik, iletişim, ödeme tutarı, POS işlem verileri ve kart bilgileri (yasal mevzuat ve kuralları dahilinde) olmak üzere gerekli kişisel verilerinin; AGS, Bankalar, ödeme kuruluşları, resmi makamlar, teknik altyapı sağlayıcıları tarafından yurtiçinde ve yurtdışında işlenmesine ve aktarılmasına açık rıza verdiği muvafakat /onay yazısını imzalacağını, kabul ve taahhüt eder.

c) **Hekim**, yukarıdaki (b) maddesinde yer alan hususları içeren imzalı hasta KVKK kapsamındaki muvafakat/onay beyanını ve kredi kartı ödemesi için yetki ve onay yazılarını alıp arşivleyecek ve talep edilmesi halinde yetkili makamlara ve AGS'ye ibraz edecektir.

6. Haklar ve Aydınlatma

Taraflar; kişisel verilerine erişme, düzeltilmesini isteme, silinmesini talep etme, işlemeye itiraz etme haklarına sahip olduklarını, Hekim AGS tarafından sunulan Aydınlatma Metnini okuduğunu ve kabul ettiğini kabul, beyan eder. Ayrıca Hekim bu işler için Hastaya KVKK Aydınlatma Metnini vereceğini, kabul etmemesi halinde ilgil detayları AGS'ye bildireceğini kabul beyan ve taahhüt eder.

7. Son Hükümler

Bu sözleşme ile;

- ✓ Hekim; AGS'ye tahsilat yetkisi verir ve tüm teknik/operasyonel sorumluluğu kabul eder.
- ✓ Hasta; Ödemeyi doğrudan AGS'ye yönlendirmeyi kabul eder ve POS işleminden kaynaklanan teknik sorumluluğun Bankada olduğunu kabul eder.
- ✓ AGS; Tahsilatı Hekim adına alır ve implant ve medikal ürün borçlarına ve/veya sipariş avanslarına mahsup eder.
- ✓ Hasta-Hekim arasındaki ilişki AGS ve Banka dışındadır. Kredi Kartı hastaya ait olmaması durumunda Kredi kartı sahibinden kimin için ödeme yapıldığının el yazısı ile sözleşmeye yazdırılması Hekim'in sorumluluğundadır. Ayrıca Hekimin işbu sözleşmeyi okuyup imzalayıp AGS'ye teslim etme borcu vardır.

Tarih:

Hekim / Klinik: İsim Unvan

İmza :

Elle: okudum anladım yazılacak

AGS :