

UMOWA O PRZELEW WIERZYTELNOŚCI (CESJA)

Zawarta w dniu *(data)* w *(miejsowość)* pomiędzy *(dane pacjenta)* zamieszkałym *(adres)*, legitymującym się dowodem osobistym *(numer i seria)*, zwanym dalej ZBYWAJĄCYM,

a *(nazwa firmy)* z siedzibą w *(adres)* reprezentowaną przez *(imię nazwisko, stanowisko)*, zwaną dalej NABYWCA.

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest wierzytelność, jaką Zbywający otrzyma od Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Łodzi, w związku z refundacją kosztów leczenia poniesionych podczas pobytu w *(kraj)*.

§ 2

Wierzytelność, o której mowa w § 1 niniejszej umowy Zbywający przenosi na Nabywcę w kwocie ustalonej przez Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Łodzi.

§ 3

Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania pod rygorem nieważności formy pisemnej.

§ 4

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 5

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej podpisania.

§ 6

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....
Zbywający *(czytelny podpis)*

.....
Nabywca *(czytelny podpis + pieczęćka firmy)*