

POWER OF ATTORNEY / VOLLMACHT

Organisational representation and coordination by LEC / Organisatorische Vertretung und Koordination durch LEC

This power of attorney applies only to the organisational and administrative actions selected below; medical decisions, legal representation and dispositions of assets are not included. / Die Vollmacht gilt nur für die angekreuzten organisatorischen und administrativen Handlungen; medizinische Entscheidungen, rechtliche Vertretung und Vermögensverfügungen sind nicht umfasst.

1. Principal / person concerned / 1. Vollmachtgeber / betroffene Person		
Full name / Vor- und Nachname	Date of birth / Geburtsdatum	OIB / OIB
Address / Anschrift	Phone / e-mail / Telefon / E-Mail	Health insurance / Krankenversicherung
Insurance number / Versicherungsnummer	Long-term care fund / payer / Pflegekasse / Kostenträger	Invoice recipient / Rechnungsempfänger
Billing address / Rechnungsanschrift		

Authorised representative: Life & Elderly Care d.o.o. (LEC), Tolstojeva 41, 21000 Split, OIB 37869781420, MBS 060 436 308; the authorisation applies to the LEC employees assigned to the matter. / Bevollmächtigter: Life & Elderly Care d.o.o. (LEC), Tolstojeva 41, 21000 Split, OIB 37869781420, MBS 060 436 308; die Vollmacht gilt für die mit dem Vorgang beauftragten Mitarbeiter von LEC.

2. Selected services – tick as applicable / 2. Gewünschte Leistungen – ankreuzen

Prices are not part of this power of attorney; the current price list is provided separately as Annex 1. / Preise sind nicht Bestandteil der Vollmacht; die gültige Preisliste wird als Anlage 1 mitgesandt.

☐ Introductory call up to 15 min. Kennenlerngespräch bis 15 Min.	☐ LEC initial consultation up to 30 min. LEC Erstberatung bis 30 Min.	☐ LEC short support session up to approx. 20 min. LEC Kurzeinsatz bis ca. 20 Min.
☐ Appointment coordination Terminorganisation	☐ Doctor / polyclinic search + appointment Arzt-/Poliklinik-Suche + Termin	☐ Therapy / rehabilitation search + appointment Therapie-/Reha-Suche + Termin
☐ Arrange transport / driver service Transport/Fahrdienst organisieren	☐ Contact pharmacy for organisational matters Apotheke organisatorisch kontaktieren	☐ Home visit / service provider at home Hausbesuch / Dienstleister zu Hause
☐ Arrange household / support service Haushalts-/Unterstützungsdienst organisieren	☐ Document coordination Dokumentenkoordination	☐ Family communication / status update Angehörigen-Kommunikation / Status
☐ Reimbursement of a single invoice Kostenerstattung einer Rechnung	☐ Health insurance / reimbursement consultation Krankenkassen-/Erstattungsberatung	☐ Prepare reimbursement claim Kostenerstattung vorbereiten
☐ Full reimbursement support (up to 2 hrs.) Kostenerstattung komplett (bis 2 Std.)	☐ Personal assistance Persönliche Begleitung	☐ Additional organisational work Zusätzlicher organisatorischer Aufwand
☐ Clarification of individual care-level matters Klärung einzelner Pflegegrad-Themen	☐ Initial care-level consultation up to 45 min. Pflegegrad-Erstberatung bis 45 Min.	☐ Full care-level support Pflegegrad-Begleitung komplett
☐ Care-level support for LEC subscribers Pflegegrad-Begleitung für LEC-Abonnenten	☐ Care / nursing home search + shortlist Pflege-/Altenheimplatz-Suche + Vorauswahl	

**3. Scope and limits of the power of attorney / 3. Umfang und Grenzen der Vollmacht****LEC may / LEC darf**

- arrange, change and cancel appointments and organise agreed services / *Termine vereinbaren, ändern und absagen sowie vereinbarte Leistungen organisieren*
- communicate with doctors, clinics, therapists, pharmacies, care providers, transport providers and other service providers / *mit Ärzten, Kliniken, Therapeuten, Apotheken, Pflege-, Transport- und sonstigen Dienstleistern kommunizieren*
- request, receive and forward existing documents required for the assignment / *für den Auftrag erforderliche vorhandene Unterlagen anfordern, entgegennehmen und weiterleiten*
- communicate with Krankenkasse/Pflegekasse, Medizinischer Dienst, Medicproof and other payers / *mit Krankenkasse/Pflegekasse, Medizinischem Dienst, Medicproof und sonstigen Kostenträgern kommunizieren*

Not included / Nicht umfasst

- medical decisions or consent to treatment / *medizinische Entscheidungen oder Einwilligungen in Behandlungen*
- legal advice or representation in objection, complaint or court proceedings / *Rechtsberatung, Widerspruchs- oder Gerichtsvertretung*
- banking transactions, dispositions of assets or receipt of reimbursements into an LEC account / *Bankgeschäfte, Vermögensverfügungen oder Erstattungen auf ein LEC-Konto*
- paid contracts in my name without separate confirmation in the specific case / *kostenpflichtige Verträge in meinem Namen ohne gesonderte Bestätigung im Einzelfall*

4. Contact person (optional) / 4. Kontaktperson (optional)

Name / Name	Relationship / Beziehung	Phone / e-mail	Scope / Umfang ☐ organisational / org. ☐ incl. health data / Gesundheitsdaten

Health information may only be disclosed if covered by a separate valid explicit consent. / *Gesundheitsinformationen nur, wenn sie von einer gesonderten wirksamen ausdrücklichen Einwilligung umfasst sind.*

5. Duration, data protection and legal framework / 5. Geltungsdauer, Datenschutz und Rechtsrahmen

☐ Valid until revoked / *Gilt bis auf Widerruf* ☐ Valid until: / *Gilt bis:* _____

This power of attorney may be revoked or restricted at any time with effect for the future. Personal data are processed in accordance with the LEC Privacy Policy. This power of attorney does not replace the separate explicit consent for health data. / *Die Vollmacht kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen oder eingeschränkt werden. Personenbezogene Daten werden nach der LEC-Datenschutzerklärung verarbeitet. Die Vollmacht ersetzt nicht die separate ausdrückliche Einwilligung für Gesundheitsdaten.*

☐ Separate consent for health data attached / already provided. / *Separate Einwilligung für Gesundheitsdaten beigelegt / bereits erteilt.*

Legal framework / Rechtlicher Rahmen

- Croatian Obligations Act (ZOO), Arts. 313–316: a legal entity may act as authorised representative; the scope is limited to the powers granted; revocation/restriction is possible / *ZOO Art. 313–316: juristische Person als Bevollmächtigter möglich; Umfang nur nach erteilten Befugnissen; Widerruf/Einschränkung möglich*
- ZOO Art. 314: the prescribed form of the legal transaction also applies to the power of attorney; para. 2 permits electronic form / *ZOO Art. 314: vorgeschriebene Form gilt auch für die Vollmacht; Abs. 2 erlaubt elektronische Form*
- GDPR + Croatian implementing law NN 42/18; where health data are processed on the basis of consent, explicit consent is required under Art. 9(2)(a) GDPR / *DSGVO + kroatisches Durchführungsgesetz NN 42/18; Gesundheitsdaten auf Einwilligungsbasis: ausdrückliche Einwilligung nach Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO*

6. Annex 1 and signature / 6. Anlage 1 und Unterschrift

The current price list is provided separately as Annex 1; prices and third-party costs are governed by the price list or a separate agreement. Individual institutions or insurers may require their own power-of-attorney form. / *Die gültige Preisliste wird separat als Anlage 1 übermittelt; Preise und Fremdkosten ergeben sich aus der Preisliste bzw. gesonderten Vereinbarung. Einzelne Stellen oder Versicherer können ein eigenes Vollmachtsformular verlangen.*

Place, date / Ort, Datum	Signature / Unterschrift
Name in block capitals / Name in Druckbuchstaben	Legal representative, if applicable / gesetzlicher Vertreter, falls zutreffend