

РЕКЛАМАЦІЯ

Контактні дані Заявника:

Прізвище _____

Ім'я _____

По батькові _____

Телефон: +380 () - -

Інформація про замовлення

Номер Дата

Параметри лінз, що передані на рекламацию:

Назва лінз:

LOT партії

	SPH	CYL	AXIS	ADD	BCR	К-ть
OD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Причина рекламации:

Підтверджуючі матеріали:

Рекламации рекомендуємо відправляти в щільній упаковці, щоб не сталося пошкодження під час пересилки. Розпаковану контактну лінзу, потрібно помістити в контейнер, залити розчином та щільно закрити, щоб під час пересилки не відбулося її висихання. Всі транспортні витрати щодо доставки товару по рекламации сплачує Заявник. До товару потрібно долучити бланк рекламации з описом дефекту. У разі скарг на виробничий брак обов'язково мати при собі рецепт від лікаря (з печаткою) на придбані параметри, копію якого необхідно надіслати до компанії.

Я ознайомлений з приписами ЗВ «Про захист персональних даних» та добровільно даю дозвіл на обробку та використання своїх персональних даних. Засвідчую достовірність і повноту наданої мною інформації. У випадку надання завідомо неправдивої та/або сфальсифікованої інформації зобов'язуюсь компенсувати Продавцю всі витрати стосовно перевірки викладених вище відомостей та проведення діагностики товару.

Дата

Підпис