

REGULAMIN

Zestawu Usług Młoda na dłużej – Scarlet– zabieg radiofrekwencji mikroigłowej na twarz i szyję

DANE NABYWCY	
Imię i Nazwisko:	
PESEL: ...	Data ur.: ...
Adres zamieszkania: ...	
Telefon: ...	E-mail: ...

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KORZYSTANIA Z USŁUG	
Imię i Nazwisko: :	
PESEL: ...	Data ur.: ...
Adres zamieszkania: ...	
Telefon: ...	

Data aktywacji zestawu: ...

Cena zestawu: ...

Okres ważności zestawu do dnia: ...

INFORMACJE OGÓLNE

1. Wykonawcą usług zakupionych w zestawie **Zestawu Usług Młoda na dłużej – Scarlet– zabieg radiofrekwencji mikroigłowej na twarz i szyję** „Zestaw” (określonego szczegółowo w Załączniku nr 1 do niniejszego Regulaminu) jest **LUX MED Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Postępu 21c, 02-676 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000265353, NIP 5272523080, REGON 140723603, kapitał zakładowy 676 123 500,00 PLN, telefon: 22 450 45 00 („LUX MED”).
2. Nabywcą zestawu może zostać osoba, która ukończyła 18 rok życia („Nabywca”). Osobą Uprawnioną może być Nabywca Zestawu lub osoba trzecia.
3. Osobami uprawnionymi do korzystania ze świadczeń zdrowotnych wykonywanych w ramach zestawu mogą być osoby powyżej 18 roku życia („Osoba Uprawniona”).

WARUNKI PRZYSTĄPIENIA

4. Warunkiem przystąpienia i uruchomienia usług w ramach Zestawu jest akceptacja przez Nabywcę Zestawu niniejszego Regulaminu oraz dokonanie pełnej wpłaty zgodnie z ust. 5 niniejszego Regulaminu.
5. Całkowita opłata, którą Nabywca zobowiązuje się uiścić w celu zgłoszenia Uprawnionego do skorzystania ze świadczeń zdrowotnych w ramach Zestawu, wynosi ... (słownie: ...)
6. Uprawnienia do świadczeń w ramach niniejszego Zestawu zostaną aktywowane w terminie 24 godzin po otrzymaniu przez LUX MED wpłaty pełnej kwoty określonej w ust. 5 powyżej poprzez system płatności internetowych PayU SA.

ODSTĄPIENIE I REZYGNACJA Z ZESTAWU

7. W ciągu 14 dni od dnia zaakceptowania niniejszego Regulaminu, Nabywca może odstąpić od Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszego Regulaminu bez podania przyczyny, składając LUX MED oświadczenie na piśmie według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu i przysyłając je na adres: sprzedaz_ind@luxmed.pl.
8. Prawo odstąpienia od Umowy zawartej na odległość nie przysługuje Nabywcy Zestawu w wypadku rozpoczęcia świadczenia usług w ramach Zestawu, za zgodą Nabywcy, przed upływem 14 dni od dnia zawarcia Umowy.

WARUNKI REALIZACJI ZESTAWU

9. Usługi w ramach Zestawu można zrealizować w ciągu 3 miesięcy od dnia aktywowania uprawnień, o którym mowa w ust. 6 powyżej.
10. Przeciwwskazaniem do zabiegu są ciąża, skłonność do powstawania blizn przerostowych, aktywne infekcje bakteryjne, wirusowe i grzybicze na skórze. Należy zachować szczególną ostrożność w przypadku osób posiadających metalowe implanty, wszczepiony rozrusznik serca. W przypadku wątpliwości należy skonsultować się z lekarzem przed przystąpieniem do zabiegu. Konsultacja lekarska nie wchodzi w zakres Zestawu.
11. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Zestawu odbywa się w **placówce**:
 - **PROFEMED Medycyna Estetyczna** zlokalizowanej w **Warszawie** przy **ul. Al. Jerozolimskie 65/79** (VI piętro budynku Hotelu Marriott),
 - **PROFEMED** zlokalizowanej w **Poznaniu** przy **ul. Ułańskiej 7**
 - **PROFEMED** zlokalizowanej w **Krakowie** przy **ul. Al. Pokoju 5**w godzinach pracy placówek.
12. Warunkiem udzielenia świadczenia w ramach Zestawu jest uprzednie uzgodnienie jego terminu z LUX MED. Termin udzielenia świadczenia uzgodnić należy z personelem recepcji osobiście lub telefonicznie pod numerem **22 33 22 844** lub:
 - w przypadku **Warszawy** **885 670 140**
 - w przypadku **Poznania** **61 628 75 01** lub **61 628 75 02**
 - w przypadku **Krakowa** - **885-630-287**

KONTAKT I REKLAMACJE

13. Reklamacje przyjmowane są w formie pisemnej.
14. Reklamacje dotyczące obsługi oraz reklamacje dotyczące kwestii medycznych rozpatrywane są w ciągu 30 dni roboczych od daty wpływu wszystkich danych niezbędnych do rozpatrzenia reklamacji na adres:

LUX MED Sp. z o.o.
Dział Zarządzania Reklamacjami
ul. Postępu 21c
02-676 Warszawa
lub na adres poczty elektronicznej: opinie@luxmed.pl

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

15. Nie ma możliwości dokonania cesji uprawnień przysługujących w ramach Zestawu na inną osobę.
16. Zakup Zestawu oraz korzystanie ze świadczeń zdrowotnych w ramach Zestawu nie łączy się z żadnymi innymi promocjami ani rabatami na jakiegokolwiek usługi.
17. Integralną część Regulaminu stanowią Załączniki.

Załącznik nr 1 – Zakres usług zakupionych w zestawie oraz przysługujący limit (jeśli dana usługa jest objęta limitem)

Nazwa usługi wchodzącej w zakres Zestawu Usług Młoda na dłużej – Scarlet– zabieg radiofrekwencji mikroigłowej na twarz i szyję	Limit wykonań –
Usługa kosmetyczna - RADIOFREKWENCJA MIKROIGŁOWA twarz i szyja	1

ZAŁĄCZNIK NR 2 WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

LUX MED Sp. z o.o.

z siedzibą w Warszawie

ul. Postępu 21C, 02-676 Warszawa

sprzedaz_ind@luxmed.pl

Ja/ My (*)

niniejszym informuję/informujemy(*)o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy/usługi (*)

Dodatkowe informacje:

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

.....

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

Data