

REGULAMIN
Zestawu Pakiet 5 masaży kosmetycznych

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 zestawu „Pakiet 5 masaży kosmetycznych” („Zestaw”), (określonego szczegółowo 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 („LUX MED”).
2. Nabywcą Zestawu może zostać osoba, która ukończyła 18 rok życia. Osobą Uprawnioną może być Nabywca Zestawu lub osoba trzecia.
3. Osobami Uprawnionymi do korzystania ze świadczeń zdrowotnych w ramach Zestawu mogą być osoby powyżej 18 roku życia.

WARUNKI PRZYSTĄPIENIA DO ZESTAWU

4. Warunkiem przystąpienia i uruchomienia Zestawu jest akceptacja przez Nabywcę Zestawu niniejszego Regulaminu oraz dokonanie pełnej płatności za Zestaw w kwocie określonej w ust. 5 poniżej.
5. Całkowita opłata, którą Nabywca Zestawu zobowiązuje się uiścić w celu zgłoszenia do Zestawu Osoby Uprawnionej wynosi ... (słownie: ...).
6. Uprawnienia do korzystania ze świadczeń zdrowotnych w ramach Zestawu zostaną aktywowane w terminie 24 godzin po otrzymaniu przez LUX MED wpłaty pełnej kwoty określonej w ust. 5 powyżej.

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**GRUPA LUXMED**

9. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Zestawu odbywa się w dedykowanej do Zestawu placówce PROFEMED przy ul. Al. Jerozolimskie 65/79 (VI piętro) w Warszawie w godzinach pracy tej placówki.
10. Warunkiem udzielenia świadczenia zdrowotnego w ramach Zestawu jest uprzednie uzgodnienie terminu jego wykonania poprzez skontaktowanie się z infolinią PROFEMED pod numerem **22 33 22 844** lub bezpośrednio z placówką PROFEMED pod numerem **885670140**.
11. Świadczenia w ramach Zestawu należy zrealizować nie później niż w ciągu 3 miesięcy od dnia aktywowania uprawnień Osoby Uprawnionej do Zestawu.

KONTAKT I REKLAMACJE

12. Reklamacje przyjmowane są w formie pisemnej.
13. Reklamacje dotyczące obsługi oraz reklamacje dotyczące kwestii medycznych rozpatrywane są w ciągu 30 dni roboczych od daty wpływu 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

14. Nie ma możliwości dokonania cesji praw do Zestawu na inną osobę.
15. Zakup Zestawu oraz korzystanie ze świadczeń zdrowotnych w ramach Zestawu nie łączy się z żadnymi innymi promocjami ani rabatami udzielanymi przez LUX MED na jakiegokolwiek usługi.
16. W przypadkach rozbieżności pomiędzy postanowieniami niniejszego regulaminu a Regulaminem Sklep, zastosowanie znajdują postanowienia niniejszego Regulaminu.
17. Integralną część Regulaminu stanowi załącznik nr 1 i 2.



Wykaz usług wchodzących w zakres Zestawu „Pakiet 5 masaży kosmetycznych

5 dowolnych masaży spośród niżej wymienionych:

Usługa kosmetyczna - Masaż antycellulitowy 50 min

Usługa kosmetyczna - Masaż antystresowy 50 min

Usługa kosmetyczna - Masaż bańką chińską 50 min Usługa kosmetyczna - Masaż czekoladowy 50 min

Usługa kosmetyczna - Masaż klasyczny 50 min

Usługa kosmetyczna - Masaż relaksacyjny 50 min

Usługa kosmetyczna - Masaż sportowy 50 min

Usługa kosmetyczna - Masaż wyszczuplająco-modelujący 50 min



ZAŁĄCZNIK NR 2 WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA 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

