

REGULAMIN

BON PODARUNKOWY O WARTOŚCI 500,00 zł do wykorzystania na usługi i zabiegi z zakresu Medycyny Estetycznej i Kosmetologii

DANE NABYWCY	
Imię i Nazwisko:	
PESEL: ...	Data ur.: ...
Dokument tożsamości: ...	Seria i numer:
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. Sprzedawcą „BON PODARUNKOWY o wartości 500 zł do wykorzystania na usługi i zabiegi z zakresu Medycyny Estetycznej i Kosmetologii” („Bon”), 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 528.578.500,00 PLN, telefon: 22 450 45 00 („LUX MED”).
2. Nabywcą Bonu może zostać osoba, która ukończyła 18 rok życia. Osobą Uprawnioną może być Nabywca Bonu lub osoba trzecia.
3. Osobami Uprawnionymi do korzystania z Bonu mogą być osoby powyżej 18 roku życia.

WARUNKI PRZYSTĄPIENIA

4. Warunkiem przystąpienia i uruchomienia Bonu jest akceptacja przez Nabywcę Bonu niniejszego Regulaminu oraz dokonanie pełnej płatności za Bon w kwocie określonej w ust. 5 poniżej.
5. Całkowita opłata, którą Nabywca Bonu zobowiązuje się uiścić w celu zakupienia Bonu , wynosi brutto:
500,00 zł (słownie: pięćset zł).
6. Uprawnienia do korzystania ze świadczeń w ramach Bonu zostaną aktywowane w terminie 24 godzin po otrzymaniu przez LUX MED wpłaty pełnej kwoty określonej w ust. 5 powyżej.
7. W przypadku zakupu poprzez sklep internetowy Bon zostanie przesłany na adres mailowy podany w czasie zakupu w ciągu 24 godzin po otrzymaniu płatności za Bon. Chęć otrzymania Bonu w wersji prezentowej należy zgłosić pod numerem 885 670 140. Przygotowany Bon można odebrać w Recepcji placówki PROFEMED Medycyna Estetyczna od poniedziałku do piątku w godzinach 10:00 – 21:00, soboty 9:00 - 16:00. W celu odbioru bonu wymagane jest okazanie wersji mailowej otrzymanego bonu.



8. W przypadku zakupu Bonu w recepcji placówki, zostanie on wydany w wersji prezentowej, po realizacji transakcji zakupu Nabywcy Bonu.

ODSTĄPIENIE I REZYGNACJA

9. W ciągu 14 dni od dnia zawarcia Umowy Nabywca Bonu może odstąpić od Umowy bez podania przyczyny, składając LUX MED oświadczenie według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu poprzez przesyłanie go na adres: estetyczna@profemed.pl.
10. Prawo odstąpienia od Umowy zawartej na odległość nie przysługuje Nabywcy Bonu w wypadku:
- 1) jeżeli LUX MED po okazaniu Bonu wykonał w pełni usługę za wyraźną zgodą Osoby Uprawnionej;
 - 2) gdy przedmiotem świadczenia na rzecz Osoby Uprawnionej jest rzecz ulegająca szybkiemu zepsuciu lub mająca krótki termin przydatności do użycia;
 - 3) gdy przedmiotem świadczenia na rzecz Osoby Uprawnionej jest rzecz dostarczana w zapieczętowanym opakowaniu, której po otwarciu opakowania nie można zwrócić ze względu na ochronę zdrowia lub ze względów higienicznych, jeżeli opakowanie zostało otwarte.
11. Jeżeli Bon został wydany w wersji prezentowej, warunkiem odstąpienia przez Nabywcę od Umowy jest zwrócenie Bonu.
12. Nabywca ma obowiązek zapłaty za świadczenia spełnione przez LUX MED do chwili odstąpienia od umowy, jeżeli Nabywca odstąpi od Umowy po zgłoszeniu LUX MED przez Osobę Uprawnioną żądania wykonania usług/zabiegów/dostarczenia towarów przed upływem 14 dni od zawarcia Umowy.

WARUNKI REALIZACJI BONU

13. „BON PODARUNKOWY o wartości 500 zł do wykorzystania na usługi i zabiegi z zakresu Medycyny Estetycznej i Kosmetologii można zrealizować wyłącznie na dowolne, dostępne usługi z zakresu medycyny estetycznej i kosmetologii w placówce PROFEMED przy ul. Al. Jerozolimskie 65/79 (VI piętro) w Warszawie w godzinach pracy tej placówki. Wartość usług, które będą realizowane w ramach Bonu zostanie rozliczona w momencie realizacji zabiegu zgodnie z obowiązującym w dniu spełnienia przez LUX MED świadczenia cennikiem ww. placówki. Cennik usług dostępny jest na stronie <http://www.profemed.pl/medycyna-estetyczna/oferta> w linku cennik.
14. Bon zostanie zrealizowany wyłącznie po okazaniu i pozostawieniu Bonu przy kasie/recepcji placówki PROFEMED przy ul. Al. Jerozolimskie 65/79 (VI piętro) w Warszawie.
15. Bon podarunkowy nie jest środkiem płatniczym i nie może zostać zwrócony ani zamieniony na gotówkę w całości ani w części przez Nabywcę i/lub Osobę uprawnioną ani częściowo, ani w całości.
16. Nie ma możliwości zwrotu gotówki w zamian za Bon, który opiewa na wartość wyższą niż wartość wykorzystanych usług.
17. W przypadku, gdy wartość wykorzystanych usług jest wyższa niż wartość posiadanego Bonu, powstałą różnicę należy dopłacić w recepcji placówki gotówką bądź kartą płatniczą.
18. Warunkiem udzielenia świadczenia jest uprzednie uzgodnienie terminu jego wykonania poprzez skontaktowanie się z numerem 885670140.



19. Bon należy zrealizować nie później niż do 31.03.2016 r. Bony niewykorzystane zgodnie z terminem określonym w treści Regulaminu tracą ważność i nie będą realizowane.
20. LUX MED zastrzega sobie prawo do odmowy świadczenia usługi na podstawie Bonu, jeśli Bon jest nieczytelny, zniszczony bądź też w jakikolwiek inny sposób nasuwają się wątpliwości co do jego autentyczności.
21. LUX MED nie ponosi odpowiedzialności za Bony, które zostały utracone lub uszkodzone, po ich przekazaniu Nabywcy i/lub Osobie Uprawnionej.
22. Ani Nabywcy ani Osobie Uprawnionej nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do LUX MED z tytułu utraty (w tym również kradzieży) lub zniszczenia Bonu.

OŚWIADCZENIE NABYWCY

23. Nabywca (w rozumieniu Regulaminu Programu „BON PODARUNKOWY o wartości 500 zł do wykorzystania na usługi i zabiegi z zakresu Medycyny Estetycznej i Kosmetologii” poinformował Osobę Uprawnioną (w rozumieniu ww regulaminu) do korzystania z usług w ramach Programu (w rozumieniu ww regulaminu) o:
 1. adresie siedziby i pełnej nazwie LUX MED Sp. z o.o. jako administratora danych tej Osoby przekazanych przez Nabywcę;
 2. celu i zakresie zbierania przez LUX MED Sp. z o.o. danych, o których mowa w pkt 1) powyżej;
 3. źródle danych, o których mowa w pkt 1 powyżej;
 4. prawie dostępu Osoby Uprawnionej do treści swoich danych przetwarzanych przez LUX MED Sp. z o.o. jako administratora danych oraz prawie do ich poprawiania;
 5. uprawnieniach wynikających z art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 Ustawy z dnia 2 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych („**Ustawa**”) tj.
 - a) wniesienia, w przypadkach wymienionych w art. 23 ust. 1 pkt 4 i 5 Ustawy, pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania jej danych ze względu na jej szczególną sytuację,
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych w przypadkach, wymienionych w art. 23 ust. 1 pkt 4 i 5 Ustawy, gdy administrator danych zamierza je przetwarzać w celach marketingowych lub wobec przekazywania jej danych osobowych innemu administratorowi danych.
24. Nabywca oświadcza, iż posiada zgodę osoby wskazanej w Regulaminie „BON PODARUNKOWY o wartości 500 zł do wykorzystania na usługi i zabiegi z zakresu Medycyny Estetycznej i Kosmetologii” jako Osoba Uprawniona do korzystania z usług w ramach Programu, na przekazanie następujących danych osobowych tej osoby: imienia i nazwiska, daty urodzenia, numeru PESEL, numeru telefonu, adres e-mail, adres zamieszkania.

KONTAKT I REKLAMACJE

25. Reklamacje przyjmowane są wyłącznie w formie pisemnej.
26. Reklamacje dotyczące obsługi rozpatrywane są w ciągu 5 dni roboczych, reklamacje dotyczące kwestii medycznych rozpatrywane są w ciągu 14 dni roboczych od daty wpływu reklamacji na adres:
LUX MED Sp. z o.o.
Departament Obsługi Klienta
Dział Zarządzania Reklamacjami
ul. Postępu 21C
02-676 Warszawa
lub na adres poczty elektronicznej: obsługa.klienta@luxmed.pl



POSTANOWIENIA KOŃCOWE

27. Zakup Bonu oraz korzystanie ze świadczeń w ramach Bonu nie łączy się z żadnymi innymi promocjami ani rabatami udzielanymi przez LUX MED na jakiegokolwiek usługi .
28. W przypadkach rozbieżności pomiędzy postanowieniami niniejszego regulaminu a Regulaminem Sklepu, zastosowanie znajdą postanowienia niniejszego regulaminu.

ZAŁĄCZNIK NR 1 WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

- Adresat: **LUX MED Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie adres: ul. Postępu 21C, 02-676 Warszawa, numer faksui adres e-mail
- Ja/My^(*) niniejszym informuję/informujemy^(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy^(*)
- Data zawarcia umowy^(*)/odbioru^(*)
- Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
- Adres konsumenta(-ów)
- Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)
- Data

