

WARUNKI WYMIANY PESSARA GINEKOLOGICZNEGO

Informujemy, że jest możliwość dokonania wymiany zakupionego przez Państwa pessara ginekologicznego na inny model lub rozmiar.

Jednakże, aby możliwa była taka wymiana pessar i Państwo muszą spełnić następujące warunki:

1 Zakupiony pessar nie może być noszony/użytkowany dłużej niż 3-4 dni. Dlatego zalecamy wizytę kontrolną u lekarza prowadzącego po 3-4 dniach od założenia pessara, celem sprawdzenia czy zakupiony przez Państwa pessar pasuje i spełnia swoją rolę.

2 Pessar nie może posiadać zmian fizycznych, czyli nie może mieć szaro - żółtych przebarwień ani nieprzyjemnego zapachu.

3 Wymiana może być dokonana tylko za **okazaniem oryginału faktury zakupu.**

4 Podają Państwo model i rozmiar nowego pessara, a także adres zwrotny i nr kontaktowy telefonu do Państwa

5 Pessar może być wymieniony w okresie do 3 miesięcy od dnia zakupu (data wystawienia faktury, paragonu)

6 Firma nie pobiera dodatkowych opłat związanych z wymianą pessarów jedynie ponoszą Państwo koszty przesyłki zwrotnej.

a) jeśli chcą Państwo abyśmy pessar odesłali listem poleconym jest to koszt 10 zł lub w znaczkach pocztowych (czas realizacji ok. 14 dni)

b) jeśli Państwo chcą abyśmy pessar wysłali kurierem jest to koszt 20 zł (czas realizacji ok. 4 dni)

Sugerowany czas realizacji jest czasem orientacyjnym i może ulec wydłużeniu.

Nie ma możliwości w tym przypadku wysyłki za pobraniem.

Reasumując

Odsyłają nam Państwo pessar z adnotacją na jaki mamy go wymienić (model i rozmiar), podają adres zwrotny i nr kontaktowy telefonu, dołączają oryginał faktury i środki na pokrycie przesyłki zwrotnej.

Nie spełnienie przez Państwa wyżej wymienionych wymagań powoduje nie uznanie Państwa prośby o dokonanie wymiany.

Prosimy o odsyłanie pessara w oryginalnym opakowaniu.
(kartonik lub etykietę z opakowania celem identyfikacji pessara)

W celu bliższej informacji prosimy o kontakt z działem realizacji wymian pessarów pod nr telefonu kom.882 096 195 w godzinach od 8 do 16

Firma Herbich Michael sp z o.o. zastrzega sobie prawo odmowy wymiany pessara.

Zakupiony przeze mnie pessar był noszony.....
(proszę o określenie czasu noszenia pessara w dniach lub godzinach)

Proszę o wymianę na pessar.....
(podać model i rozmiar nowego pessara)

Mój adres
Imię i nazwisko

Ulica.....

Kod i poczta.....

Nr kontaktowy telefonu.....

Załączam oryginał faktury tak / nie (niepotrzebne skreślić)
Bez oryginału faktury wymiana nie będzie zrealizowana

Wpłaty można dokonać przekazem pocztowym, na konto, lub odesłać z pessarem w kopercie (zaznaczyć proszę formę płatności)

Załączam środki na pokrycie przesyłki zwrotnej :
(właściwie zaznaczyć X)

Przesyłka kurierska 20 zł

Przesyłka listem poleconym 10 zł

Uwaga – nie ma możliwości płacenia przy odbiorze

Odsyłają nam Państwo pessar z adnotacją na jaki mamy go wymienić (model i rozmiar), podają adres zwrotny i nr kontaktowy telefonu, dołączają oryginał faktury i środki na pokrycie przesyłki zwrotnej.

Nie spełnienie przez Państwa wyżej wymienionych wymagań powoduje nie uznanie Państwa prośby o dokonanie wymiany.

Uwagi

.....
.....
.....

**Wypełnione prosimy odesłać wraz z pessarem
NA ADRES: Herbich Michael Sp z o.o.
ul. Akademicka 17 65-240 Zielona Góra**