KOBAN OPTYK
WYRAŹNIE LEPIEJ

KOBAN OPTYK Tomasz Koban & Helena Koban s.c.
ul. Cicha 43, 55-220 Jelcz-Laskowice · NIP 912 187 69 48
tel. 691 312 747 · tomekkoban24@gmail.com

ZAMÓWIENIE NA ODLEGŁOŚĆ

SZKŁA KOREKCYJNE DO WŁASNEJ OPRAWY · WYSYŁKA W CAŁEJ POLSCE

IMIĘ I NAZWISKO ZAMAWIAJĄCEGO ..... TELEFON ..... DATA .....

ADRES DO ODESŁANIA OKULARÓW (NUMER PACZKOMATU INPOST ALBO ADRES DLA KURIERA) ..... E-MAIL .....

CENA CAŁKOWITA Z VAT (ZŁ) ..... ZALICZKA 20% (ZŁ) ..... OPŁATA ZA POBRANIE, JEŚLI JEST (ZŁ) ..... NR ZAMÓWIENIA (SALON) .....

PARAMETRY Z AKTUALNEJ RECEPTY (ROZSTAW ŹRENIC PD OBOWIĄZKOWO)

	SPH	CYL	OŚ	ADD	PD (MM)
Oko prawe (OP)					
Oko lewe (OL)					

Recepta wystawiona przez / data: .....

Szkła: ☐ jednoogniskowe ☐ progresywne **Filtr:** ☐ FL-41 ☐ inny: .....

JAK PRZEBIEGA ZAMÓWIENIE

1. Ten druk dostajesz od nas **przed wysłaniem oprawy**. Oprawę wysyłasz **na swój koszt** na adres: **KOBAN OPTYK, ul. Cicha 43, 55-220 Jelcz-Laskowice**, razem z podpisanym drukiem i kopią recepty.
2. Sprawdzamy, czy oprawa **nadaje się do montażu szkieł**, i dzwonimy z wynikiem. Jeśli się nie nadaje, odsyłamy ją bezpłatnie i niczego nie pobieramy.
3. Gdy potwierdzimy Ci zamówienie i cenę, wpłacasz **zaliczkę 20%**. **Umowa zostaje zawarta** z chwilą tej wpłaty; wtedy zamawiamy szkła u producenta, a termin podamy przy zamówieniu. Potwierdzenie zamówienia wyślemy Ci też mailem.
4. Gotowe okulary **odsyłamy bezpłatnie** (paczkomat InPost albo kurier, wysyłka do Ciebie 0 zł). Resztę płacisz **przy odbiorze (pobranie)** albo **przelewem** przed wysyłką.

   Montujemy z należytą starannością i odpowiadamy za uszkodzenie oprawy z naszej winy. Stara albo krucha oprawa może pęknąć z powodu ukrytej wady materiału, której nie da się wykryć przy oględzinach — za takie pęknięcie nie odpowiadamy. Gdy przy sprawdzaniu widzimy ryzyko, dzwonimy przed montażem.

OŚWIADCZAM, ŻE (ZAZNACZ):

☐ Parametry wpisane wyżej pochodzą z **aktualnej recepty z rozstawem źrenic (PD)**, której kopię dołączam. Szkła zostaną wykonane dokładnie według danych z tej recepty.

☐ Wiem, że przy zamówieniu na odległość **nie ma próby filtra w gabinecie** ani dopasowania oprawy do twarzy.

☐ Zamawiam szkła i montaż według mojej recepty i do mojej oprawy. **Zgadzam się na rozpoczęcie wykonania przed upływem 14 dni** i wiem, że po zamówieniu szkieł u producenta **nie mogę odstąpić od umowy**, bo są wykonywane według mojej indywidualnej specyfikacji (art. 38 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta).

Co mi przysługuje bez zmian: powyższe nie ogranicza moich uprawnień, gdyby okulary były niezgodne z umową. Reklamację złożę **w każdym salonie KOBAN OPTYK**, mailem na tomekkoban24@gmail.com albo wysyłając okulary na adres w Jelczu-Laskowicach; okulary zostaną poprawione, wymienione albo rozliczone zgodnie z przepisami o niezgodności towaru z umową.

Dane osobowe: administratorem jest KOBAN OPTYK Tomasz Koban & Helena Koban s.c., ul. Cicha 43, 55-220 Jelcz-Laskowice (tomekkoban24@gmail.com). Dane z druku przetwarzamy, żeby wykonać umowę (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), prowadzić księgowość (lit. c) i obsłużyć reklamacje albo roszczenia (lit. f). Dane o zdrowiu z recepty przetwarzamy na podstawie Twojej zgody (art. 9 ust. 2 lit. a RODO); możesz ją wycofać, ale wtedy nie wykonamy zamówienia. Odbiorcy: producent szkieł (parametry zamówienia) i firma kurierska (adres doręczenia). Dane przechowujemy przez czas wymagany przepisami podatkowymi i dotyczącymi reklamacji. Masz prawo do wglądu, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu oraz skargi do Prezesa UODO. Więcej: kobanoptyk.pl/polityka-prywatnosci.

☐ **Zgadzam się na przetwarzanie danych o moim zdrowiu z recepty w celu wykonania tego zamówienia.**

DATA I PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO

PRZYJĘTO — PODPIS PRACOWNIKA SALONU

Wypełniony i podpisany druk włóż do paczki z oprawą. Kopię odeślemy razem z gotowymi okularami.