



FORMULARZ

ZAKUPY BEZ RYZYKA

NUMER KLIENTA:

DATA:

POWÓD GWARANCJI ADAPTACJI:

BRAK
ADAPTACJI

BŁĄD
REFRAKCJI

BŁĄD
MONTAŻU



SOCZEWKI ZGŁOSZONE DO WYMIANY W RAMACH GWARANCJI

NUMER ZAMÓWIENIA

:

FORMA ZAMÓWIENIA

:

STRONA DO ZAMÓWIEŃ LENS UP

APLIKACJA MOBILNA AMERICAN LENS



ZAMÓWIENIE NOWYCH SOCZEWEK W RAMACH GWARANCJI

NUMER ZAMÓWIENIA

:

FORMA ZAMÓWIENIA

:

STRONA DO ZAMÓWIEŃ LENS UP

APLIKACJA MOBILNA AMERICAN LENS

NALEŻY WYPEŁNIĆ
W PRZYPADKU WYBORU

:

1 x SOCZEWKI PROGRESYWNE

1 x SOCZEWKI JEDNOOGNISKOWE

2 x SOCZEWKI JEDNOOGNISKOWE

1 x SOCZEWKA JEDNOOGNISKOWA
1 x SOCZEWKA BIUROWA

INNE (proszę wymienić rodzaj) :



PIECZĄTKA FIRMY

:

PODPIS OSOBY
SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ

Wypełniony i podpisany formularz prosimy przesłać na adres :

- adres e-mail: bok@americanlens.pl (skan dokumentu) lub
- pocztą na adres: American Lens Poland, Biuro Obsługi Klienta, ul. Chmielewskiego 22a/502, 70-028 Szczecin