



# 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

:

Wypełniony i podpisany formularz prosimy przesać na adres:

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

PODPIS OSOBY  
SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ