

**FORMULARZ BEZWARUNKOWEJ  
ROCZNEJ GWARANCJI**

OPTIQUE

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię i nazwisko zamawiającego                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                               |
| Numer telefonu                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                               |
| e-mail                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                               |
| Nr zamówienia                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                               |
| Nr faktury/ paragonu                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>ZAKUPIONY MODEL (wpisz model, rozmiar i kod koloru)</b>                                                                                                                         | <b>Sprawdź na <a href="http://www.optique.pl">www.optique.pl</a> czy zakupiony przez Ciebie model oprawy jest dostępny. Jeżeli nie, wpisz inny wybrany model, dokładną korekcję z recepty oraz rozstaw źrenic oddzielnie dla każdego oka.</b> |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>UWAGA! Środki zostaną zwrócone na rachunek, z którego dokonano płatności. Jeżeli zamówienie zostało opłacone za pobraniem, prosimy o podanie numeru konta oraz nazwy banku.</b> |                                                                                                                                                                                                                                               |
| Nr konta                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                               |
| Nazwa banku                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                               |
| W razie jakichkolwiek pytań skontaktuj się z Biurem Obsługi Klienta pod nr tel. +48 888-800-000 lub drogą mailową - <a href="mailto:info@optique.pl">info@optique.pl</a> .         |                                                                                                                                                                                                                                               |