

PERUUTUS- JA PALAUTUSLOMAKE

Sinulla on oikeus peruuttaa tilauksesi ilmoittamalla siitä meille 30 päivän kuluessa kunkin tuote-erän vastaanottamisesta.

Voit peruuttaa tilauksen ja palauttaa tuotteita täyttämällä tämän peruutuslomakkeen ja toimittamalla sen tai muun yksiselitteisen ilmoituksen joko fyysisesti pakkauksen mukana tai postitse taikka sähköisesti lähettämällä sähköpostia osoitteeseen asiakaspalvelu@support.specsavers.fi. Jos käytätte tätä vaihtoehtoa, ilmoitamme teille viipymättä pysyvällä tavalla (esimerkiksi sähköpostitse) peruuttamisilmoituksen saapumisesta.

Peruuttaessasi tilauksen sinun on lähetettävä avaamattomat ja käyttämättömät tuotteet takaisin postitse Specsaversille alla olevaan osoitteeseen, tai palautettava tuotteet lähimpään Specsavers-liikkeeseen viivytyksettä ja viimeistään 14 päivän kuluttua peruuttamisilmoituksen tekemisestä. Määräaikaa on noudatettu, jos lähetätte tuotteet takaisin ennen kyseisen 14 päivän määräajan päättymistä.

Tuotteiden palauttaminen on ilmaista, jos merkitsette lähetyksen osoitteeksi:

ASIAKASPALAUTUS

Contract ID. 652109

Specsavers Optikko

c/o Concentrix Finland Oy

Palkkatilanportti 1

00240 Helsinki

Muussa tapauksessa asiakkaan on maksettava postikulut itse. Tuotteiden palauttaminen lähimpään Specsaversliikkeeseen on ilmaista.

Palautettuasi tuotteet näiden ehtojen mukaisesti, hyvitämme maksusi 14 päivän kuluessa peruutusilmoituksen vastaanottamisesta. Voimme pidättyä maksujen palautuksesta, kunnes olemme saaneet tuotteen takaisin tai kunnes olet esittänyt todisteet tuotteiden palautuksesta.

Olet vastuussa vain sellaisesta tavaroiden arvon alentumisesta, joka on seurausta muusta kuin tavaroiden luonteen, ominaisuuksien ja toimivuuden toteamiseksi tarvittavasta käsittelystä.

Täytä alla olevat tiedot ja palauta tämä lomake, jos haluat peruuttaa tilauksen kokonaan tai palauttaa osan tilaamistasi tuotteista.

PALAUTETTAVAT TUOTTEET

Ilmoitan, että haluan peruuttaa tekemäni piilolinssitilauksen ja palauttaa seuraavat tuotteet:

TILAUKSEN UMERO : _____

VASTAANOTTOPÄIVÄ : _____

TUOTTEET : _____

Muistathan täyttää myös asiakastiedot seuraavalla sivulla!

ASIAKASTIEDOT:

ASIAKASNUMERO	
NIMI	
OSOITE	
PUHELINNUMERO	
SÄHKÖPOSTIOSOITE	
PÄIVÄMÄÄRÄ	
ALLEKIRJOITUS	

Jos maksoit tilauksesi pankin verkkomaksua käyttäen, tarvitsemme myös tilitietosi maksun hyvittämiseksi:

PANKIN NIMI	
TILINUMERO IBAN-muodossa	

PALAUTUKSEN SYY:

- ☐ Tilattu väärä tuote
- ☐ Toimitettu väärä tuote
- ☐ Tuote tarpeeton
- ☐ Viallinen tuote
- ☐ Muu syy: _____

Jos sinulla on kysyttävää tilauksen peruuttamiseen tai palautuksiin liittyen, ole yhteydessä asiakaspalveluumme:

Puhelin: 040 570 5493

Sähköposti: asiakaspalvelu@specsavers.fi

Aukioloajat: arkisin 09:00 – 17:00