

Gwarancja satysfakcji albo zwrot pieniędzy

Niniejsze oświadczenie i użyte w nim wyrażenia należy interpretować zgodnie z treścią Regulaminu świadczenia usług drogą elektroniczną przez Labplus sp. z o.o.

Labplus sp. z o.o. z siedzibą w Żernikach Wrocławskich w trosce o najwyższą jakość świadczonej usługi interpretacji wyników badań za pomocą LabTest Checker oraz satysfakcję Użytkowników z wykonanej przez Labplus usługi LabTest Checker wprowadza następujące zasady niniejszego programu "Gwarancja satysfakcji albo zwrot pieniędzy".

1. Użytkownik **w terminie 14 dni** od zawarcia umowy o wykonanie usługi interpretacji wyników badań a pomocą LabTest Checker pomiędzy Użytkownikiem i Labplus może złożyć Labplus jednostronne oświadczenie, iż wykonana usługa nie spełniła oczekiwań Użytkownika.
2. Użytkownik składa Labplus wypełnione i czytelnie podpisane oświadczenie opisane w pkt 1 według wzoru stanowiącego załącznik do dokumentu „Gwarancja satysfakcji albo zwrot pieniędzy” pocztą, osobiście na adres Labplus sp. z o.o. ul. Strzebińska 41, 55-010 Żerniki Wrocławskie, lub w formie elektronicznej na adres: reklamacje@labplus.pl,
 - a. podając poprawne dane: imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres e mail, numer otrzymanej faktury VAT, datę zawarcia umowy i informację o przyczynie rezygnacji,
 - b. w przypadku braku możliwości zwrotu zapłaconej ceny za usługę przez Użytkownika poprzez konto PAYU za pośrednictwem strony internetowej operatora płatności elektronicznych, Użytkownik zobowiązuje się podać poprawny numer rachunku bankowego do zwrotu zapłaconej ceny za usługę.
3. Labplus pod warunkiem spełnienia przez Użytkownika wymogów określonych w pkt 1 i 2 zobowiązuje się do zwrotu Użytkownikowi zapłaconej ceny za usługę przez Użytkownika w terminie 21 dni od dnia otrzymania oświadczenia Użytkownika opisanego w pkt 1.
4. Labplus jest uprawniona do zmiany niniejszego oświadczenia poprzez podanie nowej treści lub jego uchylenie w całości z zachowaniem dotychczasowych postanowień do umów zawartych przed zmianą.

Wzór oświadczenia użytkownika

Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko użytkownika

.....

.....
Adres zamieszkania użytkownika

.....

Adres e mail użytkownika

Labplus sp. z o.o.
ul. Strzebińska 41
55-010 Żerniki Wrocławskie
reklamacje@labplus.pl

Oświadczenie o skorzystaniu z uprawnienia Gwarancja satysfakcji albo zwrot pieniędzy

Niniejszym informuję o skorzystaniu z uprawnienia określonego w dokumencie „Gwarancja satysfakcji albo zwrot pieniędzy” w zakresie umowy wykonania usługi interpretacji wyników badań za pomocą LabTest Checker - wykonana usługa nie spełniła oczekiwań Użytkownika.

Data zakupu usługi

Numer otrzymanej faktury VAT

Dokładamy wszelkich starań, żeby spełnić oczekiwania naszych Użytkowników, dlatego będziemy bardzo wdzięczni za informację, dlaczego usługa interpretacji wyników badań za pomocą LabTest Checker nie spełniła oczekiwań. Prosimy, o zaznaczenie:

- Interpretacja nie dostarczyła mi żadnych nowych informacji
- Interpretacja jest dla mnie niezrozumiała
- Nie rozumiem/nie potrafię wypełnić ankiety medycznej
- Uważam, że interpretacja jest błędna
- Usługa jest dla mnie za droga
- Inny powód. Jaki? _____

Podaję numer rachunku bankowego do zwrotu zapłaconej ceny za usługę, w przypadku braku możliwości zwrotu zapłaconej ceny za usługę przez Użytkownika poprzez konto PAYU za pośrednictwem strony internetowej operatora płatności elektronicznych,

.....

.....

Czytelny podpis użytkownika