

העיקר הבריאות

לכבוד: חברת "העיקר הבריאות 2017 בע"מ"

רחוב סביון 7 מודיעין

הנדון: הצהרה על קיום עסקה טלפונית

אני החתום/ה מטה: _____ מס' ת.ז.: _____
מייצג/ת את החברה / העסק: _____
מרחוב: _____ מעיר: _____
מאשר/ת בחתימתי כי בצעתי עסקה טלפונית בתאריך: _____
בכרטיס אשראי: ויזה / ישראלכרט / אמריקן אקספרס
מספר כרטיס אשראי: _____ ; בתוקף עד: _____

ולא יהיו לי כל תביעות בגין התכחשות לעסקה לאחר מכן.

בנוסף:

מובהר כי התחייבות להחזר המוצר היא בכפוף ובהתאם לחוק ובתנאי והמוצר מוחזר כחדש ללא שימוש.
מובהר ללקוח כי במידה והזמין מוצר כגון **ריהוט או מנופ או כל מוצר אחר שהורכב בבית הצרכן לא תהיה למזמין זכות לביטול העסקה.**

מובהר למזמין/לקוח והוא מאשר את נכונות העסקה לשביעות רצונו
"החברה שומרת על זכותה לתבוע בגין ירידת ערך של עד 100% בהתאם לסעי' 14 (ג) לחוק הגנת הצרכן עקב
ביטול עסקה לאחר שימוש במזרונים / כסאות העמדה / כסאות טלוויזיה במיטות / מנופים / מחוללי חמצן / כסאות
גלגלים / מעליות ומעלונים המוצגים ונמכרים באתר "העיקר הבריאות".

על החתום,

בכבוד רב,

_____ חתימה וחותמת העסק

_____ תפקיד

_____ שם החותם/ת

_____ תאריך

מצורף בזאת צילום תעודת זהות שלי

נא לחתום ולהעביר לפקס 072-2740509

או למייל sales@bari-p2.co.il