

Zufriedenheitsgarantieformular:

Feld 1 - Pflichtangaben - Bitte ausfüllen

Persönliche Angaben			
Name, Vorname:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Ort:			
E-Mail Adresse:			
Kontoinhaber:			
Kreditinstitut:			
IBAN:		BIC:	
Rücksendung			
<input type="checkbox"/>	1 x 3er Packung PureVision® 2	<input type="checkbox"/>	Kontaktlinsen* in Stärke
<input type="checkbox"/>	1 x 3er Packung PureVision® 2	<input type="checkbox"/>	Kontaktlinsen* in Stärke
<input type="checkbox"/>	1 x 6er Packung PureVision® 2 for Presbyopia	<input type="checkbox"/>	Kontaktlinsen* in Stärke
<input type="checkbox"/>	1 x 6er Packung PureVision® 2 for Presbyopia	<input type="checkbox"/>	Kontaktlinsen* in Stärke
<small>* eingesendeter Mindestmenge von 5 Kontaktlinsen pro 6er Packung</small>			
Tag des Kaufs**: _____		LOT-Nr.: _____	zu erstattender Gesamtbetrag: _____
<small>**Kaufdatum darf max. 90 Tage zurückliegen; Originalkassenbon muss mitgesendet werden!</small>			
Name und Anschrift Ihres Kontaktlinsenspezialisten: _____			

Feld 2 - freiwillige Angaben - Bitte ausfüllen

Grund der Unzufriedenheit	
<input type="checkbox"/>	geringerer Komfort als erwartet
<input type="checkbox"/>	Handhabungsschwierigkeiten
<input type="checkbox"/>	Preis-Leistungsverhältnis
<input type="checkbox"/>	anderer
Wie werden Sie Ihre Fehlsichtigkeit zukünftig korrigieren?	
<input type="checkbox"/>	mit einer Brille
<input type="checkbox"/>	mit denselben Kontaktlinsen, die ich vor PureVision® 2 / PureVision® 2 for Presbyopia getragen habe: (bitte Markennamen eintragen)
<input type="checkbox"/>	mit einer anderen Kontaktlinsenmarke: (bitte Markennamen eintragen)
<input type="checkbox"/>	andere Art der Korrektur:

Mit Einsendung des unterschriebenen Zufriedenheitsgarantieformulars gebe ich mein Einverständnis dafür, dass meine persönlichen Daten (Feld 1) durch die Bausch & Lomb GmbH, Brunsbütteler Damm 165-173, 13581 Berlin bzw. deren Servicepartner TVS, Semmelweisstr. 10-18, 12524 Berlin ausschließlich für die Abwicklung der Zufriedenheitsgarantie gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Datum _____

Unterschrift _____