**Regulamin Bonów Podarunkowych**

1. Właścicielem Bonu Podarunkowego (zabiegowego) jest firma: Centrum Medyczne OMEGA, ul. Jagiellońska 70, 25-734 Kielce, zwana dalej Organizatorem.
2. Bony Podarunkowe upoważniają Okaziciela do skorzystania jednego z 4 pakietów zabiegów oferowanych w CM OMEGA zgodnie z wartością posiadanego bonu.
3. Bon Podarunkowy, opłacający wybiera z 4 pakietów zabiegowych: czerwony, żółty, zielony oraz niebieski. Zakres dostępny: <http://www.omega.kielce.pl/uslugi-medyczne/rehabilitacja/>
4. Wydanie Bonu następuje po opłaceniu w rejestracji CM OMEGA w dniu umawiania terminu realizacji Bonu Podarunkowego. Istnieje możliwość płatności gotówką lub kartą płatniczą. Dokument sprzedaży wydawany jest w momencie nabycia Bonu Podarunkowego.
5. Posiadacz bonu zobowiązany jest do wcześniejszej rezerwacji terminu wizyty – rezerwacja odbywa się telefonicznie lub osobiście w gabinecie rehabilitacyjnym.
6. Realizacja Bonów Podarunkowych odbywa się w Centrum Medycznym OMEGA
w Galerii Echo poziom 2+, na ul. Świętokrzyskiej 20.
7. Osobą odpowiedzialną za ustalenie terminu realizacji bonu jest p. Agnieszka Hajdenrajch.
8. W sytuacji, gdy obdarowany zapisze się na zabiegi i nie zgłosi się, wizyta przepada.
9. Termin zabiegu można przełożyć zgłaszając swoją nieobecność minimum 1 dzień przed umówionym spotkaniem.
10. W przypadku, gdy stan zdrowia obdarowanego uniemożliwi wykonanie zabiegu,
w porozumieniu z pacjentem zabieg może zostać zamieniony na inny.
11. Niewykorzystanie Bonu Podarunkowego, zgodnie z terminem określonym w treści dokumentu podarunkowego, jest równoznaczne z utratą ważności Bonu Podarunkowego i nie stanowi podstawy do wystąpienia jego posiadacza wobec Organizatora z roszczeniami w tym zakresie.
12. Bon nie podlega wymianie na środki pieniężne (gotówkę) w całości lub w części oraz nie może zostać zwrócony Organizatorowi.
13. Istnieje możliwość dopłaty do posiadanego Bonu, jeśli osoba Obdarowana chce skorzystać z usług, których wartość przewyższa wartość Bonu.
14. Usługa zostanie wykonana wyłącznie po okazaniu ważnego Bonu Podarunkowego.
15. Kupujący Bon Podarunkowy jak również posiadacz Bonu Podarunkowego oświadcza, że zapoznał się z treścią niniejszego Regulaminu, akceptuje jego treść w całości
i zobowiązuje się przestrzegać jego zapisów. Zakup Bonu Podarunkowego stanowi potwierdzenie, że kupujący Bon Podarunkowy jak również posiadacz Bonu Podarunkowego akceptuje warunki zawarte w niniejszym regulaminie.

|  |
| --- |
| **Bon Podarunkowy****Centrum Medyczne OMEGA****serdecznie zaprasza** |
| **Sz. P. ………………………………………****na zabiegi rehabilitacyjne****pakiet czerwony****……………masaż – 10 zabiegów……………****………………prądy Traeberta – 10 zabiegów……………****……………laser – 10 zabiegów……………..** |
| **W celu uzgodnienia terminu prosimy o wcześniejszą rejestrację w gabinecie rehabilitacyjnym.****Centrum Medyczne OMEGA****Galeria Echo poziom 2+****Ul. Świętokrzyska 20, Kielce****Tel. 41 366 31 21****Bon ważny do…………………………** |

|  |
| --- |
| **Bon Podarunkowy****Centrum Medyczne OMEGA****serdecznie zaprasza** |
| **Sz. P. ………………………………………****na zabiegi rehabilitacyjne****pakiet żółty****……………masaż – 10 zabiegów……………****………………prądy Traeberta – 10 zabiegów……………****……………terapia manualna – 5 zabiegów……………..** |
| **W celu uzgodnienia terminu prosimy o wcześniejszą rejestrację w gabinecie rehabilitacyjnym.****Centrum Medyczne OMEGA****Galeria Echo poziom 2+****Ul. Świętokrzyska 20, Kielce****Tel. 41 366 31 21****Bon ważny do…………………………** |

|  |
| --- |
| **Bon Podarunkowy****Centrum Medyczne OMEGA****Galeria Echo poziom 2+** |
| **serdecznie zaprasza****Sz. P. ………………………………………****na zabiegi rehabilitacyjne****pakiet zielony** |
| **Prosimy o wcześniejszą rejestrację pod numerem 41 366 31 21****Bon ważny do…………………………** |

|  |
| --- |
| **Bon Podarunkowy****Centrum Medyczne OMEGA****serdecznie zaprasza** |
| **Sz. P. ………………………………………****na zabiegi rehabilitacyjne****pakiet niebieski****……………masaż – 5 zabiegów……………****………………prądy Traeberta – 5 zabiegów……………****……………terapia manualna – 2 zabiegi………….** |
| **W celu uzgodnienia terminu prosimy o wcześniejszą rejestrację w gabinecie rehabilitacyjnym.****Centrum Medyczne OMEGA****Galeria Echo poziom 2+****Ul. Świętokrzyska 20, Kielce****Tel. 41 366 31 21****Bon ważny do…………………………** |

|  |
| --- |
| **Bony Podarunkowe Rehabilitacja****Rozmiar 14cm x 20 cm****- papier metaliczny** **-satynowa wstążka szer 25mm** **- biała koperta** |
| **Cena jednego bonu** | **Ilość**  | **Wysyłka**  | **Razem** |
| **2,99** | **40** | **9,90** | **129,5** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |