## Begeisterungs-Garantie

## AOSEPT® und OPTI-FREE® PureMoist®

- begeistert sein oder Geld zurück

Die Begeisterungs-Garantie gibt Ihnen als Neukunden unseres AOSEPT® und OPTI-FREE® PureMoist® das gute Gefühl, alles richtig gemacht zu haben: Sollten Sie mit Ihrem neuen Pflegemittel nicht rundum zufrieden sein, bekommen Sie für das gekaufte Pflegemittel Ihr Geld zurück.

### Und was, wenn Sie die Begeisterung nicht mit uns teilen?

- Wenden Sie sich an Ihren Augenoptiker oder Augenarzt.
- Besprechen Sie mit ihm, warum Sie AOSEPT® oder OPTI-FREE® PureMoist® nicht überzeugt hat.
- Sie sind immer noch nicht begeistert? Bitte füllen Sie den beigefügten Garantie-Scheck aus.
- Senden Sie den Scheck und die Originalrechnung Ihres Pflegemittelkaufs sowie Ihr Pflegemittel an die DOCUsystem GmbH (bitte notwendige zurückzusendende Mindestmenge auf Seite 29 beachten).

### Bitte beachten Sie:

- Die Begeisterungs-Garantie gilt nur einmalig für Neuverwender von AOSEPT® oder OPTI-FREE® PureMoist®, die zuvor fachgerecht beraten wurden.
- Die Garantie umfasst nicht die Erstattung eventuell angefallener Beratungs- oder Servicegebühren.
- Alle weiteren Bedingungen der Inanspruchnahme entnehmen Sie bitte dieser Broschüre





# Bedingungen für die Inanspruchnahme der Begeisterungs-Garantie für Pflegemittel

Alcon ist überzeugt, dass Sie nach einer Beratung durch den Augenoptiker oder Augenarzt und bei Beachtung ihrer Anweisungen sowie der Gebrauchsinformation mit AOSEPT® oder OPTI-FREE® PureMoist® zufrieden sind.

1. AOSEPT® und OPTI-FREE® PureMoist® Begeisterungs-Garantie: a) Sofern Sie mit AOSEPT® oder OPTI-FREE® PureMoist® nicht zufrieden waren, senden Sie bitte den vollständig ausgefüllten Garantie-Scheck zusammen mit dem Original-Kassenbon und der Mindestmenge (siehe Punkt 1 b) des zurückzusendenden Pflegemittels an den Alcon Servicepartner DOCUsystem GmbH, Kennwort: Begeisterungs-Garantie, Rudolf-Diesel-Straße 4, 63322 Rödermark. b) Erstattet wird der Kaufpreis für eine gekaufte Packung AOSEPT® oder OPTI-FREE® PureMoist®. Die zurückzusendende Mindestmenge beträgt eine 360-ml-Flasche AOSEPT® oder eine 300-ml-Flasche OPTI-FREE® PureMoist®, die noch mindestens zur Hälfte gefüllt sein muss (beim Kauf eines Doppelpacks oder Viererpacks auch die restlichen, noch verschlossenen Flaschen zurücksenden).

2. Bedingungen für die Inanspruchnahme der AOSEPT® oder OPTI-FREE® PureMoist® Begeisterungs-Garantie: a) Alcon erstattet Ihnen den Kaufpreis für AOSEPT® oder OPTI-FREE® PureMoist® innerhalb von 4 Wochen durch Überweisung auf Ihr angegebenes Bankkonto. b) Diese Garantie gilt nur für Neuverwender von AOSEPT® oder OPTI-FREE® PureMoist®. Die Begeisterungs-Garantie kann nur einmal und nur für AOSEPT® oder OPTI-FREE® PureMoist® in Anspruch genommen werden. c) Vor dem Erstkauf von AOSEPT® oder OPTI-FREE® PureMoist® müssen Sie sich fachgerecht beraten lassen. Die Garantie umfasst nur die Kosten des Pflegemittels. Etwaige Beratungs- oder Servicegebühren werden nicht erstattet. d) Ihre Daten werden ausschließlich bei DOCUsystem zur Abwicklung der Begeisterungs-Garantie und zur Erfüllung steuerlicher / gesetzlicher Aufbewahrungsfristen erhoben und verarbeitet. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

28

# Anpass-Zertifikat

# Ihr persönliches Anpass-Zertifikat

portorimorios 7 an <b>paros</b> 201 militar					
Kontaktlinsenträger:					
Kontaktlinsentyp:					
ChB./LOT:					
Pflegemittel:					
Ihre persönliche, vom Anpasser empfohlene Tragezeit:					
maximalStunden pro Tag					
Nachkontrollen:					
Regelmäßige Nachkontrollen sind wichtig. Sie sind entscheidend für dauerhaft erfolgreiches Kontaktlinsentragen. Sie sollten sie im eigenen Interesse einhalten. Mindestens 2 Nachkontrollen pro Jahr sollten sein!					
Nächster Termin mit Ihrem Kontaktlinsenanpasser:					
am Uhrzeit					

# Garantie-Scheck AOSEPT® und OPTI-FREE® PureMoist®

Name/ vorname.	***************************************				
Straße/Hausnr.:					
PLZ/Ort:					
Land:					
Telefonnummer:					
Name/Anschrift Ihres Augenoptikers/Augenarztes:					
Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten einschließlich meiner Kontoverbindung bei Alcon und beim Servicepartner DOCUsystem zur Abwicklung der Begeisterungs-Garantie und zur Erfüllung steuerlicher/gesetzlicher Aufbewahrung fristen erhoben und verarbeitet werden. Eine Nutzung oder Kontaktaufnahme zu Werbezwecken ist ausgeschlossen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.					
<b>Warenrücksendung:</b> Bitte tragen Sie die A	nzahl ein.				
AOSEPT® PLUS		360 ml	2 x 360 ml	4 x 360 ml	
AOSEPT® PLUS mit Hy	draGlyde®	<u></u>	<u></u>	<u></u>	
		300 ml	2 x 300 ml	4 x 300 ml	
OPTI-FREE® PureMois	<b>.</b> ®		<u></u>	***************************************	

Tag des Kaufs:					
Zurückgeforderter Betrag:					
Kontoinhaber:					
IBAN:					
BIC:					
Haben Sie Ihren Kontaktlinsenanpasser über Ihre Unzufriedenheit informiert?					
Ich schicke den Garantie-Scheck aus:  Deutschland Österreich					
Datum und Unterschrift des Pflegemittel-Verwenders (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)					

# JETZT MIT DAILIES® ODER AIR OPTIX® STARTEN UND BEGEISTERT SEIN – ODER GELD ZURÜCK

Die Alcon Begeisterungs-Garantie gibt Ihnen als Neuträger eines Produkts unserer DAILIES® oder AIR OPTIX® Familie das gute Gefühl, alles richtig gemacht zu haben: Sollten Sie mit Ihren neuen Kontaktlinsen nicht rundum zufrieden sein, bekommen Sie für die gekauften Kontaktlinsen das Geld zurück.

### UND WAS, WENN SIE DIE BEGEISTERUNG NICHT MIT UNS TEILEN?

- Wenden Sie sich an Ihren Augenoptiker oder Augenarzt.
- Besprechen Sie mit ihm, warum Sie DAILIES® oder AIR OPTIX® Kontaktlinsen nicht überzeugt haben.
- Sie sind immer noch nicht begeistert? Bitte füllen Sie den beigefügten Garantie-Scheck aus.
- Senden Sie den Scheck und die Originalrechnung Ihres Kontaktlinsenkaufs sowie Ihre Kontaktlinsen an die DOCUsystem GmbH (bitte notwendige zurückzusendende Mindestmenge auf Seite 35 beachten).

#### **BEGEISTERUNGS-GARANTIE-SCHECK**

2

Name/Vorname:					
Straße/Hausnr.:					
PLZ/Ort:					
Land:					
Telefonnummer:					
Name/Anschrift Ihres Augenoptikers/Augenarztes:					

### Bitte unbedingt ankreuzen

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten einschließlich meiner Kontoverbindung bei Alcon und beim Servicepartner DOCUsystem zur Abwicklung der Begeisterungs-Garantie und zur Erfüllung steuerlicher/gesetzlicher Aufbewahrungsfristen erhoben und verarbeitet werden. Eine Nutzung oder Kontaktaufnahme zu Werbezwecken ist ausgeschlossen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

## RÜCKSENDUNG DER DAILIES® ODER AIR OPTIX® PACKUNGEN

Anzahl30er-Packungen	Kontaktlinser
90er-Packungen	Kontaktlinser
3er-Packungen	Kontaktlinser
6er-Packungen	Kontaktlinser
<ul> <li>DAILIES® AquaComfort Plus®</li> <li>DAILIES® AquaComfort Plus® Toric</li> <li>DAILIES® AquaComfort Plus®</li> <li>Multifocal</li> <li>DAILIES TOTAL1®</li> <li>DAILIES TOTAL1® MULTIFOCAL</li> </ul>	<ul> <li>○ AIR OPTIX® NIGHT &amp; DAY® AQUA</li> <li>○ AIR OPTIX® plus HydraGlyde®</li> <li>○ AIR OPTIX® AQUA</li> <li>○ AIR OPTIX® for ASTIGMATISM</li> <li>○ AIR OPTIX® AQUA MULTIFOCAL</li> </ul>
	geforderter Betrag:
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Haben Sie Ihren Kontaktlinsenanpasser ü  Ja Nein	ber Ihre Unzufriedenheit informiert?
Ich schicke den Garantie-Scheck aus:  Deutschland  Österreich	
Datum und Unterschrift des Kontaktlinsen- (bei Minderjährigen Unterschrift des Erzie	