



REGULAMIN dotyczący wpłat zaliczek na poczet wykonywanych zabiegów oraz zwrotów zaliczek w związku z niewykonanymi zabiegami.

Niniejszy regulamin określa zasady wpłat zaliczek na poczet wykonywanych zabiegów oraz zwrotów zaliczek w przypadku niewykonania zabiegów, w związku z oferowanymi usługami przez Agnieszkę Handor prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą MY TOP CLINIC DER-MED Agnieszka Handor. NIP: 9541845110, REGON: 276825063 (dalej „**DER- MED**”).

Kontakt z DER-MED można uzyskać korzystając z:

- adresu poczty elektronicznej: kontakt@topdermed.pl
- telefonicznie pod numerem telefonu 32 201 02 65 w godzinach pracy DER-MED (od poniedziałku do piątku w godzinach 9-20.00 oraz w soboty w godzinach 9-15.00)
- formularzu kontaktowego znajdującego się na Stronie Internetowej DER-MED.,
- osobiście w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej, tj. pod adresem: Al. W. Korfańskiego 70/1, Katowice.

§ 1 Definicje

Poszczególnym zwrotom, na potrzeby niniejszego dokumentu nadaje się następujące brzmienie:

- **Regulamin** – niniejszy regulamin.
- **DER-MED** – Agnieszka Handor prowadząca działalność gospodarczą pod firmą MY TOP CLINIC DER-MED. Agnieszka Handor NIP: 9541845110 REGON: 276825063
- **Regulamin świadczenia usług** – dokument dostępny w siedzibie DER-MED oraz umieszczony na Stronie Internetowej określający ogólne warunki świadczenia usług, w tym w szczególności wykonywania Zabiegów przez DER-MED. Zapoznanie się i akceptacja warunków Regulaminu świadczenia usług jest niezbędna dla wykonania Zabiegu przez DER-MED.
- **Klient** – osoba fizyczna, która ukończyła co najmniej 13 rok życia, przy czym w przypadku nieukończenia przez tę osobę 18 roku życia, wymagana jest zgoda jej przedstawiciela ustawowego, a także osoba prawna, oraz jednostka organizacyjna nieposiadająca osobą prawną, której przepisy szczególne przyznają zdolność prawną, a która dokonuje lub zamierza dokonać zamówienia na wykonanie zabiegów.
- **Zabieg** – usługa w zakresie wykonywania zabiegów medycznych bądź zabiegów kosmetycznych oferowana przez DER-MED, wymagająca wcześniejszej wpłaty Zaliczki, tj. w szczególności:
 - Zabieg blefaroplastyki (korekcji powiek górnych oraz dolnych),
 - Zabieg labioplastyki (korekcji warg sromowych),
 - Zabieg liposukcji,

- Wszystkie zabiegi wykonywane przez chirurga plastycznego,
- Zabieg radiofrekwencji,
- Zabieg termoliftingu NIR,
- Zabieg makijażu permanentnego.

Szczegółowe informacje dotyczące poszczególnych Zabiegów można uzyskać bezpośrednio w DER-MED lub korzystając z każdego innego kanału kontaktowego wskazanego we wstępie niniejszego Regulaminu.

- **Umowa** – umowa zlecenia wykonania Zabiegu (umowa starannego działania), zawierana pomiędzy DER-MED a Klientem; Umowa stanowi zlecenie w rozumieniu postanowień ustawy z dnia z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny. Złożenie Zamówienia przez Klienta jest jednoznaczne z zawarciem Umowy na warunkach określonych w Regulaminie świadczenia usług oraz w Regulaminie.
- **Strony** – Sprzedawca i Klient.
- **Strona Internetowa** – każda strona i podstrona internetowa, znajdująca się pod adresem: www.topdermed.pl.
- **Zamówienie** – oświadczenie woli Klienta, określające rodzaj i ilość zleconych DER-MED Zabiegów do wykonania stanowiące potwierdzenie zawarcia Umowy.
- **Zaliczka** – zaliczka w rozumieniu art. 743 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, na poczet wydatków związanych z wykonaniem Zabiegów przez DER-MED. Wysokość Zaliczki uwzględnia w całości wielkość wydatków koniecznych do poniesienia w związku z wykonaniem Zabiegu (rezerwacją terminu wykonania Zabiegu).

§ 2 Wysokość oraz termin wpłaty Zaliczki

1. Wysokość Zaliczki uzależniona jest każdorazowo od rodzaju Zabiegu będącego przedmiotem Zamówienia oraz od ilości Zabiegów objętych jednym Zamówieniem i wynika wprost z wysokości wydatków, jakie DER-MED ponosi w związku z wykonywaniem Zabiegów, tj. w szczególności kosztów związanych z rezerwacją dyspozycyjności lekarza, personelu wykonującego Zabieg, na czas jego trwania, kosztów środków, materiałów wykorzystywanych do wykonania Zabiegu, kosztów obsługi Zamówienia itp.
2. Szczegółową informację o każdorazowej wysokości Zaliczki odnośnie konkretnego Zabiegu można otrzymać w recepcji w siedzibie DER-MED, telefonicznie pod numerem: 32 201 02 65, mailowo: kontakt@topdermed.pl lub osobiście pod adresem: Al. W. Korfantego 70/1, 40- 161 Katowice.
3. Złożenie Zamówienia jest jednoznaczne ze złożeniem woli o zapoznaniu się i zaakceptowaniu zobowiązania do wpłaty Zaliczki w określonej przez DER-MED kwocie, na poczet wydatków w związku z wykonaniem Zabiegu oraz zapoznaniu się i zaakceptowaniu treści niniejszego Regulaminu i Regulaminu świadczenia usług.

4. Klient zapłaci Zaliczkę nie później aniżeli w terminie 14 dni przed datą zaplanowanego Zabiegu.
5. Z chwilą zaksięgowania Zaliczki na rachunku bankowym DER-MED lub z chwilą otrzymania środków tytułem Zaliczki przez DER-MED, pod warunkiem terminowej wpłaty Zaliczki, Klient uzyskuje rezerwację terminu wykonania Zabiegu.
6. Różnicę między ceną wykonania Zabiegu, a wpłaconą Zaliczką Klient zobowiązany jest zapłacić w dniu wykonania Zabiegu, po jego wykonaniu w recepcji w siedzibie DER-MED gotówką lub kartą płatniczą.
7. W szczególnych przypadkach, za zgodą DER-MED wyrażoną z zachowaniem formy dokumentowej pod rygorem nieważności, dopuszczalna jest zmiana terminu płatności Zaliczki przy jednoczesnym zachowaniu rezerwacji terminu Zabiegu, przy czym brak zapłaty Zaliczki na 48 h przed planowanym Zabiegiem (w przypadku liposukcji brak wpłaty zaliczki na 5 dni przed planowanym zabiegiem) jest jednoznaczne ze złożeniem oświadczenia woli przez Klienta o wypowiedzeniu Umowy. Art. 746 § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny stosuje się odpowiednio. DER-MED nie jest zobowiązany do dodatkowego informowania Klienta o odwołaniu terminu wykonania Zabiegu.

§ 3 Dopuszczalne formy płatności Zaliczki

DER-MED umożliwi wybór przez Klienta jednej z form płatności Zaliczki:

- w formie transakcji gotówkowej lub kartą płatniczą w recepcji w siedzibie DER-MED, pod adresem Al. W. Korfantego 70/1, 40-161 Katowice
- w formie przelewu blik na numer telefonu +48 798 586 586
- w formie przelewu bankowego na podane niżej

dane:

MY TOP CLINIC DER-MED Agnieszka Handor

Al. W. Korfantego 70/1, 40-161 Katowice

Nr konta: 48 1020 2313 0000 3002 1127 4695 (PKO BP S.A.)

W tytule należy wpisać datę oraz imię i nazwisko osoby, która będzie miała wykonywany zabieg.

Po dokonaniu przelewu należy przesłać potwierdzenie wpłaty ma adres mailowy kontakt@topdermed.pl

§ 4 Rozwiązanie Umowy. Zwrot Zaliczki.

1. Umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze Stron wyłącznie w przypadku zaistnienia ważnych powodów. Za ważne powody w rozumieniu Regulaminu uważa się w szczególności: chorobę Klienta lub/i osoby, która miała wykonać Zabieg, ujawnienie się przeciwwskazań medycznych do wykonania Zabiegu, zaistnienie obiektywnej przyczyny do braku możliwości wykonania Zabiegu.
2. Klient zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania TOP CLINIC DER-MED o zaistnieniu przesłanki do wypowiedzenia Umowy oraz o fakcie skorzystania z prawa do wypowiedzenia

Umowy.

3. W uzasadnionych przypadkach, jeżeli nie spowoduje to konieczności poniesienia przez TOP CLINIC DER-MED dodatkowych wydatków w związku z wykonaniem Zabiegu, TOP CLINIC DER-MED może zmienić na prośbę Klienta termin wykonania Zabiegu.
4. W przypadku chęci rezygnacji z wykonywania zabiegu, na poczet którego opłacona została zaliczka Klient musi zwrócić się osobiście do recepcji TOP CLINIC DER-MED w celu złożenia wniosku o zwrot wpłaconej kwoty.
5. Wniosek o zwrot zaliczki powinien zawierać:
 - dane osobowe (imię, nazwisko, adres),
 - powód rezygnacji z kontynuacji zabiegów,
 - nazwę zabiegu, na jaki zaliczka została wpłacona,
6. Nie ma możliwości złożenia wniosku drogą mailową, pocztową lub za pośrednictwem osób trzecich, nawet z upoważnienia Klienta. Klient musi zgłosić się osobiście do recepcji TOP CLINIC DER-MED.
7. Wysokość Zaliczki w całości odpowiada wydatkom ponoszonym przez TOP CLINIC DER-MED w związku z planowanym wykonaniem Zabiegu. Mając na uwadze, że wysokość wydatków jest zmienna w zależności od czasu pozostałego do przeprowadzenia planowanego Zabiegu, ustala się następujące zasady zwrotu Zaliczki:
 - W przypadku, gdy Umowa została wypowiedziana przez Klienta w okresie krótszym niż 48 godzin do planowanego terminu wykonania Zabiegu albo do wykonania Zabiegu nie doszło z przyczyn innych, aniżeli leżących po stronie DER-MED, Zaliczka, jako równowartość wydatków, które DER-MED poczynił w celu należytego wykonania Umowy, a o których mowa w art. 746 k.c. **nie podlega zwrotowi** na rzecz Klienta. W przypadku zmiany terminu wykonania Zabiegu, DER-MED może w szczególnych przypadkach zaliczyć wpłaconą Zaliczkę na poczet wykonania Zabiegu w innym, umówionym terminie.
 - W przypadku, gdy Umowa została wypowiedziana przez Klienta wcześniej niż na 48 godzin przed planowanym terminem wykonania Zabiegu albo do wykonania Zabiegu nie doszło z przyczyn leżących po stronie DER-MED, DER-MED **zwróci w całości** Klientowi wpłaconą Zaliczkę, z zastrzeżeniem, że zwrot Zaliczki nastąpi w tej samej formie płatności, w której Klient dokonał zapłaty Zaliczki. Dodatkowo, w przypadku, gdy Umowa została wypowiedziana przez Klienta wcześniej niż 48 godzin przed planowanym terminem wykonania Zabiegu, DER-MED zastrzega sobie prawo – w szczególnie uzasadnionych przypadkach, jeżeli brak wykonania Zabiegu będzie związany z rzeczywistą szkodą po stronie DER-MED – do zwrotu Zaliczki pomniejszonej o poniesione wydatki, które DER-MED poczynił w celu należytego wykonania Umowy. W sytuacji, o której mowa w zdaniu poprzednim, DER-MED poinformuje szczegółowo Klienta rodzaju i wysokości poniesionych wydatków, powodujących powstanie szkody w majątku DER-MED.
8. W przypadku istnienia podstaw do zwrotu Zaliczki lub jej części na rzecz Klienta, DER-MED dokona przedmiotowego zwrotu w terminie 7 dni roboczych licząc od dnia, w którym Zabieg miał zostać wykonany.

§ 5 Postanowienia końcowe.

1. W kwestiach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie oraz Regulaminie świadczenia usług, odpowiednio stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, w tym w szczególności przepisy dotyczące zlecenia.
2. Niniejszy Regulamin dostępny jest w recepcji, w siedzibie DER-MED. pod adresem: Al. W. Korfańtę 70/1, 40-161 Katowice oraz na Stronie Internetowej.