

Zaznacz darmowy produkt dla dziecka

4 – 5 lat



Żelki Juice PLUS+®

6 – 12 lat



Kapsułki Juice PLUS+®
Wybrane Owoce i Warzywa



Żelki Juice PLUS+®

od 13 lat



Kapsułki Juice PLUS+®
Wybrane Owoce i Warzywa

Produkt dla osoby dorosłej

Produkt

Płatność

Płatność

Życzę sobie, aby pierwsza dostawa została wysłana:



Kapsułki Juice PLUS+® Premium (Power Trio)
Wybrane Owoce, Warzywa i Owoce Jagodowe
(4 x 3 opakowania w pudełku)

3x 1218 PLN za 3 przesyłki

12 rat po 317 PLN miesięcznie

natychmiast albo:

_____ (miesiąc) / (rok)

Dostawa odbywa się co 4 miesiące



Kapsułki Juice PLUS+® Wybrane Owoce i Warzywa
(4 x 2 opakowania w pudełku)

3x 798 PLN za 3 przesyłki

12 rat po 208 PLN miesięcznie

natychmiast albo:

_____ (miesiąc) / (rok)

Dostawa odbywa się co 4 miesiące

DANE KONTAKTOWE:

Numer ID Partnera NSA:

89082213780

Imię: _____

Nazwisko: _____

Dostawa na adres: Pan Pani

Imię: _____

Nazwisko: _____

Adres: _____

Kod pocztowy/miejscowość: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

PESEL*: _____

*obligatoryjny przy płatności w ratach

Dane dotyczące dziecka:

Imię: _____

Nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Handlowymi Usługi Dostawy do Domu, znajdującymi się na odwrocie.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z punktem 8 Ogólnych Warunków Handlowych.
 - Wyrażam zgodę na otrzymywanie pocztą elektroniczną informacji od NSA pod podany przeze mnie adres email.
- W każdej chwili mam prawo do rezygnacji z informacji poprzez wystanie wiadomości pod adres email: info@nsapolska.pl.

Miejscowość/data

Podpis

WYBÓR ZAPŁATY:

I. **Zlecenie stałe:** Jako potwierdzenie przesyłam kopię „potwierdzenia złożenia zlecenia stałego” na rzecz Juice PLUS+®

Nr konta w Banku Pekao S.A.: 45 1240 1037 1111 0010 2166 0521

Właściciel konta: NSA Europe GmbH, Kirschgartenstrasse 14, CH 4051 Bazylea

II. **Kartą kredytową:** VISA Mastercard ważna do: /

numer karty:

Nazwisko i imię posiadacza karty _____

III. **Płatność za pobraniem:**

Możliwa tylko i wyłącznie przy opłacie w całości za produkt. Koszt dodatkowy 12,00 PLN Wysyłka automatycznie co 4 miesiące

IV. **Zgoda na obciążanie rachunku:**

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres wierzyciela	Identyfikator wierzyciela
NSA Europe GmbH, Kirschgartenstrasse 14 CH 4051 Bazylea	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi fakturami/rachunkami.

Nazwa i dokładny adres właściciela rachunku bankowego _____

Numer rachunku bankowego

osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej

Identyfikator płatności
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

(Prosimy o niewypełnianie rubryk zostaną one wypełnione przez NSA)

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie dla banku obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

_____ _____
(miejscowość, data) (podpis posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w banku)

WARUNKI UCZESTNICTWA W PROGRAMIE CHS:

Na formularzu znajdującym się na odwrocie zgłosiłem się do udziału w Juice PLUS⁺ Children's Health Study (CHS). Dodatkowo do zamówionych przeze mnie produktów otrzymam **bezpłatnie** dla dziecka, którego jestem ustawowym przedstawicielem, produkty Juice PLUS⁺ w postaci kapsułek lub żelek. Ich przyjmowanie i działanie będzie naukowo oceniane w ramach trzyletniego programu Juice PLUS⁺ Children's Health Study.

- 1.) Po upływie pierwszego roku uczestnictwa, odbiorze i zapłacie co najmniej trzech dostaw produktów Juice PLUS⁺ niniejsza, zawierana na 3 lata Umowa, może zostać wypowiedziana. Każda strona może wypowiedzieć Umowę na piśmie z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego co najmniej 30 dni przed terminem kolejnej dostawy.
- 2.) Dziecko, które bierze udział w programie, nie przyjmowało dotąd produktów Juice PLUS⁺. Ma ono obecnie nie mniej niż 4 i nie więcej niż 18 lat. Podczas trwania programu Juice PLUS⁺ Children's Health Study zapewnię, aby przestrzegana była zalecana dawka dzienna Juice PLUS⁺.
- 3.) Podczas trwania programu Juice PLUS⁺ Children's Health Study zobowiązuję się do sumiennego wypełniania i odsyłania ankiet przysyłanych mi pocztą.
- 4.) Umowa o dostawach towarów, w rytmie: co cztery miesiące, zostaje zawarta pomiędzy NSA Europe GmbH z siedzibą w Bazylei, Kirchgartenstr. 14, CH-4051 Bazylea (Basel), Szwajcaria, a Klientem i wchodzi w życie z chwilą podpisania formularza zamówienia znajdującego się na odwrocie oraz złożenia poniżej podpisu przez przedstawiciela ustawowego dziecka biorącego udział w programie Juice PLUS⁺ Children's Health Study. Klient może nawiązać z NSA Europe GmbH kontakt pod następującym adresem: NSA Service Sp. z o.o., ul. Obrzeźna 5, 02-691 Warszawa.
- 5.) NSA Europe GmbH zastrzega sobie prawo własności dostarczonych produktów aż do chwili dokonania przez Klienta całkowitej zapłaty wszystkich zobowiązań pieniężnych wobec NSA Europe GmbH.
- 6.) Klient ponosi koszty dodatkowych dostaw, które okażą się konieczne z powodu podania nieprawidłowego adresu, braku możliwości odbioru, nieodebrania w terminie lub odmowy przyjęcia przesyłki.
- 7.) Jeśli odpowiednia kwota nie może zostać pobrana przez bank z powodu brakujących środków na koncie Klienta lub z innych przyczyn, za które odpowiada Klient, ponosi on dodatkowe koszty powstałe z tego powodu.
- 8.) Otrzymany produkt musi zostać skontrolowany przez Klienta w momencie dostawy. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek wad czy braków Klient zawiadomi obsługę klienta pod numerem telefonu +48 22 307 44 35.

9.) Informacja dotycząca ochrony danych osobowych.

Dane osobowe Klienta i dziecka biorącego udział w programie Juice PLUS⁺ Children's Health Study, podane na odwrocie, są administrowane przez NSA Europe GmbH, Kirchgartenstr. 14, CH-4051 Basel (Bazylea), Szwajcaria, a na jej zlecenie przetwarzane przez inne spółki z grupy NSA. Dane te będą przekazywane osobom trzecim spoza grupy NSA tylko wówczas, gdy będzie to konieczne dla wypełnienia obowiązków umownych NSA Europe GmbH. NSA Europe GmbH przetwarza dane osobowe do celów realizacji dostaw produktów Juice PLUS⁺, jak również w celach administracyjnych, statystycznych i marketingowych.

Klient przekazuje dane osobowe dobrowolnie, jednakże ich przekazanie jest konieczne dla realizacji Umowy przez NSA Europe GmbH. Klient ma prawo wglądu do swoich danych i ich modyfikowania, a także do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.

10.) Informacja o prawie do odstąpienia

Prawo do odstąpienia od Umowy

Klient ma prawo odstąpić od niniejszej Umowy bez podania przyczyny, wysyłając do NSA Europe GmbH pisemne oświadczenie (list, email) o odstąpieniu od Umowy, w terminie 14 dni od jej podpisania. Jeżeli produkt zostanie dostarczony do Klienta przed upływem powyższego terminu, odstąpienie od Umowy może nastąpić także przez odesłanie produktu. Bieg terminu rozpoczyna się nie wcześniej, niż w momencie otrzymania przez Klienta niniejszej informacji w formie pisemnej. O zachowaniu terminu wskazanego powyżej decyduje data wysłania oświadczenia o odstąpieniu lub odesłania produktu. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy powinno zostać wysłane pod adres: NSA Service Sp. z o.o., ul. Obrzeźna 5, 02-691 Warszawa. Klient może wykorzystać wręczony mu wzór oświadczenia o odstąpieniu od umowy.

Skutki odstąpienia od Umowy

W przypadku skutecznego odstąpienia od Umowy należy zwrócić otrzymane wcześniej od NSA Europe GmbH świadczenia (pieniężne i rzeczowe) i ewentualnie odniesione korzyści (na przykład odsetki). Jeśli Klient nie może zwrócić otrzymanych od NSA Europe GmbH świadczeń lub korzyści (np. wynikających z użycia produktów) albo gdy może je zwrócić tylko w części lub w stanie pogorszonym, zobowiązany jest zwrócić NSA Europe GmbH ich wartość. Zwrot wartości produktu w przypadku jego pogorszenia należy się NSA Europe GmbH tylko w przypadku, gdy pogorszenie wynikało z takiego posłużenia się produktem, jakie wykracza poza sprawdzenie właściwości i funkcjonowania produktu. Przez sprawdzenie właściwości i funkcjonowania produktu rozumie się takie testowanie i wypróbowanie produktu, jakie jest możliwe i przyjęte podczas zakupu w sklepie.

Koniec informacji o prawie do odstąpienia

Data: _____

Nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna dziecka: _____

Podpis rodzica lub prawnego opiekuna dziecka: _____

KONTAKT

Adres: NSA Service Sp. z o.o

Ul. Obrzeźna 5

02-691 Warszawa

e-mail: info@nsapolska.pl

tel. 22 307 44 35 fax 22 307 44 36