

Life Concept AE – Interior Design Service

Έντυπο αποδοχής όρων υπηρεσίας

Περιγραφή υπηρεσίας

Η υπηρεσία Interior Design Service της Life Concept AE προσφέρεται αποκλειστικά στις περιοχές όπου λειτουργούν φυσικά καταστήματα της εταιρείας.

Περιλαμβάνει:

- Επίσκεψη στο χώρο του πελάτη από εξειδικευμένο συνεργάτη.
- Επιβεβαίωση διαστάσεων ή δημιουργία κάτοψης από την αρχή, όπου δεν υπάρχει διαθέσιμο σχέδιο.
- Συζήτηση με τον πελάτη για τον καθορισμό ύφους, στυλ και συνολικού προϋπολογισμού του project.
- Παρουσίαση στο κατάστημα ολοκληρωμένης πρότασης επίπλωσης και διακόσμησης, βασισμένης αποκλειστικά σε προϊόντα των εταιρειών που εκπροσωπεί η Life Concept AE, συνοδευόμενης από 3D απεικόνιση.

Τα σχέδια και οι προτάσεις παρουσιάζονται μόνο στο κατάστημα και δεν αποστέλλονται ηλεκτρονικά ή έντυπα πριν την ολοκλήρωση της παραγγελίας. Ο πελάτης μπορεί να προτείνει αλλαγές, οι οποίες επανεξετάζονται και παρουσιάζονται εκ νέου στο κατάστημα.

Όροι υπηρεσίας

1. Η υπηρεσία παρέχεται δωρεάν για παραγγελίες άνω των 5.000€ (συμπ. Φ.Π.Α.).
2. Πριν την επίσκεψη στο χώρο απαιτείται προκαταβολή 200,00€, η οποία:
 - Συμψηφίζεται μόνο εφόσον η παραγγελία ολοκληρωθεί και η συνολική αξία της φτάσει ή υπερβεί τα 5.000€.
 - Δεν επιστρέφεται και δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε άλλη αγορά σε περίπτωση που δεν πραγματοποιηθεί παραγγελία ή το ποσό της παραγγελίας υπολείπεται των 5.000€.
3. Η υπηρεσία αφορά αποκλειστικά προτάσεις με προϊόντα των εταιρειών που εκπροσωπεί η Life Concept AE.
4. Τα 3D σχέδια, κατόψεις και λοιπά παραδοτέα αποτελούν πνευματική ιδιοκτησία της Life Concept AE και δεν επιτρέπεται η αναπαραγωγή, χρήση ή διάθεσή τους χωρίς τη γραπτή έγκριση της εταιρείας.

Στοιχεία Πελάτη

Ονοματεπώνυμο: _____

Διεύθυνση χώρου: _____

Τηλέφωνο: _____

Email: _____

Στοιχεία Καταστήματος

Κατάστημα: _____

Ημερομηνία επίσκεψης: ____ / ____ / ____

Αρ. παραστατικού προκαταβολής: _____

Αποδοχή Όρων

Με την υπογραφή μου, δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι τους παραπάνω όρους της υπηρεσίας Interior Design Service της Life Concept AE.

Υπογραφή Πελάτη: _____

Ημερομηνία: ____ / ____ / ____

Εκπρόσωπος Life Concept AE: _____

Υπογραφή: _____