

VRAGENFORMULIER GESCHILLENCOMMISSIE OPTIEK

DOSSIERNUMMER:

(wordt door De Geschillencommissie ingevuld)

Wij verzoeken u dit formulier volledig en duidelijk leesbaar in te vullen.

*Aanvinken wat van toepassing is.

U kunt dit formulier sturen naar:
Postbus 90600
2509 LP Den Haag

1. Consument

mevrouw heer *

voorletters : telefoonnr. overdag :

naam : telefoonnr. 's avonds :

adres : giro- bankrek.nr.*:

postcode : geboortedatum:

woonplaats : polisnr. :
(ziekenfonds/ziektekostenverz.)

2. Ondernemer (optiekbedrijf waartegen uw klacht is gericht)

naam : telefoonnr. :

adres : faxnummer :

postcode :

plaats :

3. Onderwerp van geschil

3.1 Het geschil betreft:

de aankoop van
(indien mogelijk ook merknaam, type etc. vermelden)

werkzaamheden, namelijk.....

Indien een oogmeting is gedaan, door wie en op welke datum?

Oogarts d.d.

Opticien d.d.

Optometrist d.d.

Contactlensspecialist d.d.

Onbekend d.d.

4.7 Wat is uw voorstel ter oplossing van dit geschil?

.....
.....
.....

5. Benodigde stukken

Controleer of u de volgende stukken in uw bezit heeft en stuur deze direct mee met het ingevulde vragenformulier:

- aankoopnota of rekening;
- uw schriftelijke klacht, gezonden aan de wederpartij;
- het antwoord van de wederpartij op uw schriftelijke klacht (indien van toepassing);
- de schriftelijke garantie (indien van toepassing);
- alle overige stukken die u relevant acht voor de beoordeling van uw geschil.

Let op! U dient (een kopie van) de stukken, (enkelzijdig gekopieerd) in A4-formaat, direct bij inlevering van het vragenformulier compleet in te sturen, teneinde vertraging in de behandeling van het geschil te voorkomen.

Ondergetekende, vermeld onder 1, verklaart zich te onderwerpen aan de bepalingen van het reglement van de Geschillencommissie Optiek en de uitspraak van de Geschillencommissie als bindend te aanvaarden.

Plaats :

Datum :

Handtekening :

Onderstaande machtiging moet u alleen invullen (en ondertekenen) als u niet zelf maar een ander namens u de procedure bij de Geschillencommissie zal voeren. In dat geval zullen verdere correspondentie en overige contacten van en naar de Geschillencommissie via deze vertegenwoordiger verlopen.

MACHTIGING

Ondergetekende verklaart dat

Naam : mevrouw heer *

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

in dit geschil als zijn vertegenwoordiger zal optreden.

Handtekening (van degene vermeld onder vraag 1):