

## REGULAMIN PRZEDPŁAT

1. Frankowski Dental Sp. z o.o., z siedzibą przy ul. Subisława 19, 80-354 Gdańsk, NIP 5842802783, KRS 0000890391, REGON 388478838, Księga rejestrowa nr 000000241860, zwany dalej **Kliniką** informuje o konieczności dokonania **przedpłaty** w celu zarezerwowania **konsultacji implanto-protetycznej**.
  2. Przedpłaty, o której mowa w pkt. 1 powyżej Regulaminu dokonuje się w kwocie **100 (sto złotych)** w wybrany sposób:
    - przelewem na rachunek bankowy Frankowski Dental Sp. z o.o.:  
**mBANK 03 1140 2004 0000 3002 8167 6184**  
(w przelewie należy podać imię i nazwisko pacjenta oraz datę planowanej konsultacji)
    - gotówką, kartą lub blikiem w recepcji Frankowski Dental Sp. z o.o., ul. Subisława 19, 80-354 Gdańsk
    - poprzez link do płatności wysłany na podany przez pacjenta/pacjentkę adres mailowy
  3. W przypadku rezerwacji telefonicznej, pacjent/pacjentka zostanie poinformowany/a o konieczności dokonaniu przedpłaty w wiadomości e-mail.
  4. Czas dokonania przedpłaty to min. 24 godziny przed terminem wizyty, w przypadku niedokonania wpłaty przedpłaty w tym terminie termin będzie automatycznie anulowany.
  5. W przypadku opcji **wpłaty na rachunek bankowy**, w ciągu 24h przed terminem rezerwacji wizyty należy wysłać potwierdzenie dokonania przelewu na adres: **implanty@frankowski.pl**
  6. Wpłacona przedpłata jest formą potwierdzenia rezerwacji danego terminu.
  7. Pracownik Kliniki zobowiązany jest wystawić paragon na kwotę wpłaconej przedpłaty.
  8. Kwota wpłacanej przedpłaty odliczana będzie od kwoty ostatecznego rachunku w dniu konsultacji. Pacjent/pacjentka dopłaca różnicę po wykonaniu usługi w formie gotówki/karty płatniczej/blik, wówczas otrzymuje 2 paragony: na kwotę przedpłaty dokonanej w kasie lub bezpośrednio na konto bankowe oraz paragon na kwotę dopłacaną za wizytę.
  9. Przedpłata jest bezzwrotna jeśli pacjent/pacjentka nie poinformował/a pracownika Kliniki o rezygnacji z wizyty (mailowo na adres: [implanty@frankowski.pl](mailto:implanty@frankowski.pl) lub telefonicznie pod nr tel. 50 622 06 26) w ciągu nie później niż 24h przed ustalonym terminem wizyty.
- Zaliczka jest wówczas rekompensatą za zarezerwowany czas, który w przypadku braku wcześniejszego odwołania zostanie niewykorzystany przez żadnego innego pacjenta.