

Čestné prohlášení - zaškolení, kompletace a instalace svépomocí*

DODAVATEL:

Holly Garden s.r.o., Winklerova 1668/2, 10700 Praha 10, Česká republika IČ: 09373331

1) SPECIÁLNÍ ZÁDRŽNÉ SYSTÉMY

JÁ (JMÉNO), ČESTNĚ PROHLAŠUJI, ŽE JSEM BYL(A) SEZNÁMEN(A) S PRODUKTEM, JEHO OVLÁDÁNÍM, PLNĚ ROZUMÍM JEHO FUNKČNOSTI A POUŽITÍ A DOKÁŽU S PRODUKTEM PRACOVAT SVĚPOMOCÍ (NA ZÁKLADĚ PROSTUDOVÁNÍ MANUÁLŮ ČI VIDEO MANUÁLŮ DOSTUPNÝCH NA WEBOVÝCH STRÁNKÁCH WWW.REHABIFLEXX.COM) BEZ ZAŠKOLENÍ ZÁSTUPCEM SPOLEČNOSTI REHABIFLEXX (HOLLY GARDEN S.R.O.).

OBLASTI KTERÝM ROZUMÍM A JSEM V NICH PLNĚ KVALIFIKOVANÝ:

- KOMPLETEOVÁNÍ A ROZLOŽENÍ VŠECH ZDRAVOTNÍCH DOPLŇKŮ SPECIÁLNÍHO ZÁDRŽNÉHO SYSTÉMU A JEJICH FUNKCIONALITA.
- MONTÁŽ A DEMONTÁŽ SPECIÁLNÍHO ZÁDRŽNÉHO SYSTÉMU DO AUTOMOBILU POMOCÍ ISOFIXU (SEATFIXU) ČI UPEVNŮVACÍHO ELEMENTU PRO AUTA BEZ ISOFIXU.
- MONTÁŽ A DEMONTÁŽ ISOFIXU (SEATFIXU) ČI UPEVNŮVACÍHO ELEMENTU PRO AUTA BEZ ISOFIXU OD / K SPECIÁLNÍMU ZÁDRŽNÉMU SYSTÉMU.
- MONTÁŽ A DEMONTÁŽ PODNOŽKY A ABDUKČNÍHO KLÍNU OD / K SPECIÁLNÍMU ZÁDRŽNÉMU SYSTÉMU.
- NASTAVENÍ ÚHLOVÉHO POLOHOVÁNÍ DO POZICE 0 - 10°(20°).
- NASTAVENÍ 5-BODOVÉ ZDRAVOTNÍ FIXACE A 3-BODOVÉHO BEZPEČNOSTNÍHO PÁSU VOZIDLA.
- OSTATNÍ DOPLŇKY A JEJICH FUNKCIONALITA A NASTAVENÍ SPECIÁLNÍHO ZÁDRŽNÉHO SYSTÉMU.

BERU NA VĚDOMÍ, ŽE:

- ISOFIX (SEATFIX) NESLOUŽÍ JAKO PRIMÁRNÍ BEZPEČNOSTNÍ PRVEK U AUTOSEDAČEK PRO DĚTI NAD 18 KG.
- PĚTIBODOVÝ FIXAČNÍ PÁS SLOUŽÍ KE ZDRAVOTNÍ FIXACI A NENÍ TO HLAVNÍ TO BEZPEČNOSTNÍ PRVEK.
- HLAVNÍM BEZPEČNOSTNÍM PRVKEM JE TŘÍBODOVÝ PÁS VOZIDLA.
- A PŘEVÁŽENÁ OSOBA V AUTOSEDAČCE HO MUSÍ MÍT ZA VŠECH OKOLNOSTÍ PŘIPNUTÝ.
- SE DLE DOPORUČENÍ VÝROBCE NEDOPORUČUJE PŘEVÁŽET OSOBU V AUTOSEDAČCE V BUNDĚ ČI KOMBINĚZE.
- JSEM KVALIFIKOVANÝ A ZODPOVĚDNÝ ZA KONTROLU SPECIÁLNÍHO ZÁDRŽNÉHO SYSTÉMU, ZEJMÉNA SPRÁVNÉHO NASTAVENÍ A UPEVNĚNÍ SEATFIXU (ISOFIXU), 3-BODOVÉHO BEZPEČNOSTNÍHO PÁSU VOZIDLA, PODNOŽKY, ÚHLOVÉHO POLOHOVÁNÍ, ABDUKČNÍHO KLÍNU A DÁLE VŠECH ZDRAVOTNÍ I OSTATNÍCH DOPLŇKŮ A NASTAVENÍ PŘED KAŽDOU JEDNOTLIVOU JÍZDOU A USAZENÍM OSOBY DO SPECIÁLNÍHO ZÁDRŽNÉHO SYSTÉMU.
- V PŘÍPADĚ POTŘEBY ČI REKLAMAČNÍHO ŘÍZENÍ JSEM PLNĚ KVALIFIKOVANÝ SPECIÁLNÍ ZÁDRŽNÝ SYSTÉM DEMONTOVAT SVĚPOMOCÍ BEZ PŘÍTOMNOSTI TECHNIKA SPOLEČNOSTI POMOCÍ ISOFIXU (SEATFIXU) ČI UPEVNŮVACÍHO ELEMENTU PRO AUTA BEZ ISOFIXU Z AUTOMOBILU A DÁLE DEMONTOVAT VŠECHNY JEHO DOPLŇKY A DORUČIT NA ADRESU PROVOZOVNY SVĚPOMOCÍ.
- JSEM BYL INFORMOVÁN, ABYCH SI VE VLASTNÍM ZÁJMU PROŠEL VIDEO, UŽIVATELSKÉ MANUÁLY NA WEBOVÝCH STRÁNKÁCH NEŽ ZAČNU PRODUKT POUŽÍVAT.

JMÉNO PRODUKTU:

DATUM:

CELÉ JMÉNO ZÁKAZNÍKA:

PODPIS ZÁKAZNÍKA:

2) ZBOŽÍ VYROBENÉ NA ZAKÁZKU PODLE POŽADAVKŮ SPOTŘEBITELE NEBO UZPŮSOBENÉ JEHO OSOBNÍM POTŘEBÁM (VŠECHNY OSTATNÍ PRODUKTY)

JÁ (JMÉNO), ČESTNĚ PROHLAŠUJI, ŽE JSEM BYL SEZNÁMEN S PRODUKTEM, JEHO OVLÁDÁNÍM, PLNĚ ROZUMÍM JEHO FUNKČNOSTI A POUŽITÍ A DOKÁŽU S PRODUKTEM PRACOVAT SVĚPOMOCÍ (NA ZÁKLADĚ PROSTUDOVÁNÍ MANUÁLŮ ČI VIDEO MANUÁLŮ DOSTUPNÝCH NA WEBOVÝCH STRÁNKÁCH WWW.REHABIFLEXX.COM) BEZ ZAŠKOLENÍ ZÁSTUPCEM SPOLEČNOSTI REHABIFLEXX (HOLLY GARDEN S.R.O.). NYNÍ JSEM PLNĚ KVALIFIKOVÁN PROVÁDĚT ÚDRŽBU A SERVIS SVĚPOMOCÍ.

OBLASTI KTERÝM ROZUMÍM A JSEM V NICH PLNĚ KVALIFIKOVANÝ:

- KOMPLETEOVÁNÍ A ROZLOŽENÍ VŠECH ZDRAVOTNÍCH DOPLŇKŮ A JEJICH FUNKCIONALITA.
- MONTÁŽ A ROZMONTOVÁNÍ SPECIÁLNÍ POMŮCKY A VŠECH JEJICH DOPLŇKŮ.
- DOPLŇKY A JEJICH FUNKCIONALITA.
- V PŘÍPADĚ POTŘEBY ČI REKLAMAČNÍHO ŘÍZENÍ JSEM PLNĚ KVALIFIKOVANÝ SPECIÁLNÍ POMŮCKU A VŠECHNY JEJÍ DOPLŇKY ROZMONTOVAT SVĚPOMOCÍ BEZ PŘÍTOMNOSTI TECHNIKA SPOLEČNOSTI A DORUČIT NA ADRESU PROVOZOVNY.
- JSEM BYL INFORMOVÁN, ABYCH SI VE VLASTNÍM ZÁJMU PROŠEL VIDEO, UŽIVATELSKÉ MANUÁLY NA WEBOVÝCH STRÁNKÁCH NEŽ ZAČNU PRODUKT POUŽÍVAT.

JMÉNO PRODUKTU:

DATUM:

JMÉNO ZÁKAZNÍKA :

PODPIS ZÁKAZNÍKA:

***NEHODÍCÍ BODY PŘEŠKRTNĚTE**

Vyberte možnost dopravy vašeho zboží

1) STANDARDNÍ DORUČENÍ POMOCÍ DOPRAVCE

SOUHLASÍM, ŽE PROVEDU KOMPLETACI A UPEVNĚNÍ SPECIÁLNÍHO ZÁDRŽNÉHO SYSTÉMU DO AUTOMOBILU SVĚPOMOCÍ BEZ PŘÍTOMNOSTI PRODEJCE.

2) OSOBNÍ PŘEDÁNÍ A KOMPLETACE

ZÁKAZNÍK SI PŘEJE, ABY MU BYL PRODUKT DOVEZEN A OSOBNĚ PRODEJCEM A PŘEDÁN ZKOMPLETEOVANÝ V MÍSTĚ JEHO BYDLIŠTĚ.

3) OSOBNÍ PŘEDÁNÍ V PROVOZOVNĚ SPOLEČNOSTI

- A) ZÁKAZNÍK SI PŘEVEZME BALÍK OSOBNĚ NEZKOMPLETEOVANÝ A ZABALENÝ V KRABICI,

- B) ZÁKAZNÍK SI PŘEVEZME PRODUKT ZKOMPLETEOVANÝ V MÍSTĚ PROVOZOVNY PRODEJCE.

JMÉNO PRODUKTU:

DATUM:

PODPIS ZÁKAZNÍKA: