

Bestellformular

Möchten Sie sich unterwegs oder zu Hause mit der diskreten Limmex Notruf-Uhr sicher fühlen? Dann füllen Sie das Bestellformular aus und retournieren es an die Limmex AG.

- Einfachste Bedienung - keine zusätzliche Installation
- Schnellstmögliche Ortung - dank WiFi, GSM und GPS
- Funktioniert in ganz Europa (mit Care Basic Abonnement)
- Wechselbares Armband
- Der Akku der Notrufuhr muss wie ein Mobiltelefon täglich geladen werden

GRATIS!
SIM Karte & Aufschaltgebühr
(Wert CHF 49.-)

Schritt 1 - Wählen Sie Ihre Notruf-Uhr (CHF 399.-)



„Anna“

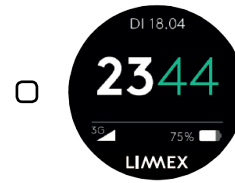


„Heidi“



„Peter“

Wählen Sie Ihr **Zifferblatt**, welches per Knopfdruck aufleuchten soll:



Schritt 2 - Wählen Sie Ihr Abonnement

- Care Basic CHF 29.-/Monat**
1 - 5 Kontaktpersonen speichern.
Im Notfall werden sie nacheinander angerufen.

- Care Plus CHF 39.-/Monat**
3 Kontaktpersonen speichern. Sie werden nacheinander angerufen. Nimmt niemand den Alarm entgegen, werden Sie automatisch mit der Notrufzentrale verbunden.

1 Monat geschenkt

Ich bezahle

alle 3 Monate

Jährlich

Schritt 3 - Aktivierung der Notruf-Uhr

- Ich aktiviere die Notruf-Uhr nach Erhalt der Uhr selbst.
Die Kontaktpersonen können online unter www.portal.limmex.com hinterlegt werden.
- Bitte aktivieren Sie die Notruf-Uhr für mich.
Notieren Sie die Kontaktpersonen bei Ihrem ausgewählten Abonnement. Die Kontaktpersonen werden im Notfall nacheinander angerufen. Falls Sie wünschen, dass eine Ihrer Kontaktpersonen die Daten Ihrer Helfer bearbeiten kann, machen Sie bitte ein Kreuz bei der jeweiligen Person.
Ihre Daten werden vertraulich behandelt.

Care Basic

- | | |
|-------------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Name _____ | Telefonnr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Name _____ | Telefonnr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Name _____ | Telefonnr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Name _____ | Telefonnr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Name _____ | Telefonnr. _____ |

Care Plus

- | | |
|-------------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Name _____ | Telefonnr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Name _____ | Telefonnr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Name _____ | Telefonnr. _____ |

Lieferadresse

Vorname, Name _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefonnr. _____

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Vorname, Name _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefonnr. _____

Adresse des Uhrenträgers

Vorname, Name _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefonnr. _____

Jahrgang des Uhrenträgers _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Abonnements-Vertrag (Stand: Dezember 2018) und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde
