

## BESTELLMFORMULAR

# Limmex Notrufuhr 4G

Ausgefülltes und unterschriebenes Formular bitte einsenden an:

Limmex AG | Eugen-Huber-Strasse 12 | CH-8048 Zürich || oder per E-Mail an [order@limmex.com](mailto:order@limmex.com)

## In der Lieferung enthalten

- + Limmex Notrufuhr 4G
- + Ladegerät
- + Bedienungsanleitung

## Preis

CHF 399.-

Aufschaltgebühr gratis

## Farbe wählen

Schwarz

Weiss



## Zifferblatt wählen

(erscheint per Knopfdruck auf dem Bildschirm)

Analog

Digital



## Armband wählen

Silikon

(Standard/  
Lieferumfang)

Leder

+ CHF 39.-

## Abonnement wählen

CARE BASIC  
CHF 29.-/Mt

Sie können **1-10 Kontaktpersonen** definieren, welche im Notfall nacheinander angerufen werden. Die Person, welche den Notruf entgegennimmt, organisiert Hilfe.

CARE PLUS  
CHF 39.-/Mt

Sie können **3-10 Kontaktpersonen** definieren, welche im Notfall nacheinander angerufen werden. Nimmt keine der Kontaktpersonen den Alarm entgegen, wird der Notruf an die Notrufzentrale weitergeleitet.

CARE PRO  
CHF 49.-/Mt

Der Alarm wird **direkt an die Notrufzentrale weitergeleitet**. Sie können **1-10 Kontaktpersonen** definieren, welche bei Bedarf von der Notrufzentrale kontaktiert werden.

## Zahlung wählen

Jährlich

1 Monat geschenkt!

Alle 3 Monate

# Kundenangaben

Ihre Daten werden vertraulich behandelt.

## Lieferadresse

Vorname, Name	<input type="text"/>
Strasse, Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon Nr.	<input type="text"/>
E-Mail Adresse	<input type="text"/>

## Rechnungsadresse (falls abweichend)

Vorname, Name	<input type="text"/>
Strasse, Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon Nr.	<input type="text"/>
E-Mail Adresse	<input type="text"/>

## Gerätenutzer

Vorname, Name	<input type="text"/>
Strasse, Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon Nr.	<input type="text"/>
E-Mail Adresse	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>

## Administrator (nur eine Option wählen)

- Stimmt mit der Lieferadresse überein
- Stimmt mit der Rechnungsadresse überein
- Stimmt mit dem Gerätenutzer überein
- Limmex AG verwaltet meine Daten
- Neuer Administrator:

Vorname, Name	<input type="text"/>
E-Mail Adresse	<input type="text"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, den Abonnements-Vertrag und die aktuell gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein.

Ort / Datum	<input type="text"/>
-------------	----------------------

Unterschrift Kunde	<input type="text"/>
--------------------	----------------------

## Geräteaktivierung

Ich aktiviere das Gerät nach Erhalt selbst und hinterlege meine Kontaktpersonen online unter **www.limmex.com** → **Login** (nachfolgende Liste muss nicht ausgefüllt werden)

Limmex AG aktiviert das Gerät und hinterlegt folgende Kontaktpersonen für mich:

1. Name	<input type="text"/>	Telefon Nr.	<input type="text"/>
2. Name	<input type="text"/>	Telefon Nr.	<input type="text"/>
3. Name	<input type="text"/>	Telefon Nr.	<input type="text"/>
4. Name	<input type="text"/>	Telefon Nr.	<input type="text"/>
5. Name	<input type="text"/>	Telefon Nr.	<input type="text"/>
6. Name	<input type="text"/>	Telefon Nr.	<input type="text"/>
7. Name	<input type="text"/>	Telefon Nr.	<input type="text"/>
8. Name	<input type="text"/>	Telefon Nr.	<input type="text"/>
9. Name	<input type="text"/>	Telefon Nr.	<input type="text"/>
10. Name	<input type="text"/>	Telefon Nr.	<input type="text"/>