

# LIMMEX

SWISS SMART SECURITY

 Tradition  
horlogère suisse



Contrat d'abonnement

## Montre d'appel d'urgence Limmex 4G

Veuillez envoyer le formulaire rempli et signé à:

Limmex AG | Eugen-Huber-Strasse 12 | CH-8048 Zürich || ou par email à [order@limmex.com](mailto:order@limmex.com)

### Choisir l'abonnement

**CARE BASIC**  
CHF 29.-/mois

Vous pouvez définir de **1 à 10 personnes** de contact qui seront appelées les unes après les autres en cas d'urgence. La personne qui répond à l'appel d'urgence organise l'aide.

**CARE PLUS**  
CHF 39.-/mois

Vous pouvez définir de **3 à 10 personnes** de contact qui seront appelées l'une après l'autre en cas d'urgence. Si aucune des personnes de contact ne répond, l'alerte est transmise à la centrale d'appel d'urgence.

**CARE PRO**  
CHF 49.-/mois

L'alerte **est transmise directement à la centrale d'appel d'urgence**. Vous pouvez définir de **1 à 10 personnes** de contact qui seront contactées par la centrale d'appel d'urgence si nécessaire.

### Choisir le paiement

**Annuellement**  
1 mois gratuit !

**Tous les 3 mois**

### Entrez le numéro IMEI

Veuillez entrer les 6 derniers chiffres du **numéro IMEI** ici (Vous pouvez trouver le numéro IMEI au dos de la boîte de votre produit Limmex 4G).

Continuer au verso

## Coordonnées du client

Vos données seront traitées de manière confidentielle.

### Adresse de livraison

Prénom, Nom

Numéro et rue

Code zip, ville

N° de tél

Adresse e-mail

### Adresse de facturation (si différent)

Prénom, Nom

Numéro et rue

Code zip, ville

N° de tél

Adresse e-mail

### Utilisateur de l'appareil

Prénom, Nom

Numéro et rue

Code zip, ville

N° de tél

Adresse e-mail

Date de naissance

### Administrateur (seulement 1 option)

Correspond à l'adresse de livraison

Correspond à l'adresse de facturation

Correspond à l'utilisateur de l'appareil

Limmex AG gère mes données

Nouvel administrateur:

Prénom, Nom

Adresse e-mail

Par ma signature, je confirme le contrat d'abonnement et les conditions générales en vigueur. J'ai lu et j'accepte les termes et conditions.

Lieu / Date

Signature Client

## Activation du dispositif de téléassistance

J'activerai moi-même le dispositif après sa réception et j'indiquerai les personnes de contact en ligne à l'adresse **www.limmex.com → Connexion** (la liste suivante ne doit pas être remplie)

Limmex AG active le dispositif pour moi et ajoute les contacts suivants:

1. Nom

N° de tél

2. Nom

N° de tél

3. Nom

N° de tél

4. Nom

N° de tél

5. Nom

N° de tél

6. Nom

N° de tél

7. Nom

N° de tél

8. Nom

N° de tél

9. Nom

N° de tél

10. Nom

N° de tél