

MODULO D'ORDINE

Orologio salvavita Limmex 4G

Inviare il modulo compilato e firmato a:

Limmex AG | Eugen-Huber-Strasse 12 | CH-8048 Zürich || o via mail a order@limmex.com

Incluso nella consegna

- + Orologio salvavita Limmex 4G
- + Caricabatterie
- + Istruzioni per l'uso

Scegliere il colore

Nero



Bianco



Scegliere l'abbonamento

CARE BASIC
CHF 29.-/mese

È possibile definire da **1 a 10 persone** di contatto che saranno chiamate una dopo l'altra in caso d'emergenza. La persona che risponde alla chiamata d'emergenza organizza i soccorsi.

CARE PLUS
CHF 39.-/mese

È possibile definire da **3 a 10 persone** di contatto che saranno chiamate una dopo l'altra in caso di emergenza. Se nessuno dei contatti risponde, l'allarme viene trasmesso alla centrale di pronto soccorso.

CARE PRO
CHF 49.-/mese

L'avviso viene **trasmesso direttamente alla centrale di pronto soccorso**. È possibile definire da **1 a 10 persone** di contatto che saranno contattate dalla centrale di pronto soccorso se necessario.

Scegliere il pagamento

Annuale
1 mese in regalo!

Ogni 3 mesi

Continua sul retro

Prezzo

CHF 399.-

Costo di attivazione gratuito

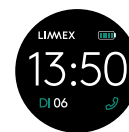
Scegliere il quadrante dell'orologio

(appare sullo schermo premendo un tasto)

Analogico



Digitale



Scegliere il bracciale

Silicone
(standard/
compreso nella
fornitura)

Pelle
+ CHF 39.-

Dati del cliente

I vostri dati saranno trattati in modo confidenziale.

Indirizzo di consegna

Nome, Cognome

Strada, numero

CAP, città

Numero di telefono

Indirizzo e-mail

Indirizzo di fatturazione (se diverso)

Nome, Cognome

Strada, numero

CAP, città

Numero di telefono

Indirizzo e-mail

Utente del dispositivo

Nome, Cognome

Strada, numero

CAP, città

Numero di telefono

Indirizzo e-mail

Data di nascita

Amministratore (scegliere solo 1 opzione)

- Corrisponde all'indirizzo di consegna
- Corrisponde all'indirizzo di fatturazione
- Corrisponde all'utente del dispositivo
- Limmex AG gestisce i miei dati
- Nuovo amministratore:

Nome, Cognome

Indirizzo e-mail

Firmando, confermo di aver letto il contratto di abbonamento e le condizioni generali in vigore, accettandone i termini e le condizioni.

Luogo/Data

Firma cliente

Attivazione del sistema di assistenza

- Attiverò io stesso il dispositivo una volta ricevuto e inserirò le persone di contatto online su **www.limmex.com** → **Login** (non è necessario compilare il seguente elenco)
- Limmex AG attiva il dispositivo per me ed aggiunge i seguenti contatti:

1. Nome

Numero di telefono

2. Nome

Numero di telefono

3. Nome

Numero di telefono

4. Nome

Numero di telefono

5. Nome

Numero di telefono

6. Nome

Numero di telefono

7. Nome

Numero di telefono

8. Nome

Numero di telefono

9. Nome

Numero di telefono

10. Nome

Numero di telefono