

Fiche de garantie

FreedomAlert  DECT

Numéro de série 20 _ _ _ _ _

Date d'achat : _____ Lieu d'achat : _____

Où avez-vous entendu parler de ce produit? _____

Acheté pour un usage personnel : ou pour un parent ou autre : _____

Personne pour qui ce produit a été acheté Âge : <50; 50-65; 65-80; 80+

Sexe : M F

Maison ou appartement La personne vit-elle seule? Oui Non

Motif de l'achat : _____

Recommanderiez-vous ce produit à d'autres personnes? Oui Non

Commentaires additionnels : _____

Votre nom : _____

Adresse : _____

Adresse de courriel : _____