|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informazione del cliente 08/2017-V01 | | | | | |
| testo | | | testo | testo | |
| Cognome/Nome | | testo, testo | | | |
| Indirizzo fattura | | testo | | | |
| N. telefono | | testo | | | |
| Set composto da: | | | | | |
| Taglia coprimaterasso | | Scelga una taglia | | | |
| Taglia copripiumino | | Scelga una taglia | | | |
| Taglia copricuscino | | Scelga una taglia | | | |
| Taglia speciale | | testo, testo, testo | | | |
| Allergia agli acari | | | | | |
| Presunta | | sì  no | | | |
| Confermata dal medico | | sì  no  Commento: testo | | | |
| Confermata dai test allergologici (PRICK/IgE) | | sì  (copia allegata) | | | |
| Sta eseguendo una desensibilizzazione? (anche per altri allergeni) | | | | | sì  no |
| Nome e indirizzo del medico | | testo, testo | | | |
| Motivo della restituzione | | | | | |
| testo | | | | | |
| **Migliorati o rimborsati:**  Se, la vostra allergia agli acari è stata confermata da test allergologici (PRICK/IgE) e, dopo un mese non avete riscontrato alcuna riduzione dei sintomi con l’impiego del set di coperture antiacaro Microair (SET: coprimaterasso, copripiumino e copricuscino, in aggiunta per il letto boxspring anche il copri-topper), riprenderemo il set e l’acquisto vi sarà completamente rimborsato. Ciò ci dovrà essere comunicato entro 40 giorni dall'acquisto e il set ritornato. | | | | | |
| Ulteriori osservazioni | | | | | |
| testo | | | | | |
| Se le condizioni di rimborso sono adempite, il formulario è stato compilato completamente e la copia del test allergologico è allegata, procederemo al rimborso sul conto bancario: | | | | | |
| Coordinate bancarie | | | | | |
| N. IBAN | CH testo | | | | |
| N. Clearing | testo | | | | |
| N. Conto | testo | | | | |
| Nome Banca/Luogo | testo, testo | | | | |
| A favore di | testo, testo | | | | |
| testo, testo | Firma | | | | |