

SAATE KORJAUKSELLE



Pyydämme teitä täyttämään lomakkeeseen tarvittavat tiedot, jotta korjauksenne voidaan käsitellä viivytystä. Mikäli korjaus vaatii uusia mittoja (esim. tuotteen kavennus tai suurentaminen), liitäthän mukaan myös mittalomakkeen (Tilauslomake 1) uusilla mitoilla.

Asiakkaan nimi, jolle tuote on valmistettu:

Ostopaikka/hoitolaitos/lähetävä taho:

Korjauksen palautusosoite:

Korjauksen laskutusosoite:

Puhelinnumero (klo 8-16):

Sähköpostiosoite:

Tuote / tuotekoodi:

Tuotteen valmistuspäivä:

Vapaamuotoinen viestikenttä korjaustarpeista:

Huom! Mahdolliset kuvat tuotteesta tai tuotteen istuvuudesta voi lähettää osoitteeseen info@lymed.fi otsikolla "Korjaus / Asiakkaan nimi ja pvm". Kerrothan viestissä kuvien liittyvän Lymed Oy:lle lähetettyyn tuotekorjaukseen.