

Pyydämme teitä täyttämään tarvittavat tiedot, jotta korjauksenne voidaan käsitellä viivytyksettä.

Mikäli korjaus vaatii uusia mittoja (esim. tuotteen kavennus tai suurentaminen), liitäthän mukaan myös tarvittavan tilauslomakkeen uusilla mitoilla.

Asiakas, jolle tuote valmistettu	Korjattava tuote / tuotekoodi
Maksusitoumuksen nro.	Tuotteen valmistuspäivä
Vakuutusyhtiö ja vahinkonumero	Korjauksen palautusosoite
Ostopaikka/hoitolaitos/lähetävä taho	
Puhelinnumero (klo 8-16)	Korjauksen laskutusosoite
Sähköpostiosoite	

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.

Vapaamuotoinen viestikenttä korjaustarpeista:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---