

Sig. / Sig.ra _____

Dispositivi acustici _____

Matricola DX _____ SX _____

Tipo batteria _____

Contratto assistenza PRIME

- Estensione di garanzia a 4 anni
- Riparazioni incluse (Kasko senza franchigia) 4 anni
- Assistenza tecnica 4 anni
- Sessioni di regolazione da remoto*
- Sedute di consulenza e fitting 4 anni
- Apparecchio acustico sostitutivo in caso di riparazione (oltre 48h) 4 anni
- Sostituzione batteria ricaricabile in caso di guasto 4 anni
- Materiali di consumo (ad esclusione di gusci personalizzati) 4 anni
- Sostituzione modulo processore in caso di guasto 4 anni
- Valore garantito **
- Controlli periodici 4 anni

*Solo su modelli che prevedono le connessioni da remoto

e subordinatamente alla disponibilità di utilizzo di uno smartphone compatibile.

** In caso di permuta con protesi di nuova generazione, il valore garantito sarà conteggiato SUL COSTO DI LISTINO DEL PRODUTTORE del nuovo dispositivo come da tabella seguente.	1° ANNO	2° ANNO	3° ANNO	4° ANNO
	60%	50%	40%	30%

Importo €400,00 (Binaurale) €250,00 (Monoaurale)

Data

Firma Paziente

Otosense S.r.l.

OTOSENSE S.R.L.

Via Piacenza, 12 - 20135-MILANO
P.IVA 11824110966
Tel.02 50302109 - www.otosense.it

Otosense S.r.l.

Via Piacenza 12 - 20135 Milano - Tel. 02.50302109 - www.otosense.it - info@otosense.it
P.Iva 11824110966 - REA MI- 2626545 - Cap. sociale € 12.000,00 - PEC: amministrazione@pec.otosense.it