

Vill du känna dig trygg?

Vi erbjuder en unik möjlighet att försäkra din hörapparat till fullt värde.

Om du anmäler ditt intresse inom 14 dagar så bjuder vi på en månads försäkring. Fyll i svarstalongen nedan eller kontakta oss på telefon eller mail så skickar vi ett försäkringserbjudande för just dig och dina hörapparater.

Personnummer:

Efter / Förnamn:

Gatuadress:

Postnummer:

Telefonnummer:

Uppgifter om din/dina hörapparater:
(Uppgifterna finns på ordinationsblanketten eller ring oss.)

Hörapparat nr 1

Fabrikat 1:

Modell 1:

Serienummer 1:

Utprovningsår 1:

Hörapparat nr 2

Fabrikat 2:

Modell 2:

Serienummer 2:

Utprovningsår 2:

Övrigt:

Tel: 08 – 5510 9000 Mail: allrisk@horsam.se www.horsam.se

Hörsam AB

**Svarspost
20529500
211 05 Malmö**

Frankeras ej.
Mottagaren
betalar portot.

**Jag vill gärna
veta mer!**