

Modulo di sostituzione prodotto

Caro cliente,

le nostre massime priorità sono la sicurezza e il benessere della tua famiglia. La nostra promessa "Sempre con te" è al primo posto in ciò che facciamo e ci auguriamo di cuore che tu e la tua famiglia stiate bene.

Ti chiediamo gentilmente di compilare questo modulo e inviarcelo a hello@swandoo.com, al resto ci pensiamo noi.

INFORMAZIONI SUL SEGGIOLINO AUTO

Modello: _____

Numero di serie:

_____ (Può essere trovato sull'adesivo sotto il seggiolino)

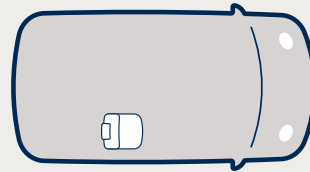
Data di acquisto:

_____ (es. 13/maggio/2019)

Le seguenti informazioni saranno attentamente analizzate dal nostro team di ricerca e sviluppo. Ci impegniamo nella ricerca e nella continua ottimizzazione dei nostri prodotti per proteggere al meglio i nostri bambini. Queste risposte non sono obbligatorie, ma possono aiutare i nostri esperti ad analizzare le prestazioni dei nostri seggiolini e migliorarli per le future generazioni.

Grazie in anticipo per il vostro aiuto!

Posizionamento nel veicolo:



Come era installato il seggiolino auto?

ISOFIX

Cintura del sedile

Non fissato

Direzione del seggiolino auto:



Contro il senso di marcia



In favore del senso di marcia

INFORMAZIONI SUL VEICOLO

Marca (es. Audi, Toyota...): _____

Modello: _____

Anno: _____

Senso di marcia:

Guida a destra

Guida a sinistra (es Inghilterra, Giappone)

INFORMAZIONI SUL BAMBINO



Soprannome: _____

Età: _____

Altezza: _____ cm in

Peso: _____ kg lb

Il bambino ha subito delle ferite?

No, nessuna

Lievi (es. contusioni, tagli,...)

Gravi (es. ustioni, fratture, traumi interni,...)

Ha ricevuto cure mediche?

No

Sì, al Pronto Soccorso

Sì, ricoverato in ospedale per più di 24 ore

INFORMAZIONI SULL'EVENTO

Data e ora: (es. 13/Maggio/2019 - 24:00)

Luogo dell'evento: (es strada, indirizzo)

Tipo di strada:

Numero di persone che viaggiavano nel veicolo:

Il conducente ha riportato delle ferite?

Ha ricevuto cure mediche?

Breve descrizione dell'incidente:

Informazioni aggiuntive:

Velocità: _____

Km/h mph

Strada di città

Autostrada / superstrada a più corsie

Strada di campagna

No, nessuna

Lievi (es. contusioni, tagli,...)

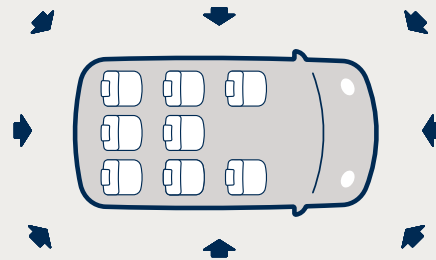
Gravi (es. ustioni, fratture, traumi interni,...)

No

Sì, al Pronto Soccorso

Sì, ricoverato in ospedale per più di 24 ore

Direzione dell'impatto:



Un altro veicolo è stato coinvolto

Il veicolo si è ribaltato

È stata chiamata la polizia

Gli airbag sono esplosi

Prima di inviare il modulo si prega di allegare: un **verbale della polizia** o dell'assicurazione, **la fattura originale** e, se in vostro possesso, le foto del veicolo, di com'era installato il seggiolino e/o la foto del seggiolino auto dopo l'evento.

Il programma di sostituzione del prodotto è volontario e non comporta un rimborso finanziario o qualsiasi altra offerta diversa dalla sostituzione con un seggiolino auto equivalente. Ci riserviamo inoltre il diritto di cambiare, alterare, modificare o annullare qualsiasi termine e condizione in qualsiasi momento senza preavviso o obbligo.

Firmando questo documento accetti che i tuoi dati vengano elaborati e utilizzati per lo scopo indicato da Swandoo GmbH secondo la nostra Informativa sulla privacy swandoo.com/privacy-policy.

Luogo, Data

Nome, Firma