

Till Dig som ska resa utomlands

Det är viktigt för oss att du får en trygg och avkopplande resa och att du, oavsett vad som händer, kan fortsätta med din pumpbehandling. Animasanvändare kan låna en extra Animaspump kostnadsfritt vid kortare utlandsresor (max 2 veckor). För längre resor erbjuder vi en annan lösning och du ombeds kontakta oss.

Observera att det måste finnas giltig garanti på din pump. Är du osäker på det så hjälper vi till med att kontrollera detta. (Garantitiden är 4 år räknat från det datum då pumpen förskrevs.)

Du beställer genom att fylla i de obligatoriska fälten i formuläret, skriva under och sedan skicka in det till oss. Vi måste ha din beställning senast 2 veckor före din avresa. Under högsäsong kan vi inte garantera att vi kan tillgodose alla ansökningar. Inkomna ansökningar behandlas enligt "först till kvarn".

Du skickar formuläret med post, alternativt fax eller mail till oss;

Post: Rubin Medical AB
Lånepump
Box 30044
200 61 LIMHAMN
Fax: 040-15 58 25
Mail: info@rubinmedical.se

Lånepumpen skickas till dig så att du får den före din avresa. Vi uppskattar att du returnerar pumpen så fort som möjligt efter att du återvänt hem eftersom pumpen ska lånas ut till ny användare.

Returkuvertet, som bifogats i försändelsen med din lånepump, är ett förbetalt Varubrev. Försändelsen har ett spårbarhetsnummer och **måste lämnas in på ett postombud. Du MÅSTE begära ett kvitto av postombudet** på att pumpen är inlämnad för retur till oss. **Spara kvittot som ett bevis på att du skickat pumpen i retur.**

Vi på Rubin Medical vill passa på att önska dig en trevlig och säker resa!

Med vänliga hälsningar

Rubin Medical AB
Kundservice

Överenskommelse gällande lånepump

* obligatoriska fält

***Datum:** _____

***Pumpanvändarens namn:** _____

***Postadress:** _____

***Postnummer:** _____ ***Ort:** _____

***Telefon:** _____

E-post: _____

***Nuvarande pump har serienummer:** _____

(se baksidan på din pump S/N)

***Låneperiod utresa-hemresa (ååmmdd-ååmmdd):** _____

Ort och Datum: _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Villkor

*Jag godkänner härmed villkoren och tar med mig en Animaspump på min utlandsvistelse. Under låneperiod ansvarar jag för pumpen tills dess jag returnerat den till Rubin Medical AB i bifogat Returkuvert. Jag är medveten om att jag är ersättningskyldig till pumpens fulla värde (38 156 kr) om den blir stulen eller förkommer. Jag ansvarar för att informera mitt försäkringsbolag om detta. Jag får bara använda lånepumpen om min nuvarande pump inte fungerar. Vid eventuell användning av lånepumpen skall jag vid **hemkomsten** ta kontakt med Rubin Medical direkt.*

Returkuvertet, som bifogats i försändelsen med din lånepump, är ett förbetalt Varubrev. Försändelsen har ett spårbarhetsnummer och måste lämnas in på ett postombud. **Du måste begära ett kvitto av postombudet** på att pumpen är inlämnad för retur till oss. **Spara kvittot som ett bevis** på att du skickat pumpen i retur.

Ifyllt formulär måste alltid vara Rubin Medical tillhanda innan en lånepump kan skickas ut. Skriv under och skicka in till Rubin Medical antingen via post, fax eller mail.

INTERNT Rubin Medical. FYLLS i vid hantering av Semesterpumpar/lånepumpar.

Låneansökan	Lånepump skickas från Rubin Medical
Ankomstdatum:	Lånepumpens S/N:
Pumpens 1:a datum (garantitid 4 år):	Kolli ID på returförsändelsen:
Dok. ankomstbekräftelse till kund (mail):	Dok. bekräftelse till kund lånepump skickas (mail):