



Multi Mic + Care Kit

**ZDARMA**

ke sluchadlům

ReSound Up Smart™

podmínky akce jsou uvedeny na následující straně



## ReSound Multi Mic

ReSound Multi Mic pomůže Vašemu dítěti slyšet více od všeho. Učitelův hlas, hlas spolužáka nebo Vás - ať jste v hlučné místnosti, v autě, nebo několik metrů daleko, uslyší Vás jasně a zřetelně.

Připněte si jej na oblečení a Vaše dítě Vás i v hlučném prostředí uslyší až do vzdálenosti 25 metrů při přímé dohlednosti. Můžete se bavit i pokud zrovna řídíte a dítě sedí na zadní sedačce. Multi Mic funguje také jako stolní mikrofon, propojí se s indukční smyčkou a FM systémy\*, a má mini-jack vstupní konektor, kterým Vaše dítě může streamovat zvuk přímo do svých sluchadel ReSound Up Smart z jakéhokoliv zařízení s audio výstupem.

\* Je vyžadován FM přijímač



## CARE KIT

Pomocí kufříku ReSound Care Kit můžete svým dětem usnadnit péči o jejich sluchadla ReSound Up Smart. Obsahuje zkoušečku baterie, balónek k profouknutí hadičky či odstranění nečistot a prachu, stetoklip k poslechu sluchadla, hadřík, vysušovací nádobu a tablety - to vše sbalené do pevného uzavíratelného kufříku pro snadnou přepravu a skladování.



## Podmínky slevové akce

Ke každému páru sluchadel ReSound UP Smart, vydaných od 1.3.2018 do 31.12.2018, věnujeme zdarma 1ks Resound Multi Mic v hodnotě 4.900,- Kč a 1ks ReSound Care Kit v hodnotě 590,- Kč.

Pro uplatnění nároku je třeba zaslat kompletně vyplněný slevový poukaz s čitelně vyplněnými výrobními čísly sluchadel na adresu GN Hearing Czech Republic spol. s r. o., Prokopových 3, 158 00 Praha 5. Poukaz musí být potvrzen razítkem lékaře, který sluchadla vydal a musí být uvedeno datum výdeje sluchadel. Poukaz je možno uplatnit nejdéle do 6 měsíců od data výdeje sluchadel. Nárok na příslušenství nelze zaměnit za jakoukoliv finanční kompenzaci. Multi Mic a Care Kit budou zaslány poštou na adresu uvedenou ve slevovém poukazu do 15 pracovních dnů od doručení poukazu. Veškeré ceny jsou uvedeny včetně DPH.

## Slevový poukaz

LEVÉ SLUCHADLO - typ:	PRAVÉ SLUCHADLO - typ:
Výrobní číslo:	Výrobní číslo:

Jméno a Příjmení		
Ulice a č.p.		
Obec a PSČ		
E-mail		
Telefonní číslo		
Razítko a podpis vydávajícího lékaře		Datum výdeje sluchadel