

OBJEDNÁVKOVÝ FORMULÁŘ



Zaškrtněte prosím objednávaný produkt spolu se všemi požadovanými variantami. Vyplňte čitelně Vaše jméno a kontaktní údaje. Vyplněný a vytištěný formulář vezměte s sebou k lékaři ke zhotovení otisku.

Spolu s otisky poté formulář zašlete na naši adresu.

Zákazník:

Jméno: _____ Příjmení: _____ Datum nar.: _____

Adresa: _____ Telefon: _____

Objednavatel (lékař):

Hotovou zakázku odeslat:

Objednavateli (s fakturou) ☐

Zákazníkovi (na dobírku) ☐

STANDARDNÍ OCHRANY bez filtrů:

Proti hluku ☐

Proti chrápání ☐

Proti vodě ☐

Custom ☐

barva R: _____ barva L: _____

Závěsná šňůrka: ☐
(pouze proti hluku)

Úchytka: ☐

CERTIFIKOVANÉ OCHRANY:

Střelecké ☐

SkyComfort ☐

pouze modré

Průmysl:

ACS Pro Industry ☐

SounSaver Soft Pro+ ☐

SoundSaver Pro+ ☐

pro hladinu okolního hluku: ☐

90 dB ☐

☐

☐ 110 dB

Závěsná šňůrka: ☐

Úchytka: ☐

Hudebníci:

ACS PRO Music ☐

Filtr s útlumem v dB:

☐ PRO-10

☐ PRO-15

☐ PRO-17

☐ PRO-26

ELACIN ☐

Filtr s útlumem:

☐ 9 dB

☐ 15 dB

☐ 25 dB

barva R: _____ barva L: _____

IN-EAR MONITORING

Evoke ☐

Engage ☐

Evolve ☐

Embrace ☐

Emotion ☐

WIRELESS

Jump 'n' run ☐

Jump 'n' run X ☐

Jump 'n' run PRO ☐

MOTORSPORT

Breeze ☐

konektor: ☐

3,5mm ☐

2,5mm ☐

barva dle vzorníku: _____

☐ rovný

☐ 90°