

Buono sconto

per te, uno o più **Cambi Batteria Gratuiti**,
per le tue Amiche, il **10%** se acquistano entro il 31.12.2016

Sei soddisfatta di PEARLY? Approfitta subito con le tue Amiche di questo Duplice Vantaggio

Cara Cliente,

usando **PEARLY** hai iniziato a far parte di quel gruppo di donne che, come noi, hanno preso coscienza dell'importanza del contatto con la propria femminilità e nel contempo, vivono con maggior consapevolezza, tranquillità e sicurezza la loro vita intima di coppia.

A questo punto, ti chiediamo: "perché non consigliare alle tue amiche di fare altrettanto?" Aiutale a capire che il ciclo mestruale è parte integrante di noi, che non è una malattia o qualcosa di fastidioso da reprimere con dei farmaci con effetti collaterali e creano un distacco con la nostra femminilità. Spiega loro che, grazie all'aiuto di un apparecchio ad alta tecnologia, come **Pearly o Lady-Comp**, la pianificazione familiare naturale sicura è possibile.

Per ringraziarti di questo tuo impegno, anche se per te è normale e spontaneo trasmettere una tua esperienza positiva a chi vuoi bene, abbiamo pensato di darti un importante riconoscimento.

Per ogni tua amica che acquisterà **Pearly** o uno dei modelli **Lady-Comp**, a partire da adesso fino al **31.12.2016**:

- tu riceverai un BUONO* per il cambio della batteria di **Pearly**, che comprende anche il controllo del Hardware, la compattazione dei dati, un eventuale update del software e la stampa dati degli ultimi 20 cicli.
- la tua Amica, sull'acquisto dell'apparecchio, avrà un „Buono sconto“ personalizzato del 10% che le verrà fornito quando comunicherà via email ad assistenza@babycomp.it (o telefonicamente allo 0472831010 - orari d'ufficio) i tuoi dati (cognome e nome) e il numero del tuo apparecchio che c'è sul tuo certificato di Garanzia.

Per rendere attivo il tuo Buono per l'Assistenza Gratuita, compila e conserva questo modulo, da inviare all'occorrenza con il tuo apparecchio.

*Questo Buono è valido solo per Clienti che hanno acquistato in Italia:

I tuoi dati:

Nome Cognome _____
Indirizzo _____
CAP Luogo _____
apparecchio tipo _____
No Garanzia _____

1° Nuovo Cliente:

Nome Cognome* _____
CAP Luogo _____
apparecchio tipo _____
Acquistato il* _____
No Garanzia* _____

2° Nuovo Cliente:

Nome Cognome* _____
CAP Luogo _____
apparecchio tipo _____
Acquistato il* _____
No Garanzia* _____

3° Nuovo Cliente:

Nome Cognome* _____
CAP Luogo _____
apparecchio tipo _____
Acquistato il* _____
No Garanzia* _____

* Dati Obbligatoria