

MODULO DI NOLEGGIO AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE

REGOLAMENTO

- 1. Per assicurare la disponibilità dell'ausilio è sempre consigliabile prenotare il noleggio con almeno cinque giorni di anticipo.**
- 2. In caso di noleggio dell'aerosol, se l'utilizzatore necessita delle mascherine dovrà necessariamente acquistarle.**
- 3. Inizio noleggio: se l'ausilio viene ritirato dopo le ore 18 il pagamento del noleggio verrà conteggiato dal giorno successivo.**
- 4. Fine noleggio: se l'ausilio viene riconsegnato prima delle ore 9, non verrà conteggiato il pagamento del giorno stesso.**
- 5. L'utilizzatore che desidera la fattura deve comunicarlo ad inizio noleggio.**
- 6. Responsabilità:**
 - Durante l'uso dell'ausilio l'utilizzatore non gode di nessuna forma assicurativa, ne l'ausilio è coperto da assicurazione.**
 - L'utilizzatore è responsabile dei danni causati a se stesso, all'ausilio, a terzi e a proprietà durante l'uso dell'ausilio.**
 - Alla Sanitaria Valentina non potrà essere richiesta nessuna forma di indennizzo.**
 - Sanitaria Valentina declina ogni responsabilità in caso di utilizzo improprio dell'ausilio.**
- 7. Danni/Rotture: l'ausilio deve essere riconsegnato nelle stesse condizioni in cui è stato prelevato; in caso di danni e/o rotture causati e subiti dall'ausilio sarà richiesto l'indennizzo. In caso di danni irreparabili sarà richiesta una somma per il congruo indennizzo.**
- 8. Furto/Smarrimento: in caso di furto o smarrimento dell'ausilio, l'utilizzatore dovrà esibire copia della denuncia di furto presentata alle autorità competenti e versare a titolo cauzionale la somma di 150 euro che sarà restituita nel caso di recupero/ritrovamento dell'ausilio.**
- 9. Condizioni: il noleggio dell'ausilio presuppone la conoscenza e l'accettazione incondizionata del presente regolamento, sollevando Sanitaria Valentina da qualsiasi responsabilità.**
- 10. Obblighi: l'utilizzatore si impegna a:**
 - custodire l'ausilio noleggiato**
 - segnalare ogni danno arrecato o subito dall'ausilio**

DATI CLIENTE

Nome..... Cognome.....

Comune di nascita..... Prov.....Data.....

N° DOCUMENTO DI IDENTITA'

RESIDENZA

Via e n.civico.....

Cap.....Comune.....Prov.....

LUOGO DI VILLEGGIATURA (solo per turisti)

.....

RECAPITI

Tel. Personale.....Email.....

TIPOLOGIA AUSILIO NOLEGGIATO.....

Il/La sottoscritto/a, dopo aver letto il regolamento, chiede di noleggiare il suddetto ausilio e si impegna a corrispondere, prima del ritiro dello stesso, la quota di caparra di euro, che verrà restituita dopo la riconsegna dell'ausilio e l'accertamento delle sue condizioni.

Data inizio noleggio..... Data fine noleggio.....

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 30 Giugno 2003 n.196

Data

Firma

.....

.....