



ISIKUANDMED

Eesnimi: _____

Lisanimi: _____

Perekonnanimi: _____

Sünnikuupäev: _____

Sugu: _____

Kodune aadress (sealhulgas sihtnumber): _____

E-posti aadress: _____

Kodune telefoninumber: _____

Mobiiltelefoninumber: _____

Pangakonto andme – koos IBAN- ja BIC-koodidega: _____

DOKUMENDID TOOTE EQ PURE ARCTIC OIL KASUTAMISEKS

EQ kliendinumber: _____

Tellimise ajalugu: _____

Testitulemused (oomega-6/oomega-3 suhe) erinevatel kuupäevadel – koos lisatud testiaruannete koopiatega.

DOKUMENDID HAIGLALT/ARSTILT

- Tegelik haiguse kirjeldus.
- Eelnev haiguste ajalugu – sealhulgas teatised selle kohta, et isik ei ole eelnevalt põdenud meie poliisidokumendis loetletud kardiovaskulaarseid haigusi ning et tal ei ole hüpertooniat, melliitdiabeeti, ajuhalvatust, südamepuudulikkust ega tromboosi.
- Teatis selle kohta, et isik ei tarvita südameravimit ega antikoagulante.

Palun saatke see nõue aadressil **support@eqology.com**, lisades pealkirjana "KINDLUSTUS".



It's in our nature