

Thank you!

1
DO NOT
USE AS A
WHEELCHAIR

You have just purchased a product that will give you many years of independence. We are sure you will enjoy your walker.

2
Regular
maintenance
is important!

If you have any questions or suggestions, please call us.

Merci!

1
NE PAS UTILISER
COMME UN
FAUTEUIL
ROULANT

Vous venez d'acheter un produit qui vous offrira de nombreuses années d'indépendance. Nous sommes convaincus que vous aimerez votre ambulateur.

2
Un entretien
régulier est
important!

Si vous avez des questions ou des suggestions, appelez-nous.



Evolution
WALKER®

Evolution Technologies Inc.
2530 Davies Avenue
Port Coquitlam, BC V3C2J9
Canada

Toll Free/Sans Frais: 1-800-556-2558
Phone/Téléphone: 604-472-0200
Fax/Télécopie: 604-472-0251
Email: info@evolution.ca
Web: www.evolution.ca

Cut along this line / Découpez le long de cette ligne

Cut along this line / Découpez le long de cette ligne

- Please mail this registration with a copy of your sales receipt (if available) to:
- Veuillez envoyer cet enregistrement par la poste avec une copie de votre facture d'achat (si disponible) à:



Evolution
WALKER®

Evolution Technologies Inc.
2530 Davies Avenue
Port Coquitlam, BC V3C2J9
Canada

PLACE
POSTAGE
HERE

EVOLUTION LIMITED WARRANTY

Your Evolution wheeled walker is warranted to the original retail purchaser to be free from defects in material and workmanship, under normal use and service provided that you complete and return the attached Warranty Card with a copy of your invoice to us within 14 days after your purchase. **Xpresso walkers have a lifetime warranty on the frames and metal components, five years warranty on the braking system excluding normal wear and tear, five years warranty on PU seat, and one year on the rest of the components.** This warranty excludes failure or damage resulting from negligent use, unauthorized modification and normal wear and tear (e.g. brakes and tires).

If your walker fails due to defects in materials or workmanship within the warranty period, we will repair, or replace at our option. Be sure to call our office and explain the problem before sending the walker to us.

Our liability under the Warranty is limited to repair and replacement only. Evolution Technologies Inc. accepts no liability for any loss or damage resulting from the use or misuse of your walker whether the damages are direct, indirect or consequential.

THERE IS NO OTHER WARRANTY OF ANY KIND, EXPRESS OR IMPLIED; AND ALL WARRANTIES OR CONDITIONS OR MERCHANTABILITY OR FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE ARE HEREBY EXPRESSLY DISCLAIMED BY US AND EXCLUDED FROM THE TERMS OF THE SALE.

The purchasers' sole and exclusive remedy, whether based on contract, warranty or tort, including negligence, will be to proceed under this warranty.

FREE INSURANCE POLICY:

Complete and mail the card below with a copy of your invoice and you will have Free insurance coverage on your Evolution walker. During the warranty period, your walker is insured (less \$50 deductible) against vandalism or theft. With proof of damage or theft, we will repair or replace at our option.

Cut along this line / Découpez le long de cette ligne

Warranty Registration:

Warning: Warranty void if walker is used to push-open doors, hit against curbs or used as a wheelchair.

Enregistrement de la garantie:

Avertissement : la garantie sera annulée si l'ambulateur est utilisé pour ouvrir des portes en les poussant, pour heurter des bordures de trottoir ou comme un fauteuil roulant.

Serial Number:

Numéro de série:

Barcode

GARANTIE LIMITÉE EVOLUTION

Votre déambulateur à roulettes Evolution est garanti auprès de l'acquéreur initial comme étant exempt de vice matériel ou de fabrication dans des conditions d'utilisation et d'entretien normales pour autant que vous remplissiez et nous renvoyiez la carte de garantie ci-jointe avec un exemplaire de votre facture dans un délai de 14 jours après votre achat. **Les ambulateurs Xpresso ont une garantie à vie sur les cadres et les éléments métalliques, cinq ans de garantie sur le système de freinage à l'exception de l'usure naturelle, cinq ans de garantie sur le siège PU et un an de garantie sur le reste des éléments.** Cette garantie exclut l'usure naturelle (ex., pneus et freins), les défaillances ou dommages résultant d'une utilisation négligente et de modifications non autorisées.

Si votre ambulateur ne fonctionne pas en raison de vices matériels ou de fabrication pendant la période de garantie, nous assurerons sa réparation ou son remplacement à notre discrétion. Assurez-vous d'appeler notre bureau et d'expliquer le problème avant de nous envoyer l'ambulateur.

Notre responsabilité dans le cadre de cette garantie se limite à la réparation et au remplacement uniquement. Evolution Technologies Inc. décline toute responsabilité quant à la perte ou aux dommages résultant de l'usage ou de la mauvaise utilisation de votre ambulateur, que ces dommages soient directs, indirects ou de nature secondaire.

IL N'Y A AUCUNE AUTRE GARANTIE D'AUCUNE SORTE, IMPLICITE OU EXPLICITE; ET NOUS DÉCLINONS EXPRESSÉMENT ET EXCLUONS DES MODALITÉS DE LA VENTE TOUTES LES GARANTIES, LES CONDITIONS, LA QUALITÉ MARCHANDE OU LE CARACTÈRE ADÉQUAT POUR UN USAGE PARTICULIER.

Le seul et unique recours des acheteurs, qu'il soit basé sur un contrat, une garantie ou une faute, y compris la négligence, sera soumis aux conditions de la présente garantie.

POLICE D'ASSURANCE GRATUITE:

Remplissez et envoyez par la poste la carte ci-dessous avec un exemplaire de votre facture et vous obtiendrez une assurance gratuite qui couvrira votre ambulateur Evolution. Durant la période de garantie, votre ambulateur est assuré (déduction faite de la franchise de 50 \$) contre le vandalisme ou le vol. Avec la preuve du dommage ou du vol, nous assurerons la réparation ou le remplacement à notre discrétion.

Cut along this line / Découpez le long de cette ligne

Name *Nom*: _____

Age *Âge*: _____ Male *Homme*: Female *Femme*:

Address *Adresse*: _____

City *Ville*: _____

State/Province *État/Province*: _____

Zip/Postal *Zip/Codepostal*: _____ Country *Pays*: _____

Phone *Téléphone*: (____) _____

Date Purchased *Date d'achat*: _____

How did you learn about Evolution? *Comment avez-vous connu Evolution?*

Newspaper Dealer Therapist Other
Journal Concessionnaire Thérapeute Autre