



Web site: www.inflotrolix.com • Service: info@inflotrolix.com

Thank you for purchasing the Nowa[®] water leak interruption and detection system

By completing this certificate of installation, you are confirming your decision to protect your property and items of sentimental value and preserve your quality of life in the case of water damage.

Please send this certificate to your insurer, informing him of your recent acquisition of the Nowa[®] system, the most advanced water leak interruption and detection system on the market.

By submitting this certificate to your insurer, you are authorizing him to use the information it contains to offer you products even better suited to your needs.

Thank you for trusting Nowa[®]

Certificate of Installation of the NOWA[®]System

Nowa System: Nowa Classic Nowa 360

Home address

Number and street

City

Province

Postal code

Country

Installer

Surname, name

Company

Home owner

Surname, name

Phone

Cell

Email

Insurer

Company

Policy number

I hereby certify that this NOWA[®] system was installed following the manufacturer's instructions.

Installer's signature

Date



Site Web : www.inflotrolix.com • Service : info@inflotrolix.com

Merci d'avoir fait l'acquisition du système de détection et d'interruption de fuites d'eau Nowa®

En remplissant l'attestation de conformité d'installation, vous confirmez votre décision de vouloir protéger vos biens matériels et à valeur sentimentale et de préserver votre qualité de vie en cas de dégâts d'eau.

Veuillez envoyer l'attestation de conformité d'installation à votre assureur, vous l'informerez ainsi de votre initiative d'avoir nouvellement fait l'acquisition du système Nowa®, le système de détection et d'interruption de fuites d'eau le plus avancé sur le marché.

En transmettant cette attestation à votre assureur, vous l'autorisez à utiliser les renseignements qu'elle contient en vue de vous offrir des produits encore mieux adaptés à vos besoins.

Nous vous remercions de faire confiance au système Nowa®

Attestation de conformité de l'installation du système Nowa®

Système Nowa Installé: Nowa Classique Nowa 360

Résidence

Numéro et rue

Ville

Province

Code postal

Pays

Personne ayant procédé à l'installation

Prénom et nom

Compagnie

Propriétaire de la résidence

Prénom et nom

Téléphone

Cellulaire

Courriel

Assureur

Compagnie

Numéro de police

J'atteste par la présente que le système Nowa® a été installé conformément aux directives du fabricant.

Signature de l'installateur

Date