



HEALING VAPOR IRON LIMITED 1 YEAR WARRANTY

(United States Only.
Outside of United States contact local distributor.)

Our limited warranty covers the appliance against defects in material or workmanship for 1 year from date of purchase.

THIS LIMITED WARRANTY DOES NOT COVER:

- Normal wear and tear.
 - Shorts in the power supply cord or plug.
 - Damage due to misuse and abuse such as:
 - Dropping
 - Wrong voltage supply
 - Neglect in safety precautions
 - Tampering such as repair or attempted repair by unauthorized party.
 - Neglect or lack of proper maintenance.
 - Damage to cord.
- Damage due to filling the cartridge with any liquid other than Agave Vapor Infusion.
 - Damage caused by removing the cartridge while the iron is hot or plugged in to the power supply.
 - Damage caused by leaving the cartridge in the iron while not in use for over a week.

1. WITH PROOF OF PURCHASE AND WITHIN 1 YEAR

Exchange of defective appliance is at Bio Ionic's discretion. Send the appliance postage paid along with **proof of purchase**, completed Warranty Exchange Request Form (see other side), and check, money order or credit card information for \$19.95 payable to BIO IONIC, INC., to cover shipping, handling and insurance to the BIO IONIC SERVICE CENTER. If shipping to Puerto Rico, Hawaii or Canada include \$34.95.

2. WITHOUT PROOF OF PURCHASE OR AFTER 1 YEAR

Send the appliance postage paid along with the completed Warranty Exchange Request Form (see other side) and check, money order or credit card information in the amount of \$35.00 payable to BIO IONIC, INC. to cover shipping, handling and insurance costs to BIO IONIC SERVICE CENTER.

BIO IONIC SERVICE CENTER 357 MILL ROAD STATEN ISLAND, NY 10306	800-782-0894 Access code 88 SERVICE@BIOTHUNDER.COM
--	--

ANY IMPLIED WARRANTIES, OBLIGATIONS, OR LIABILITIES, INCLUDING BUT NOT LIMITED TO THE IMPLIED WARRANTY OF MERCHANTABILITY AND FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE, SHALL BE LIMITED IN DURATION TO THE ONE YEAR DURATION OF THIS WRITTEN LIMITED WARRANTY.

IN NO EVENT SHALL BIO IONIC BE LIABLE FOR ANY SPECIAL, INCIDENTAL, OR CONSEQUENTIAL DAMAGES FOR BREACH OF THIS OR ANY OTHER WARRANTY, EXPRESS OR IMPLIED, WHATSOEVER.

This limited warranty gives you specific legal rights, and you may also have other rights, which may vary from state to state in USA and Canada.

SEE OTHER SIDE OF FORM
©2013 Bio Ionic Inc, Los Angeles CA 90048

*Warranty exchanges will not be accepted without proof of purchase.



HEALING VAPOR IRON GARANTÍA LIMITADA POR 1 AÑO

(Solo Para Estados Unidos de Norteamérica. Para reclamos fuera de EEUU favor de contactar a su distribuidor local.)

Nuestra garantía protege el aparato, defectos, materiales o mano de obra, por 1 año a partir de la fecha de compra.

ESTA GARANTÍA LIMITADA NO CUBRE:

- Deterioro por uso normal, tales como cortes en el cable eléctrico o en el enchufe.
 - Daño por uso indebido o abuso como:
 - Caídas
 - Uso de voltaje inadecuado
 - Negligencia a seguir las recomendaciones de seguridad
 - Intento de reparación o reparación por personas no autorizadas por Bio Ionic.
 - Negligencia o carencia de mantenimiento.
 - Daño al cable.
- Los daños causados por llenar el cartucho con cualquier líquido que no sea Agave Vapor Infusion.
 - Los daños causados por retirar el cartucho mientras la plancha está caliente o enchufada al tomacorrientes.
 - Daño causado por dejar el cartucho en la plancha cuando no se usa por más de una semana.

1. CON EL COMPROBANTE DE COMPRA Y DENTRO DEL PLAZO DE 1 AÑO

El intercambio del aparato defectuoso se hace a discreción de Bio Ionic. Envíe el aparato con los gastos de envío pre-pagados adjuntando el comprobante de compra y la forma de petición de reemplazo por Garantía (ver el reverso), debidamente terminada. Asimismo deberá enviar un cheque o giro postal por la suma de \$19.95 a nombre de BIO IONIC, INC. o bien información de una tarjeta de crédito para cubrir los gastos de envío y seguro. Para envíos a Puerto Rico, Hawaii o Canadá el monto a enviar es de \$34.95.

2. SIN COMPROBANTE DE COMPRA O DESPUES DE 1 AÑO DE LA FECHA DE COMPRA

Envíe el aparato con los gastos de envío pre-pagados adjuntando la forma de petición de reemplazo por Garantía (ver el reverso), debidamente terminada y un cheque o giro postal por la cantidad de \$35.00 (TREINTA Y CINCO DOLARES) a nombre de BIO IONIC, INC., mismos que cubrirán gastos de manejo y envío y seguro, a BIO IONIC SERVICE CENTER.

BIO IONIC SERVICE CENTER 357 MILL ROAD STATEN ISLAND, NY 10306	800-782-0894 Access code 88 SERVICE@BIOTHUNDER.COM
--	--

CUALQUIER GARANTÍA, OBLIGACIÓN O COMPROMISO IMPLÍCITO, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A LA GARANTÍA DENOTADA DE COMERCIALIZACIÓN Y HABILIDAD PARA UN PROPÓSITO PARTICULAR, CADUCARÁ A UN AÑO DE HABERSE ESCRITO ESTA GARANTÍA LIMITADA.

BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA BIO IONIC SE HARÁ RESPONSABLE POR DAÑO ALGUNO, ESPECIAL, INCIDENTAL O DAÑOS CONSIGUIENTES POR ABUSO DE ESTA O DE CUALQUIER OTRA GARANTÍA, EXPRESADA O IMPLÍCITA EN ABSOLUTO.

Esta garantía limitada le da derechos legales específicos, y además otros derechos que pueden variar de un estado a otro en Estados Unidos de Norteamérica y Canadá.

VEA EL REVERSO DE LA FORMA
©2013 Bio Ionic Inc, Los Angeles CA 90048

*La garantía no se hará válida sin el comprobante de compra.



HEALING VAPOR IRON GARANTIE LIMITÉE DE 1 ANNÉE

(Amérique du Nord Seulement. En dehors de l'Amérique du Nord, contacter votre distributeur local.)

Notre garantie limitée couvre l'appareil contre tout défaut de matériel ou de fabrication pendant 1 an à compter de la date d'achat.

CETTE GARANTIE LIMITÉE NE COUVRE PAS:

- L'usure normale telle que les courts-circuits du cordon ou de la prise d'alimentation.
 - Les dommages dus à la mauvaise utilisation ou à l'utilisation abusive, comme:
 - Chute de l'appareil
 - Mauvaise alimentation de voltage
 - Négligence de précautions de sécurité
 - Altérations telles que les réparations ou tentatives de réparation par une personne non autorisée.
 - Négligence ou manque d'entretien approprié.
 - Les dommages au cordon.
- Les dommages causés par la recharge de la cartouche avec un liquide autre qu'Agave Healing Infusion.
 - Les dommages causés à l'extraction de la cartouche pendant que le fer est chaud ou connecté à la prise de courant.
 - Les dommages causés en laissant la cartouche dans le fer lorsqu'il n'est pas utilisé pendant plus d'une semaine.

1. AVEC PREUVE D'ACHAT ET DANS 1 ANNÉE

L'échange de l'appareil défectueux est à la discrétion de Bio Ionic. Envoyez l'appareil tous frais de port payés accompagné de la **preuve d'achat** ainsi que la demande de garantie de remplacement, et chèque, mandat d'un montant ou information de carte de crédit pour une somme de \$19,95, à l'ordre de BIO IONIC, INC., pour frais d'expédition, de manutention et l'assurance à BIO IONIC SERVICE CENTER. Pour les destinations Puerto Rico, Hawaii et Canada, envoyez \$34,95.

2. SANS PREUVE D'ACHAT OU APRÈS 1 ANNÉE

Envoyez l'appareil tous frais de port payés, ainsi que la demande de garantie de remplacement, et un chèque ou mandat d'un montant de \$35,00 US (TRENTA CINQUE DOLLARS) à l'ordre de BIO IONIC, INC. pour couvrir le port, la manutention et l'assurance à BIO IONIC SERVICE CENTER.

BIO IONIC SERVICE CENTER 357 MILL ROAD STATEN ISLAND, NY 10306	800-782-0894 Access code 88 SERVICE@BIOTHUNDER.COM
--	--

GARANTIES IMPLICITES, ENGAGEMENTS, OU RESPONSABILITÉS, INCLUANT MAIS NON LIMITÉES À LA GARANTIE IMPLICITE DE LA VALEUR MARCHANDE ET DE LA FORME PHYSIQUE POUR UN BUT PARTICULIER, SERONT LIMITÉES DANS LA DURÉE DE UNE ANNÉE DE CETTE GARANTIE LIMITÉE ÉCRITE.

DANS AUCUN CAS BIO IONIC SERA RESPONSABLE DE TOUS LES DOMMAGES SPÉCIAUX, FORTUITS, OU CONSÉCUTIFS POUR L'INFRACTION DE CECI OU DE N'IMPORTE QUELLE AUTRE GARANTIE LIMITÉE, QUELQUE SOIT EXPRÈS OU IMPLICITE.

Cette garantie limitée vous donne des droits juridiques précis. Vous pouvez avoir d'autres droits selon votre province aux États-Unis et au Canada.

VOIR L'AUTRE CÔTÉ DE LA FORME
©2013 Bio Ionic Inc, Los Angeles CA 90048

*Les échanges aux termes de la garantie ne seront pas acceptés sans preuve d'achat.



HEALING VAPOR IRON WARRANTY EXCHANGE REQUEST FORM

(United States Only.
Outside of United States contact local distributor.)

We are sorry that you are experiencing a problem with your Agave Iron. In order to process your request for warranty exchange as quickly as possible, please fill out the following information and mail with your appliance to the BIO IONIC SERVICE CENTER, along with proof of purchase, and check, money order or completed credit card payment information below.

**PLEASE READ DIRECTIONS ON OTHER SIDE BEFORE
SENDING APPLIANCE**

SHIP TO ADDRESS:

NAME: _____

BUSINESS NAME: _____

ADDRESS: _____

CITY: _____ STATE: _____ ZIP: _____

DAYTIME PHONE: _____

EVENING PHONE: _____

E-MAIL: _____

WHERE WAS IT PURCHASED: _____

Please describe the problem: _____

Payment Enclosed: Proof of Purchase Enclosed:

yes ☐ no ☐ yes ☐ no ☐

☐ **CHECK** Write Driver's License Number & Daytime Phone Number on your check.

☐ **CHARGE** my order plus Shipping & Handling to my credit card:
(check one) ☐ MasterCard ☐ Visa ☐ AMEX ☐ Discover

Card Number _____ Expiration Date ____ / ____
(Month / Year)

Card Holder Name _____

Card Holder Signature _____ Card Holder ZIP CODE _____

☐ **MY MONEY ORDER IS ENCLOSED.**

ORDERS WILL NOT BE PROCESSED WITHOUT PAYMENT

PL-425-1



HEALING VAPOR IRON

GARANTÍA FORMA DE PETICIÓN PARA INTERCAMBIO

(Solo Para Estados Unidos de Norteamérica. Para reclamos fuera de EEUU favor de contactar a su distribuidor local.)

Sentimos mucho que esté teniendo problemas con su plancha Agave. Con el fin de procesar a la mayor brevedad posible su petición de cambio de su plancha por garantía, favor de facilitar la siguiente información y envíenla por correo junto con la plancha a BIO IONIC SERVICE CENTER, adjuntando su comprobante de compra, cheque, orden de pago, o la información de su tarjeta de crédito.

**FAVOR DE LEER CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES AL
REVERSO, ANTES DE ENVIAR EL APARATO**

DIRECCIÓN PARA EL ENVÍO:

NOMBRE: _____

NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO DIURNO: _____

TELÉFONO NOCTURNO: _____

E-MAIL: _____

¿DONDE FUE COMPRADA? _____

Favor de describir brevemente el problema: _____

Pago Incluido Prueba de compra Incluida

si ☐ no ☐ si ☐ no ☐

☐ **CHEQUE** Indique en el cheque el número de licencia de conducir y teléfono donde se le pueda ubicar durante el día.

☐ **CARGAR** mi orden, incluyendo cargos de manejo y envío a mi tarjeta de crédito:
(marcar uno) ☐ MasterCard ☐ Visa ☐ AMEX ☐ Discover

Numero de Tarjeta de crédito _____ Fecha de Expiración ____ / ____
(Mes / Año)

Nombre del Dueño de la Tarjeta _____

Firma del Dueño de la Tarjeta de crédito _____ CÓDIGO POSTAL del dueño de la Tarjeta _____

☐ **ORDEN DE PAGO INCLUIDO.**

NINGUNA ORDEN SE PROCESARA SIN PAGO PREVIO



HEALING VAPOR IRON

DEMANDE DE GARANTIE DE REMPLACEMENT

(Amérique du Nord Seulement. En dehors de l'Amérique du Nord, contacter votre distributeur local.)

Nous regrettons que vous avez un problème avec votre appareil Bio Ionic. Pour nous permettre de traiter le plus rapidement possible votre demande d'échange aux termes de la garantie, nous vous demandons de remplir ce formulaire et de l'envoyer par la poste avec votre appareil au POINT DE SERVICE BIO IONIC, avec la preuve d'achat, et un chèque ou mandat d'un montant ou information de carte de crédit en remplissant complètement le formulaire.

**MERCI DE LIRE LES DIRECTIVES AU VERSO AVANT
D'ENVOYER L'APPAREIL**

L'ADRESSE POUR L'EXPEDITION:

NOM: _____

NOM DE L'ENTREPRISE: _____

ADRESSE: _____

VILLE: _____ PROVINCE: _____

CODE POSTAL: _____

TÉLÉPHONE JOURNÉE: _____

TÉLÉPHONE SOIRÉE: _____

COURRIER ELETRONIQUE: _____

OÙ A-T-IL ÉTÉ ACHETÉ _____

Veuillez expliquer le problème: _____

Paiement Joint: Preuve D'achat Jointe

oui ☐ non ☐ oui ☐ non ☐

☐ **CHÈQUE** Inscrivez le numéro de permis de conduire et numéro de téléphone de jour sur votre chèque.

☐ **PORTEZ** ma commande et les frais d'expédition et de manutention à ma carte de crédit:
(cocher une) ☐ MasterCard ☐ Visa ☐ AMEX ☐ Discover

Numéro de Carte _____ Date D'échéance ____ / ____
(Mois / Année)

Nom de Détenteur _____

Signature du Détenteur _____ CODE POSTAL du Détenteur _____

☐ **MON MANDATE POSTE EST INCLU.**

AUCUNE COMMANDE NE SERA TRAITÉE SI ELLE
N'EST PAS ACCOMPAGNÉE DU PAIEMENT