

# OBUSFORME®

## THE AIRFLOW CUSHION



English, Français

### CONGRATULATIONS

on your purchase of the ObusForme® Airflow Cushion. The ObusForme® Airflow Cushion combines the luxurious comfort of gel with contoured support for comfort in any seat, anywhere you go.

#### About your ObusForme® Airflow Cushion



The ergonomically contoured pommel shape of the ObusForme® Airflow Cushion helps to support you in proper, upright posture. A gel insert is set into a molded foam base so that the ObusForme® Airflow Cushion conforms to your body for a personalized fit, and helps to reduce pressure on sitting bones. Its base is composed of polyurethane foam that is molded into a contoured shape to provide you with additional comfort.



The gel grid is designed to provide different zones of comfort and support for a luxurious sitting experience:  
Zone 1: Dense gel provides firm support at the front and back of your seat to help you sit upright.  
Zone 2: Softer gel in the center and throughout the remainder of the seat provides a cushioning effect to help soothe aching sitting bones.  
The ObusForme® Airflow Cushion cover is designed with a mesh interior to allow for increased air circulation.

### How to use your ObusForme® Airflow Cushion

Lightweight and portable, your ObusForme® Airflow Cushion is ideal for use anywhere you sit – at home, in the office and on the go\*!

\*CAUTION! This product may not be suitable for use in all vehicles, or while driving. Please refer to your vehicle's owner's manual for important safety guidelines if you are planning to use this product in your vehicle.

#### Use & Care Tips

The ObusForme® Airflow Cushion is made with synthetic materials. If the surface of your cushion becomes soiled, it can be wiped gently with a damp cloth, mild soap and a sponge, or a soft brush. Do not rub the cushion excessively or place it in a washing machine. Avoid soaking the cushion as this may damage the material. To dry, pat with a clean, dry cloth.

#### Materials:

Exterior: 100% polyester

Interior: Molded foam base is 100% polyurethane foam; gel grid is 100% silicone.

Product complies with all U.S. and Canadian regulations regarding flammability.

### OBUS FORME LIMITED WARRANTY

(North America Only)

ObusForme® guarantees all items are free from defects in workmanship & materials for a time stated below from the original purchase date. This applies when items are used for the purpose intended. Items will be repaired/replaced with new/refurbished parts/items &/or alternates (our option) if the ORIGINAL purchaser has sent the completed Warranty Registration within 30 days of purchase & includes original receipt & item. Shipping, customs, duties and taxes must be PRE-PAID TO and FROM ObusForme® by the PURCHASER. This warranty gives you rights that vary by province/state. This warranty may change. This warranty is non-transferable.

#### WHAT IS NOT COVERED

Wear & tear, aging, foam/item discoloring, odor, flattening, density, variation, leaking, alteration, mishandling, faulty adjustment, misuse, improper care, power damage, accidents, rental use, obsolete items, service by anyone other than ObusForme®, use of any non-ObusForme® authorized parts, shipping damage, over-inflation, neglect, items sold 'as is' or damage due to natural acts are NOT covered.

#### WARRANTY TIME FRAME

**Backrest Frame: Lifetime**  
(cover, foam, lumbar pad and other Backrest parts/materials are NOT covered)

**Seat Frame: 1 year**  
(cover, foam and other Seat parts/materials are NOT covered)

**Back Therapy: 1 year**  
(includes but is NOT limited to Back Belts, Backpacks, Drivers Seats)

**Sleep/Foot/Muscle Therapy: 1 year**  
(pillow case is NOT included & must not be returned. Only foam or bladder will be replaced.)

**Electrical Parts: 1 year**  
(This includes wires, adaptors, plugs and other electrical parts/components)

#### HOW TO OBTAIN WARRANTY SERVICE

You must obtain Return Authorization & direction before sending your item or it will be DENIED. Please obtain an RA via Customer Service by:

HoMedics Group Canada  
344 Consumers Road  
Toronto, Ontario M2J 1P8  
Tel/Tél : (416) 785-1386  
Fax/ Téléc : (416) 785-5862  
Toll Free/ Sans Frais : 1-888-225-7378  
[www.obusforme.com](http://www.obusforme.com)

# OBUSFORME®



ASSOCIATION OF CANADIAN ERGONOMISTS

#### WARRANTY REGISTRATION CARD AND QUESTIONNAIRE / FICHE DE GARANTIE ET QUESTIONNAIRE

For the North American market only / Pour le marché nord-américain seulement.

Please complete the Warranty Registration Card and return it within thirty (30) days of purchase. / Veuillez remplir la fiche de garantie et la retourner dans les trente (30) jours suivant l'achat.

First Name / Prénom :

Address / Adresse :

Apt. / App. : City / Ville :

Province/State / Province/État :

Country / Pays :

Postal/Zip Code / Code postal :

Telephone / Téléphone : ( )

E-mail / Courriel :

#### OPTIONAL QUESTIONNAIRE - QUESTIONNAIRE FACULTATIF

ObusForme® Ltd. is committed to providing you with optimal relief and comfort. To serve you better in the future, we would like to know if we have fulfilled our commitment. Please complete and return this Questionnaire to help us better meet your needs.

We aggregate this information and use it internally for research and marketing purposes only. We do not disclose personal information to any third parties. If you have any questions about the personal information that we keep on file, please contact a customer service representative at the number listed below.

Male / Homme  Female / Femme

Age / Âge : \_\_\_\_\_

Occupation / Profession : \_\_\_\_\_

ObusForme® Ltd. s'engage à vous offrir le maximum de soulagement et de confort. Pour mieux vous servir à l'avenir, nous aimerions savoir si nous avons bien respecté notre engagement. Veuillez remplir et renvoyer la fiche de garantie et le questionnaire pour nous permettre de mieux répondre à vos besoins. Nous recueillons ces renseignements et nous nous en servons à l'intérieur de nos fins de recherche et de marketing.

Nous ne divulguons aucun renseignement à des tiers. Pour toute question au sujet des renseignements personnels que nous avons en dossier, veuillez communiquer avec un représentant du service à la clientèle au numéro indiqué ci-dessous.

#### 1. Which ObusForme® product did you purchase? / Quel produit ObusForme® avez-vous acheté?

Description/Model Number: / Description/Numéro du modèle :

(Example: ObusForme® Lowback Backrest Support, Burgundy) / (Exemple : Le Dossier ObusForme®, bourgogne)

Date of Purchase / Date de l'achat :

Price Paid / Prix versé : \$

Store Name / Nom du magasin :

Location / Emplacement :

Color / Couleur :

Color / Couleur :

**2. What were the most significant factors in your decision to purchase this product? / Lequel des facteurs suivants a joué le plus dans votre décision d'acheter ce produit?**

- Advice from a friend / Conseil d'un ami
- Advice from a salesperson / Conseil d'un vendeur
- In-store demonstration units / Présentation en magasin
- Quality/Durability / Qualité/Durabilité
- Value/Price/Special Offer / Rapport qualité/prix / Offre spéciale
- Received as a gift / Reçu en cadeau
- Advice from a physician, chiropractor, therapist, or pharmacist / Conseils d'un médecin, d'un chiropraticien, d'un thérapeute ou d'un pharmacien
- Reputation of ObusForme® Ltd. or past experience with ObusForme® products / Réputation d'ObusForme® Ltd. ou expérience antérieure avec les produits ObusForme®
- Special Features / Caractéristiques spéciales
- Warranty / Garantie
- Advertisement or article in a newspaper/magazine / Publicité ou article dans un journal ou une revue
- Other / Autre :

**3. Do you own any other ObusForme® products?  Yes  No / Avez-vous un ou d'autres produits ObusForme®?  Oui  Non**  
If yes, which product(s)? / Si oui, quel(s) produit(s)?

**4. Would you like to receive special offers on ObusForme® products?  Yes  No / Aimeriez-vous recevoir des offres spéciales sur les produits signés ObusForme®?  Oui  Non**

by email / par courrier électronique  by land mail / Par poste ordinaire E-mail / Courriel :

**5. Any additional comments / Autres commentaires :**

Please sign below if you consent to our use, in any media, of your name together with all or part of your comments about ObusForme® Ltd. or our products in our advertising and promotional material.

Veuillez apposer votre signature ci-dessous si vous consentez à ce que nous utilisions votre nom et vos commentaires, en partie ou au complet, au sujet des produits

**GARANTIE D'ObusForme® LIMITED**

(Amérique du nord seulement)

ObusForme® Ltd. garantit que tous les articles sont exempts de toute défectuosité de fabrication ou tout matériau défectueux entre la date de l'achat initial et la date indiquée ci-dessous. La présente garantie s'applique lorsque le produit est utilisé aux fins pour lesquelles il est destiné. Les pièces seront réparées ou remplacées (à notre discrétion) avec des pièces ou des produits reconditionnés et/ou de rechange, si l'acheteur INITIAL a rempli et retourné la fiche de garantie, accompagnée du reçu original, dans les 30 jours suivant l'achat. Les frais d'expédition aller-retour à ObusForme®, ainsi que les douanes, droits ou impôts s'y rapportant doivent être PRÉPAYÉS par l'ACHETEUR. La présente garantie accordée à l'acheteur initial les droits spécifiques à sa province ou son territoire de résidence. La présente garantie peut être modifiée.

**CE QUI N'EST PAS GARANTI**

L'usure normale, le vieillissement (y compris la décoloration, l'aplatissement, la densité et la consistance de la mousse), les dommages accidentels, les altérations, la manipulation inadéquate, les ajustements défectueux, la mauvaise utilisation, l'entretien inapproprié, les dommages électriques, l'utilisation en location, les pièces qui ne sont plus fabriquées, les services d'entretien non effectués par ObusForme®, les dommages d'expédition, le gonflement excessif, la négligence, les articles vendus « tel quel » et les dommages causés par des phénomènes naturels NE sont PAS garantis.

**PÉRIODE DE GARANTIE**

Ossature du dossier : Garantie à vie  
(La housse, la mousse, le coussin lombaire et les autres pièces et matériaux du dossier NE sont PAS garantis)

Ossature du siège : 1 an  
(La housse, la mousse et les autres pièces et matériaux du siège NE sont PAS garantis)

Thérapie pour le dos : 1 an  
(Thérapie pour le dos incluant Backlife, les corsets lombaires, sacs à dos et couvre-siège d'auto)

Thérapie pour le sommeil/les pieds et les muscles : 1 an  
(Les housses protectrices NE sont PAS garanties)

Pièces électriques : 1 an  
(Cela inclut les fils, adaptateurs, prises et autres pièces ou composantes électriques)

**COMMENT OBTENIR UN SERVICE DE GARANTIE**

Veuillez obtenir un numéro d'autorisation de renvoi ainsi que les directives appropriées avant de retourner votre article, sinon, il pourrait être refusé. Veuillez informer le service à la clientèle par :

HoMedics Group Canada  
344 Consumers Road  
Toronto, Ontario M2J 1P8  
Tel/Tél : (416) 785-1386  
Fax/ Téléc : (416) 785-5862  
Toll Free/ Sans Frais : 1-888-225-7378  
[www.obusforme.com](http://www.obusforme.com)

**OBUSFORME®**

**COUSSIN  
AÉRÉ**



Français, English

**FÉLICITATIONS**

Vous avez acheté un Coussin aéré d'ObusForme®. Le Coussin aéré d'ObusForme® allie confort moelleux et soutien profilé n'importe où et pour n'importe quel siège.

**À propos de votre Coussin aéré d'ObusForme®**



La forme ergonomique en cheval d'arçons du Coussin aéré d'ObusForme® vous aide à garder une posture droite. Un coussinet de gel est placé dans une base en mousse moulée. Ce Coussin aéré d'ObusForme® vous offre ainsi un confort personnalisé en épousant les formes de votre corps et aide à réduire la tension exercée sur vos os lorsque vous êtes assis. La base est composée de mousse de polyuréthane moulée, aux contours profilés, pour vous procurer un confort supplémentaire.



Le quadrillage en gel offre différentes zones de confort et de soutien pour une position assise plus confortable :

**Zone 1 :** Le gel dense offre un soutien ferme à l'avant et à l'arrière du siège, pour vous aider à vous tenir droit lorsque vous êtes assis.

**Zone 2 :** Le gel plus souple au centre du siège et tout autour de cette zone donne un effet coussiné qui aide à apaiser la douleur ressentie dans vos os lorsque vous êtes assis.

La housse du Coussin aéré d'ObusForme® est conçue pour favoriser la circulation d'air grâce à son maillage intérieur.

**Comment utiliser votre Coussin aéré d'ObusForme®**

Léger et portatif, votre Coussin aéré d'ObusForme® peut facilement être utilisé, où que vous soyez – à la maison, au bureau et sur la route\*!

\*MISE EN GARDE! Ce produit ne convient pas nécessairement à tous les véhicules. Veuillez consulter les directives de sécurité dans le guide de conduite et d'entretien de votre véhicule avant d'utiliser ce produit.

**Conseils d'utilisation et d'entretien**

Le Coussin aéré d'ObusForme® est confectionné à partir de matériaux synthétiques. Si la surface de votre coussin est sale, vous pouvez l'essuyer délicatement à l'aide d'un linge humide, d'un savon doux et d'une éponge ou d'une brosse douce. Ne frottez pas le coussin excessivement ou ne le mettez pas dans la machine à laver. Ne faites pas tremper le coussin, cela pourrait l'endommager. Pour sécher, tamponnez à l'aide d'un linge propre, sec.

**Matériaux**

Extérieur : 100 % polyester

Intérieur : Base en mousse moulée, 100 % mousse de polyuréthane; quadrillage en gel, 100 % silicone.

Ce produit est conforme aux règlements des États-Unis et du Canada relativement à l'inflammabilité.

**OBUSFORME®**



ASSOCIATION CANADIENNE D'ERGONOMIE

