



**VUOSAAREN
APTEEKKI**



Avainasiakassopimus

Vuosaaren Apteekki Y-tunnus: 2304351-3

Pharmat Oy Y-tunnus: 2855050-6

Vuotie 45, 00980 Helsinki puh 09-3434 400

e-mail: vuosaaren.apteekki@vuosaarenapteekki.fi

VUOSAAREN APTEEKIN AVAINASIAKASEDUT

- Avainasiakkaan kaikki reseptivapaat ostokset kerryttävät **ostohyvitys**alennusta. Ostohyvitystä saat kaikista normaalihintaisista tuotteista, jotka eivät ole lääkkeitä (lukuun ottamatta äidinmaidonkorvikkeita, nikotiinivalmisteita, kelakorvattavia perusvoiteita sekä ravintoliuosvalmisteita). Ostohyvityksen saat vain Vuosaaren apteekista.
- Asiakaskorttina käy kelakortti tai ajo-/henkilökortti. Samalle asiakasnumerolle voivat liittyä myös samassa taloudessa asuvat henkilöt. Esittämällä Kela-kortin kassalla varmistat ostojesi tallentumisen rekisteriimme ja saat alennustaulukon mukaisen avainasiakasalennuksen.
- Liittyminen kanta-asiakkaaksi on maksutonta.
- Kuukausittain vaihtuvat tuotetarjoukset sekä avainasiakastarjoukset.
- OSTOKERTYMÄ JA OSTOHYVITYSPROSENTTI OVAT KALENTERIVUOSIKOHTAISIA JA NE NOLLAUTUVAT AINA VUODENVAIHTTESSA.

OSTOHYVITYSALENNUSTAUUKKO	
KALENTERIVUODEN OSTOKERTYMÄ	ALENNUS-%
50-100 €	1%
101-200 €	2%
201-300 €	3%
301-500€	4%
500€>	5%

Vuosaaren apteekin kanta-asiakassopimuksen ehdot:

- Annan Vuosaaren apteekille luvan avainasiakastietojeni tallentamiseen apteekin kanta-asiakasrekisteriin ja sen käyttöön. Ostojen kirjaaminen rekisteriin jälkikäteen ei ole mahdollista.
- Asiakastietoja käytetään Vuosaaren Apteekin, Pharmat Oy:n ja Avainapteekkien markkinointi- ja asiakastiedottamiseen.
Asiakastietoja ei käytetä muihin tarkoituksiin eikä luovuteta EU:n ulkopuolisiin maihin.
- Asiakastiedot poistetaan rekisteristä pyydettyäessä tai mikäli Vuosaaren apteekissa ei ole asioitu edellisen täyden kalenterivuoden aikana. Vuosaaren apteekki saa luvan katsoa tietoni Kelan kelakorttitietojen kyselypalvelusta.
- Reseptiostojen tiedot säilytetään apteekkijärjestelmässä voimassaolevan lainsäädännön vaatiman ajan.
- REKISTERITIE TOJEN VIRHEETTÖMYYDEN VARMISTAMISEKSI ASIAKAS ON VELVOLLINEN ILMOITTAMAAN YHTEYSTIEDOISSA TAPAHTUNEISTA MUUTOKSISTA APTEEKKIIN.
- APTEEKKI EI OLE VASTUUSSA PUUTTEELLISISTA TIEDOISTA AIHEUTUVISTA HAITOISTA.
- Vuosaaren apteekki pidättää oikeuden apteekista riippumattomista syistä tapahtuviin sääntöjen muutoksiin.
- Tiedot apteekin asiakastietojen käsittelystä löytyvät osoitteesta www.vuosaarenapteekki.fi/tietosuoja .

Kanta-asiakas-sopimus

Sukunimi: _____ Etunimi: _____

Henkilötunnus: _____ - _____ Puhelinnumero: _____

Osoite: _____

Sähköpostiosoite: _____

KYLLÄ, apteekin kanta-asiakasposti lähetetään minulle esim. sähköpostilla tai tekstiviestillä
(vain yksi postitus/talous)

EI, en halua apteekin kanta-asiakaspostia

ALLEKIRJOITUS

Helsingissä ____/____ 20____ _____

(asiakkaan allekirjoitus)

SAMASSA TALOUDESSA ASUVAT HENKILÖT:

Sukunimi _____ Etunimi _____

Puhelinnumero _____ Henkilötunnus _____ - _____

Helsingissä ____/____ 20____ _____

(asiakkaan allekirjoitus)

Sukunimi _____ Etunimi _____

Puhelinnumero _____ Henkilötunnus _____ - _____

Helsingissä ____/____ 20____ _____

(asiakkaan allekirjoitus)

Sukunimi _____ Etunimi _____

Puhelinnumero _____ Henkilötunnus _____ - _____

Helsingissä ____/____ 20____ _____

(asiakkaan allekirjoitus)

Sukunimi _____ Etunimi _____

Puhelinnumero _____ Henkilötunnus _____ - _____

Helsingissä ____/____ 20____ _____

(asiakkaan allekirjoitus)