



KANTA-ASIAKASSOPIMUS

Hiukkavaaran apteekin kanta-asiakassopimus

Nimi:	
Henkilötunnus:	
Osoite:	
Puhelin:	
Sähköpostiosoite:	

Allekirjoittamalla kanta-asiakassopimuksen hyväksyn:

Kanta-asiakkuuden ehdot (liite 1)	<input type="checkbox"/>
Tietojeni ja ostojeni tallentamisen apteekin kanta-asiakasrekisteriin	<input type="checkbox"/>
Apteekin tiedotteet sähköpostitse (ei pakollinen)	<input type="checkbox"/>
Apteekin asiakaspostin (ei pakollinen)	<input type="checkbox"/>

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus ja nimenselvennys



Liite 1

KANTA-ASIAKKUUDEN EHDOT

- Asiakas hyväksyy allekirjoituksella kanta-asiakkuuden ehdot ja antaa Hiukkavaaran apteekille luvan tietojensa tallentamiseen Hiukkavaaran apteekin kanta-asiakasrekisteriin, sekä oikeuden pitää lääkeostoistansa rekisteriä.
- Apteekin asiakasrekisteriin tallennettujen tietojen käsittely on luottamuksellista. Rekisteritietoja ei luovuteta apteekin ulkopuolelle markkinointi- tai muihin tarkoituksiin.
- Rekisteritietojen virheettömyyden varmistamiseksi, kanta-asiakkaan tulee ilmoittaa mahdolliset asiastietojensa muutokset Hiukkavaaran apteekille.
- Asiakkaalla on mahdollisuus erota kanta-asiakasohjelmasta, jolloin hänen kanta-asiakkuutensa päättyy ja asiakkaan antamat tiedot poistetaan Hiukkavaaran apteekin kanta-asiakasrekisteristä.
- Hiukkavaaran apteekki pidättää oikeuden kanta-asiakkuuden ostokertymäalennusten muutoksiin.

KANTA-ASIAKKUUDEN HYÖDYT

- Reseptilääkkeiden mahdollisten yhteisvaikutusten seuranta maksutta.
- Ostokertymäalennukset: Ostokertymää kerryttävät samassa taloudessa asuvien, kanta-asiakkaiksi liittyneiden perheenjäsenten kalenterivuoden aikana ostamat itsehoitolääkkeet -ja tuotteet.
- Ostokertymäalennus määritellään kalenterivuositain. Ostokertymäalennuksen saa normaalihintaisista tuotteista, jotka eivät ole lääkkeitä.
- Kanta-asiakkaana saat erikoistarjouksia, jotka on suunnattu vain kanta-asiakkaille

OSTOKERTYMÄALENNUS / KALENTERIVUOSI

Yli 100 €	2%
yli 200 €	4%
Yli 500 €	6 %
Yli 1000 €	8%