

Kanta-asiakkaaksi liittyessäni

- annan suostumukseni, että henkilötietoni (nimi, henkilötunnus, ilmoittamani yhteystiedot sekä lääkeaineallergiat) tallennetaan Vantaanportin apteekin kanta-asiakasrekisteriin
- Kanta-asiakasrekisteri on luottamuksellinen, ja sen tietoja voi käyttää ainoastaan Vantaanportin apteekki
- Antamiani henkilötietoja käytetään kanta-asiakassuhteen hoitamiseen liittyviin tarkoituksiin
- Voin milloin tahansa halutessani päättää kanta-asiakkuuden
- Jos henkilötiedoissani tapahtuu muutoksia, ilmoitan niistä Vantaanportin apteekkiin. Vantaanportin apteekki pidättää oikeuden mahdollisiin muutoksiin.
- Samassa taloudessa asuvat perheenjäsenet kartuttavat yhteistä ostokertymää ja saavat kertymän mukaisen alennuksen liittyessään Vantaanportin apteekin kanta-asiakkaiksi. Kun kertymäsumma ylittää ostokertymärajan, vuositalukon mukaisen alennuksen saa seuraavan käyntikerran normaalihintaisista itsehoitotuotteista ja -lääkkeistä.

Ostokertymä/vuosi	Alennus
50 – 100 €	1%
101 – 200 €	2%
201 – 300 €	3%
301 – 500 €	5%
>500 €	8%

- Ostokertymää kartuttavat samassa taloudessa asuvien reseptilääkeostot, käsikauppalääkkeet sekä muut apteekin tuotteet.
- Ostokertymä ja alennusprosentti ovat kalenterivuosiokohtaisia ja ne nollautuvat vuodenvaihteessa. Kertymäseuranta alkaa liittymislomakkeen asiakasrekisteriin tallentamishetkestä.
- Ostokertymän keräämiseksi on kanta-asiakkaan tunnistauduttava apteekissa (Kela-kortti, henkilöllisyystodistus)
- Osoite- ja sähköpostiosoitteita voidaan käyttää Vantaanportin apteekin tiedotuksessa sekä markkinoinnissa.
- Vantaanportin apteekki pidättää oikeuden apteekista riippumattomista syistä tapahtuviin sääntöjen muutoksiin.
- Vantaanportin apteekin asiakkaiden henkilötietojen käsittelyä koskeva informaatio on sisällytetty Vantaanportin apteekin tietosuojaselosteeseen, joka on saatavilla apteekissa tai osoitteessa:

<https://www.vantaanportinapteekki.fi/vantaanportin-apteekin-kanta-asiakkuus-kannattaa/>

Vantaan II Vantaanportin apteekin kanta-asiakassopimus

Asiakkaan nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Sähköpostiosoite: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero _____

Postitoimipaikka _____

Puhelinnumero: _____

Lääkeaineallergiat: _____

Minulle saa lähettää Vantaanportin apteekin viestintää sähköpostilla

Kanta-asiakkaaksi liittyessäni hyväksyn, että henkilötietoni tallennetaan Vantaanportin apteekin asiakasrekisteriin. Henkilötietoja käsitellään kanta-asiakkaan asioinnin, asiakaskyselyiden, markkinoinnin ja muiden asiakkuuden hoitamiseen liittyvien toimenpiteiden yhteydessä EU:n tietosuojasetuksen mukaisesti

Aika ja paikka

Asiakkaan (tai asiakkaan laillisen edustajan) allekirjoitus ja nimenselvitys

Apteekin edustajan allekirjoitus ja nimenselvitys

Perhekunnan päähenkilö / päähenkilön hetu: _____

(Perheen yhteistä ostokertymää varten)

VANTAANPORTIN
APTEEKKI