

Samassa taloudessa asuvat **PERHEENJÄSENET**

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Allekirjoitus (18 vuotta täyttäneiltä): _____

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Allekirjoitus (18 vuotta täyttäneiltä): _____

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Allekirjoitus (18 vuotta täyttäneiltä): _____

Apteekin edustajan allekirjoitus



**HALUATKO LIITTYÄ
KANTA-ASIAKKAAKSI?**



Koskikeskus 1. kerros
Hatanpään valtatie 1
33100 Tampere
Puh. 03 2137 800

PALVELEMME

arkisin 9–20
lauantaisin 10–18
sunnuntaisin 12–17

 www.koskikeskuksenapteekki.fi

Liittyminen on helppoa ja maksutonta.

Kanta-asiakkaan edut:

1. Alennus reseptivapaista, normaalihintaisista ostoksista ostokertymän perusteella, myös lääkkeistä.

Ostokertymä edeltävän 12 kuukauden ajalta	Keskittämisalennus
50–200 €	alennus 2 %
201–500 €	alennus 3 %
501–800 €	alennus 4 %
801–1500 €	alennus 5 %
yli 1501 €	alennus 6 %

Ostokertymään lasketaan kaikkien samassa taloudessa asuvien, kanta-asiakkaiksi liitettyjen henkilöiden ostokset edeltävältä 12 kuukaudelta. Kertymää kartuttavat kaikki itsehoitotuotteet sekä reseptilääkkeiden oma-vastuuosuudet.

2. Keskittämällä apteekkiasiointisi meille voimme seurata lääkityksesi yhteisvaikutuksia.
3. Saat sähköpostiisi kuukausittain tarjouksemme. Löydät tarjoukset myös www.koskikeskuksenapteekki.fi
4. Henkilötunnuksen sisältävä korttisi toimii kanta-asiakas-korttina. On tärkeää, että jokainen kanta-asiakastilille liitetty henkilö esittää henkilötunnuksen sisältävän korttinsa asioidessaan, jotta ostokertymä ohjautuu oikealle kanta-asiakastilille.



Tykkää meistä Facebookissa!



PALAUTETAAN
APTEEKKIIN

Koskikeskuksen apteekin kanta-asiakassopimus

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Osoite: _____

- Olen tutustunut alla oleviin kanta-asiakassopimuksen ehtoihin ja hyväksyn ne.
- Minulle saa lähettää tarjousviestejä tai tapahtumakutsuja sähköpostiini.
- Minulle ei saa lähettää markkinointiviestejä.

Sopimus asiakasrekisterin ylläpidosta ja kanta-asiakassopimusehdot

Kanta-asiakkaana hyväksyn, että Koskikeskuksen apteekki pitää sopimuksessa ilmoittamistani tiedoista sekä lääkeostoistani rekisteriä, jonka tietoja ei ilman suostumustani luovuteta mihinkään muuhun tarkoitukseen. Apteekki voi käyttää antamiani tietoja ainoastaan minulle suunnattuun apteekin omaan tiedottamiseen sekä lääkitykseni seurantaan. Apteekki sitoutuu poistamaan perustietoni rekisteristä, mikäli ilmoitan lopettavani kanta-asiakkuuteni. Apteekki voi myös poistaa perustietoni, mikäli en asioi apteekissa. Pidätämme oikeuden muutoksiin.

Tampereella _____ / _____ 20 _____

Asiakkaan allekirjoitus



Koskikeskuksen
apteekki