

FORMULÁŘ BENU LÉKOVÁ KARTA

NEMÁM BENU Lékovou kartu

- Chci novou kartu
- Chci vytvořit
rodinný účet
a připojit svoji
Lékovou kartu

MÁM BENU Lékovou kartu

RODINNÝ ÚČET

- Chci připojit svoji kartu s číslem*

ke kartě s číslem*

* můžete uvést číslo pojištění

- Chci doplnit údaje ke kartě s číslem*

* můžete uvést číslo pojištění

Osobní údaje žadatele

Údaje vyplňte prosím hůlkovým písmem. Bíle označená pole jsou povinná!

Titul	Jméno	Příjmení
Ulice	Č. p.	Pojišťovna
Město	PSČ	Č. pojištění
Telefon		
E-mail		

Hlavní komunikační kanál

Jak si přejete, abychom s Vámi komunikovali?

- Pošta E-mail Telefon

Ostatní důležité informace

Použijeme pro hlídání vzájemných interakcí Vámi užívaných léků, doplňků stravy a jejich vhodnosti s Vaší diagnózou.

- Diabetes Vysoký krevní tlak Vysoký cholesterol Jiné (např. užívání warfarinu)
- Alergie (uveďte i alergie na léky) Astma Ekzém

↑ Specifikujte

↑ Specifikujte


Nezletilí členové domácnosti*

Uvedením údajů přidáme nezletilé členy domácnosti k Vašemu účtu. Každý následný nákup bude hlídán pro případné interakce. Pokud chcete do Rodinného účtu přidat další nezletilé členy, vyplňte jejich údaje na další formulář.

Jméno a příjmení	Jméno a příjmení
Číslo pojištění	Číslo pojištění
* vyplní osoba oprávněná zastupovat nezletilé členy domácnosti	* vyplní osoba oprávněná zastupovat nezletilé členy domácnosti

Svým podpisem uděluji souhlas se zpracováním výše poskytnutých osobních údajů mých i ve formuláři případně uvedených nezletilých osob, a to společností BENU Česká republika a.s., IČ: 496 21 173 (správcem osobních údajů) za účelem účasti v zákaznickém programu BENU PLUS, v rámci něhož je vydávána BENU Léková karta (případně i prostřednictvím zpracovatele). Souhlas uděluji v rozsahu a za účelem vyhodnocení případných interakcí s přihlednutím k již dříve zakoupeným přípravkům v BENU Lékárnách a za účelem uvedeným ve Všeobecných podmínkách BENU Lékové karty BENU Lékáren a zákaznického programu BENU PLUS platných ke dni udělení tohoto souhlasu (dále jen „Všeobecné podmínky“). Souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů (vyjma citlivých údajů) i pro marketingové účely správce i jeho partnerů v rámci franchisového systému BENU, tj. k nabízení služeb, včetně zaslání informací o pořádaných akcích a jiných aktivitách i k zaslání obchodních sdělení i prostřednictvím elektronických prostředků ve smyslu zákona č. 480/2004 Sb., v platném znění s tím, že k těmto osobním údajům mohou být přiřazeny i další údaje na základě mého souhlasu. Tento souhlas uděluji dobrovolně na dobu členství v zákaznickém programu BENU PLUS. Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a upozorněn/a na práva ve smyslu § 11, 12 a 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Potvrzuji, že jsem se seznámil/a se Všeobecnými podmínkami platnými ke dni udělení souhlasu, které jsou k dispozici rovněž na www.benu.cz a bezvýhradně s nimi i s účelem, k němuž poskytuji osobní údaje, souhlasím.

Podpis žadatele	Datum	 2150000000017 Slouží pro interní účely
-----------------	-------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------