

KOSMOS Kundenkarte - Antrag

Ja, ich möchte die Vorteile der KOSMOS Kundenkarte nutzen und bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden. Die Daten werden ausschließlich für die benannten Zwecke gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Ja, ich möchte den KOSMOS Newsletter mit interessanten Gesundheitsthemen und tollen Angeboten per E-Mail erhalten. (ca. 5-6 Ausgaben/Jahr; jederzeit abbestellbar).

Ihre persönliche KOSMOS Kundenkarte bietet Ihnen folgende Vorteile:

- 3 % Rabatt auf Ihren Einkauf*
- Prüfung Ihrer Medikamentenkäufe auf mögliche Wechselwirkungen
- Jahresübersicht Ihrer Käufe und Zuzahlungen für Krankenkasse und Finanzamt
- Reduzierte Botendienstgebühr*
- Auf Wunsch Newsletter mit aktuellen Gesundheitsthemen und tollen Angeboten

* Nähere Informationen zu den Konditionen finden Sie auf unserem Kundenkartenflyer und auf unserer Homepage

Name

Vorname

Titel

Straße/Hausnummer

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Geschlecht

m w d

Telefon

mobil

E-Mail (erforderlich, falls Newsletter gewünscht)

Krankenkasse

Krankenkassennummer*

Versichertennummer*

Zuzahlungsbefreiung j / n

wenn ja, gültig bis

Hausärztin/Hausarzt:



*Krankenkassen- und Versichertennummer finden Sie auf Ihrer Gesundheitskarte

Bitte unterschreiben Sie die umseitige Einwilligungserklärung, damit wir Ihre Daten speichern dürfen und Ihnen Ihre persönliche KOSMOS Kundenkarte aushändigen können.

Hinweise zum Datenschutz / Einwilligungserklärung

Sehr geehrte Kundin/sehr geehrter Kunde,

für unser umfangreiches Serviceangebot der KOSMOS Kundenkarte speichern wir von Ihnen personenbezogene Daten. Zusätzlich speichern wir Ihre in unserer Apotheke gekauften Arzneimittel sowie ggf. weitere Gesundheitsdaten, wie z.B. Dosierungen, Messwerte und vollständige Rezeptdaten. Diese Daten nutzen wir, um Sie pharmazeutisch umfangreich zu beraten.

Ihre personenbezogenen Daten nutzen wir für weitere Dienstleistungen u.a. für unseren Lieferdienst, für persönliche Anschreiben, Bonusmodell und Coupons sowie für die Ausstellung von Bescheinigungen für Krankenkassen und Finanzamt.

Sofern sie sich bei unserer Meine Apotheke App oder unserem Webshop registrieren, speichern wir personenbezogene Daten und Bestellinformationen (inkl. bestellter Arzneimittel und übermittelter Rezepte) sowie Daten von Dokumenten, die Sie über diese von uns erhalten (z.B. Rechnungen).

Wir versichern Ihnen, dass wir die oben genannten Daten ausschließlich in der KOSMOS Apotheke zu den genannten Zwecken verwenden. Sie können Ihre im folgenden abgegebene Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ihre personenbezogenen Daten werden dann gelöscht, soweit sie für die Erfüllung von gesetzlichen Anforderungen nicht mehr benötigt werden.

Ich willige ein, dass die KOSMOS Apotheke meine personenbezogenen Daten erhebt, verarbeitet und nutzt, insbesondere meine Gesundheitsdaten, um mir das beschriebene Serviceangebot zur Verfügung zu stellen.

Ort, Datum

Unterschrift