

## Överenskommelse

Nytt beställningsalternativ för  
leverans till apoteksombud

**Blanketten ska lämnas personligen till apoteksombud  
eller lokalt apotek. Kom ihåg att ta med legitimation.  
Du kan inte själv posta blanketten till Apoteket AB.**

Överenskommelsen innebär att du kan använda blanketten "Mina sparade recept" som ett beställningsunderlag att skicka in till Apoteket AB.

- Du kan få en lista på alla recept du har sparade elektroniskt "Mina sparade recept". Listan gör det lättare för dig att beställa.
- Du beställer genom att lämna listan tillsammans med ett beställningsformulär till apoteksombudet. Beställningsformuläret skickas till dig när du har anmält dig till tjänsten.
- I normalfallet betalar du ditt paket hos apoteksombudet. Om du har avtalat om kredit med delbetalning hos Apoteket AB kommer kostnaden precis som nu att belasta ditt delbetalningskonto.
- Efter varje beställning får du en uppdaterad receptlista

Du kan också hämta dina mediciner på våra apotek eller beställa dina mediciner via 0771-450450 (med personlig kod) eller apoteket.se (med e-legitimation).

### VILLKOR

Överenskommelsen innebär att du samtycker till att spara dina recept elektroniskt och att du kan använda blanketten "Mina sparade recept" som ett beställningsunderlag att skicka in till Apoteket AB. Överenskommelsen innebär också att du i samband med leverans av dina varor får den senaste versionen av listan "Mina sparade recept" för kommande behov. Alternativt postas listan till den postadress Du angivit i överenskommelsen.

Uppgifterna på denna blankett lagras elektroniskt hos Apoteket AB. Uppgifterna behandlas för förberedelse, administration och genomförande av tjänsten. Apoteket AB kan komma att kontrollera uppgifterna med SPAR för att personuppgifterna ska vara korrekta. Personuppgiftsansvarig är Apoteket AB (556138-6532), 118 81 Stockholm. Om du vill få information om vilka av dina personuppgifter som behandlas av Apoteket AB, eller vill begära rättelse eller ändring av felaktig eller missvisande uppgift, kan du skriftligen begära detta hos Apoteket AB, Personuppgiftsombudet, 118 81 Stockholm.

Denna överenskommelse gäller tills vidare eller tills dess att du meddelar Apoteket AB att ändring ska ske. Överenskommelsen kan även sägas upp av Apoteket AB.



### Sökande

Jag har tagit del av ovanstående villkor och vill att mina beställningar skickas till nedanstående apoteksombud.  
Jag samtycker också till att mina recept sparas elektroniskt hos Apoteket AB.

För- och efternamn (stryk under tilltalsnamnet)	Personnummer (år xxxx, mån xx, dag xx - 4 siffror)
Postadress (gata, nr, box, postnummer och ort)	Telefonnummer (även riktnr)

### Apoteksombud

Namn	Ort
------	-----

### Underskrift

_____ (Ort och datum)	_____ (Namnteckning)
Kundens legitimation kontrollerad av <input type="checkbox"/> Apoteksombud <input type="checkbox"/> Apotek	
Namn	Ort