

# Klientský program Lékáren AGEL

## Ztráta/odcizení klientské karty

JMÉNO\*:

PŘÍJMENÍ\*:

PSČ ADRESY  
POBYTU\*:

DATUM NAROZENÍ\*:

\*povinný údaj

KLIENTSKÁ KARTA Č.\*\*:

KLIENT ZTRATIL KLIENTSKOU KARTU

KLIENTSKÁ KARTA BYLA ODCIZENA

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené osobní údaje jsou správné a aktuální.

DATUM A PODPIS KLIENTA:

POTVRZUJI, ŽE BYLA VYDÁNA NOVÁ KLIENTSKÁ KARTA Č.:

Centrála Provozovatele Klientského programu Lékáren AGEL ověří údaje uvedené na tomto formuláři s údaji vedenými v Klientském programu Lékáren AGEL. Centrála provede deaktivaci původní klientské karty a přiřadí klientovi novou již vystavenou klientskou kartu. Na novou klientskou kartu bude načtena výše bodového konta evidovaná k okamžiku blokace na původní (ztracené/odcizené) kartě a to do 7 pracovních dnů od okamžiku blokace původní Klientské karty.

DATUM:

PRACOVNÍK LÉKÁRNÝ:

RAZÍTKO LÉKÁRNÝ:



\* Všechny výše uvedené údaje jsou nezbytné pro dohledání a identifikaci držitele ztracené/odcizené Klientské karty. Jedná se údaje poskytnuté klientem při vstupu do Klientského programu Lékáren AGEL. Údaje jsou povinné.

\*\* Uvedte, pouze tehdy pokud číslo Klientské karty znáte. Neznáte-li číslo klientské karty, nevyplňujte. K blokaci budou primárně použity identifikační údaje.