

Beställning av registerutdrag från Apoteksgruppen

Fyll i blanketten innan du skriver ut och undertecknar den.
Blanketten skickas till:

Apoteksgruppen i Sverige AB
Kundservice
Box 7264
103 89 Stockholm

Beställarinformation:

| | |
|------------|-----------|
| Förnamn | Efternamn |
| Gatuadress | Personnr |
| Postnr | Ort |
| E-post | |

Apoteksgruppen skickar beställt registerutdrag till din folkbokföringsadress.

Jag önskar följande registerutdrag:

Köphistorik

Uppgifter om köp hos Apoteksgruppen

Kundinformation

Uppgifter knutna till medlemskap i Apoteksgruppens kundklubb

Om du som ingått avtal med PayEx om delbetalning eller betalning med faktura vill ha information om dina betalningar, vänder du dig till PayEx.

Underskrift:

| | |
|-------------------|-------|
| Namnteckning | Datum |
| Namnförtydligande | |