



Prihláška do Vernostného programu Dr.Max

Vernostný program Dr.Max („Program“) je program prevádzkovaný spoločnosťou MIRAKL, a.s., IČO: 35 895 136, so sídlom Digital Park II, Einsteinova 23, Bratislava - mestská časť Petržalka 851 01, zapísanou v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vl.č.: 6716/B (ďalej len „MIRAKL“), ako materskej spoločnosti skupiny lekární Dr.Max, v spolupráci s lekárnami Dr.Max, ako aj ďalšími zmluvnými partnermi, obsahom ktorého je poskytovanie rôznych druhov zliav, akcií a iných benefitov členom Programu priamo zo strany MIRAKL alebo v mene MIRAKL prostredníctvom jeho zmluvných partnerov podľa aktuálnych všeobecných podmienok Programu.

Získajte okamžité výhody s kartou Dr.Max CLUB



Každý recept vám ušetrí AŽ DO 50 % z doplatku*

Vďaka vernostnej karte Dr.Max CLUB **ušetríte až do 50 %** z doplatku pri každom recepte.



Odmeníme vás bodmi

Za nákupy v lekárnach Dr.Max a online lekární www.drmax.sk vás odmeníme bodmi. Za každých 25 centov získavate 1 bod. Body si môžete premeniť na **zľavu z nákupu alebo vymeniť za produkty** značky Dr.Max so symbolickým doplatkom.



Darček k vášmu sviatku

V deň vašich narodenín a menín dostanete hodnotný kupón na zľavu až do 30 % e-mailom alebo SMS.



Atraktívne zľavy na produkty iba pre členov

Každý mesiac pre vás pripravujeme ponuku len pre členov, kde môžete získať **zľavy na vybrané produkty**.



Odborné rady našich lekárnikov

Informácie o odborných podujatiach v lekárnach, poradenstvo a prevencia starostlivosti o zdravie do vášho e-mailu.



PodĎakovanie za nákupy

Aj počas roka môžete získať od nás špeciálne ponuky. Nechajte sa prevkapiť.

* Presné podmienky získania zľavy pri nákupe sortimentu uhrádzaného zdravotnou poisťovňou a nákupe voľnopredajného sortimentu sú uvedené vo Všeobecných podmienkach Vernostného programu Dr.Max v lekární alebo na www.drmax.sk. „Zľava z doplatku za liek, zdravotnícku pomôcku alebo dietetickú potravinu uvedenú v príslušnom kategorizačnom zozname, čiastočne uhrádzanú na základe verejného zdravotného poistenia, je poskytovaná v súlade s § 89 zákona č. 363/2011 Z. z.

Registračný formulár – vzor vyplnenia

Vyplňte prosím všetky povinné údaje uvedené v registračnom formulári. K vyplneniu použite modré alebo čierne pero. Text a číselné údaje zapisujte paličkovým písmom podľa vzoru do určených vyplňovacích polí. V prípade chybného vyplnenia použite nový formulár.

A Á B C Č D E É F G H I J K L Ľ M N Ň O Ó Ô P Q
R S Š T Ť U Ú V W X Y Ý Z Ž 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0