



НИАРМЕДИК

Ваш доктор рядом!

**к Положению о бонусной программе
лояльности сети клиник НИАРМЕДИК
«Бонус на здоровье»**

**Заявление о вступлении
в Программу лояльности сети клиник НИАРМЕДИК¹
«Бонус на здоровье»**

Данные Участника Программы:

Фамилия* _____

Имя* _____

Отчество _____

Контактная информация Телефон* +7(____) ____ - ____ - ____

E-mail* _____

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) и согласен(на) с условиями Положения о бонусной программе лояльности сети клиник НИАРМЕДИК «Бонус на здоровье».

Дата ____ . ____ . ____ г.

Подпись Участника Программы _____ / _____

* Поля, которые необходимо заполнить для доступа в Личный кабинет, для получения информации о начислении/списании бонусов, для списания бонусов (поля, обязательные для заполнения).

Доверенные лица имеют право начислять/списывать бонусы с Единого бонусного счёта по своему усмотрению. Владелец счёта имеет право исключить доверенное лицо из Единого бонусного счёта по собственному желанию, без предварительного оповещения доверенного лица. При этом бонусный счёт полностью принадлежит Владельцу и не подлежит разделению с доверенным лицом

¹ Под термином «Сеть клиник НИАРМЕДИК» понимаются следующие входящие в одну группу лиц юридические лица: ООО «Доктор рядом» (ОГРН 1197746740718), ООО «МК Доктор рядом» (ОГРН 1157746867464), ООО «Хорошее настроение» (ОГРН 1137746423979), АО «НМС» (ОГРН 1047796105170), ООО «Клиника на Маросейке» (ОГРН 1107746885399), ООО «Берканамедика» (ОГРН 1167746741359).