

Ihr DiaExpert-Freiumsschlag für die nächste Bestellung




➤ Einfach ausdrucken, ausschneiden und auf einen Briefumschlag kleben.


DiaExpert

Diabetes bewegen

DAS PORTO
ÜBERNEHMEN
WIR FÜR SIE

Diabetesbedarf einfach von zu Hause aus bestellen:

-  Schicken Sie kostenlos Rezept und / oder Bestellschein ein
-  Wir liefern direkt an Ihre Wunschadresse
-  Freuen Sie sich über ein kleines Geschenk in jedem Paket

Deutsche Post 

ANTWORT

DiaExpert GmbH
Postfach 20 01 27
60605 Frankfurt

R

So einfach geht´s:

1. Ausgedruckte Vorlage auf einen Briefumschlag kleben.
2. Rezept in den Umschlag legen (wenn Sie Produkte ohne Rezept bestellen, bitte mit dem beigefügten Bestellschein).
3. Ab in den Briefkasten. Das Porto übernehmen wir für Sie.

Sie erhalten umgehend Ihren Diabetesbedarf per Post. Rezepte rechnen wir direkt mit Ihrer Krankenkasse ab.

Wenn Sie Fragen haben, berät Sie unser Expertenteam gerne unter der kostenlosen Servicenummer 0800 3423973.

Meine Bestellung

Hiermit bestelle ich folgende Artikel:

- zusätzlich zu beiliegendem Rezept (Artikel auf dem Rezept müssen nicht separat erfasst werden)
- ohne Rezept



Artikel	Art.-Nr.	Menge	Gesamt- preis

Zahlungsbefreiung für gesetzliche Zuzahlung nach § 62 SGB V:

- ja (bitte Kopie beilegen) nein

Die Angaben benötigen wir für die Abrechnung mit Ihrer Krankenkasse.

Zahlweise:

- Ich zahle per Rechnung nach Erhalt meiner Bestellung.
- Ich möchte den bestehenden SEPA-Lastschrift-Einzug nutzen.
- Ich möchte einen neuen SEPA-Lastschrift-Einzug einrichten oder den bestehenden ändern. Hinweis: Wenn Sie diese bequeme Zahlungsweise künftig nutzen möchten, kontaktieren Sie uns bitte vorab unter der kostenlosen Servicenummer 0800 3423973.

Vielen Dank für Ihre Bestellung. Sollten Sie noch Fragen haben, ist unser Kundenservice unter der kostenlosen Servicenummer 0800 3423973 (Mo – Fr 8.00 – 17.30 Uhr) gerne für Sie da.

* Bei Bestellung mit Rezept oder einem Bestellwert ab EUR 30.– liefern wir versandkostenfrei, sonst fällt eine Versandkostenpauschale von EUR 4,50 für den Standardversand an.

Nicht vergessen: Liefer- und Rechnungsadresse auf der rechten Seite eintragen. →

Persönliche Angaben

(Nur ausfüllen, falls von Rezept-Adresse abweichend oder bei Bestellungen ohne Rezept)

Titel, Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Kundennummer (falls bekannt) _____ Geburtsdatum _____

Telefonnummer tagsüber _____

Abweichende Lieferanschrift bzw. Lieferung an Packstation:

- einmalig dauerhaft

Titel, Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer (bei Packstation: Post- und Packstationsnummer) _____

PLZ, Ort _____

Platz für Anmerkungen:

Sagen Sie „Ja“ zu wertvollen Diabetesinformationen (freiwillige Angaben)

Ich führe folgende Therapieform durch:

- Orale Diabetestherapie (Tabletten) Ich trage folgende Insulinpumpe:
- Insulintherapie: 1–3 Injektionen/Tag _____
- Insulintherapie: 4 und mehr Injektionen/Tag _____

Kaufdatum: _____
Monat _____ Jahr _____

Ich bin damit einverstanden, dass mich die DiaExpert GmbH (Höchster Straße 82, 65835 Liederbach) regelmäßig über Wissenswertes im Zusammenhang mit Diabetes und über ihre Produkte

- per Post (unter oben angegebener Adresse oder) _____

- per E-Mail: _____

- per Telefon: _____

informiert und meine Kontakt- und Bestelldaten (Name, Adresse(n), Geburtsdatum, Versicherungsstatus (privat/gesetzlich), Details von Bestellungen, ggf. Telefonnummer und E-Mail-Adresse) sowie – zum Zwecke bedarfsorientierter Informationen – meine ggf. oben angegebenen Therapiedaten und/oder Therapiedaten aus meiner/n Bestellung(en) (Therapieform, ggf. verwendetes Pumpenmodell und Kaufdatum) zu diesem Zwecke gemäß den Datenschutzhinweisen (jederzeit einsehbar unter www.diaexpert.de/datenschutz) verarbeitet. Ich kann jederzeit ohne Angaben von Gründen gegenüber der DiaExpert GmbH unter oben angegebener Anschrift oder per E-Mail an datenschutz@diaexpert.de meine Einwilligung widerrufen.



Ort, Datum

Unterschrift