



210 999 945

www.acordebem.pt

CONDIÇÕES GERAIS DE ADESÃO

Cartão Família Acorde Bem

1. O Cartão Família Acorde Bem tem como objetivo proporcionar aos clientes da Clínica Acorde Bem inúmeras vantagens e promoções exclusivas.
2. O Cartão Família Acorde Bem é da família titular e é atribuído pelo seu prestador de serviços na Acorde Bem, Clínica Médica.
3. O Cartão Família Acorde Bem poderá ser utilizado em qualquer dos técnicos aderentes da Clínica Acorde Bem com exceção dos Meios Complementares de Diagnóstico.
4. O utente que adira ao Cartão Família Acorde Bem deverá preencher previamente uma ficha de inscrição, facultando para isso os seus dados pessoais.
5. Ao aceitar as presentes Condições Gerais, o cliente consente de forma inequívoca o tratamento dos seus dados pessoais para efeitos de gestão de Clientes, nos termos do art.º 6º da Lei 67/98 de 26 de Outubro, garantindo a Clínica Acorde Bem proteção da informação pessoal de todos os beneficiários do programa, tendo a sua base de dados registada na Comissão Nacional de Base de Dados Pessoais.
6. O cliente tem direito a aceder à informação prestada, podendo solicitar a respetiva modificação, correção ou eliminação, em conformidade com o disposto na Lei nº 67º/98, de 26 de Outubro, sobre Proteção de Dados Pessoais junto da Clínica Acorde Bem.

O Cartão Família Acorde Bem é conferido à família titular por um período de 12 meses sem prejuízo

- i do direito de cancelamento de que é titular do Cartão Família Acorde Bem.
- ii do direito de a qualquer momento, alterar ou substituir as condições gerais do programa

O programa de fidelização da Clínica Acorde Bem confere ao utente detentor do Cartão os seguintes benefícios:

- Uma consulta ou tratamento ao utente do cartão após ter realizado e pago 9 (nove) Consultas ou Tratamentos na Clínica com o seu prestador de serviços nos últimos 12 meses, de acordo com a lista anexa.*
- Será registado em cada ato no cartão Família a data e as iniciais do prestador de serviços.
- Esta oferta é válida apenas para os prestadores de cuidados de saúde aderentes.
- Desconto de 10% numa consulta a realizar por um outro membro da família direta (ascendente ou descendente) num dos técnicos das várias especialidades aderentes a este cartão.*
- O Cartão Família Acorde Bem confere ao titular do cartão Família promoções, vantagens e benefícios exclusivos.
- O Cartão Família Acorde Bem é propriedade da Acorde Bem, que reserva a exclusividade de proceder ao seu cancelamento, nomeadamente perante indícios de fraude ou uso indevido.
- A utilização do Cartão Família Acorde Bem significa que o cliente tem conhecimento e aceita livre e expressamente as condições fixadas nas presentes Condições Gerais de Adesão.

* Consulte a lista das especialidades, técnicos e tratamentos abrangidos por este cartão.



Cartão Família Acorde Bem

Nome: _____ Data de nascimento: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Telefone: _____

Email: _____ Telemóvel: _____

FAMILIARES QUE PODEM USUFRUIR DO CARTÃO FAMÍLIA ACORDE BEM

Nome do Conjugue: _____ Data de nascimento: _____

Nome do filho/a: _____ Data de nascimento: _____

Nome do filho/a: _____ Data de nascimento: _____

Nome do filho/a: _____ Data de nascimento: _____

Nome do pai: _____ Data de nascimento: _____

Nome da mãe: _____ Data de nascimento: _____

Cliente da Clínica desde: _____

(data)

(assinatura)