

# Cartão Fidelização

\*Salvo ruptura de stock.

Junte 3 códigos de barras ou cópia do recibo da compra de 3 embalagens Halibut® Derma Creme 100g ou 150g e envie para **Halibut® Derma Creme** - Medinfar Consumer Health - Alameda Fernão Lopes, Edifício Duo - Escritórios, nº12 - 10ªA, 1495-190 Algés - PORTUGAL.

**E receba 1 embalagem de Halibut® Derma Creme 100g\*** na sua morada ou combine com a sua farmácia a entrega do produto de oferta.

Nome<sup>1</sup>

Morada<sup>1</sup>

Localidade<sup>1</sup>

Código Postal<sup>1</sup>

Telemóvel<sup>1</sup>

Telefone

E-mail<sup>1</sup>

Data nascimento do bebé

F  M

Nome do bebé

<sup>1</sup> Campos de preenchimento obrigatório.

Nos termos da lei nº 67/98, de 26 de Outubro (Lei da Protecção de Dados Pessoais), os dados pessoais recolhidos pela Medinfar Consumer Health serão processados automaticamente, são confidenciais e destinam-se ao envio de correspondência e de ofertas, para fins de marketing directo. Caso não se oponha ao recebimento de comunicações não solicitadas para fins de marketing directo, assinale as quadrículas correspondentes. É garantido ao cliente, nos termos da lei, o direito de acesso, de retificação e de oposição dirigindo-se para o efeito a: Medinfar Consumer Health - Alameda Fernão Lopes, Edifício Duo - Escritórios, nº12 - 10ªA, 1495-190 Algés - PORTUGAL, ou por e-mail para: [passatempos@halibutderma.pt](mailto:passatempos@halibutderma.pt)

- Desejo receber por correio as informações, ofertas comerciais relativas a produtos Halibut® Derma e eventualmente amostras gratuitas.  
 Desejo receber por correio electrónico as informações e as ofertas comerciais relativas a produtos Halibut® Derma.

Cole nos espaços os códigos de barras

1<sup>o</sup>

2<sup>o</sup>

3<sup>o</sup>

4<sup>o</sup>

**Oferta**