



**MEDICOVER**

# WNIOSEK O NADANIE DOSTĘPU DO ELEKTRONICZNEGO SYSTEMU OBSŁUGI KLIENTÓW KORPORACYJNYCH E-MEMBER

w dniu: .....

W związku z zawartą pomiędzy Klientem a Medicover Umową o Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych,

**Pełna nazwa firmy**

**Adres rejestracyjny firmy**

ulica:    nr domu:    nr lokalu:  
miasto:    kod pocztowy:  
telefon:    faks:

|                       |              |            |
|-----------------------|--------------|------------|
| numer NIP:            | Numer REGON: | numer KRS: |
| organ rejestrowy:     |              |            |
| reprezentowana przez: |              |            |

**Zwana dalej Klientem**

Wnioskuję o nadanie dostępu do Elektronicznego Systemu Obsługi Klientów Korporacyjnych e-Member na warunkach określonych w Regulaminie Systemu e-Member.

Klient oświadcza, że zapoznał się z treścią Regulaminu Systemu e-Member dostępnego na stronie internetowej [www.medicover.pl](http://www.medicover.pl) i zobowiązuje się do jego stosowania.

1. Osobą upoważnioną ze strony Klienta do korzystania z systemu e-Member jest:

|                  |                    |               |  |
|------------------|--------------------|---------------|--|
| Nazwisko i imię: |                    | stanowisko:   |  |
| ulica z numerem: | miasto:            | kod pocztowy: |  |
| telefon:         | telefon komórkowy: | e-mail:       |  |

2. Osobą upoważnioną ze strony Klienta do korzystania z systemu e-Member jest:

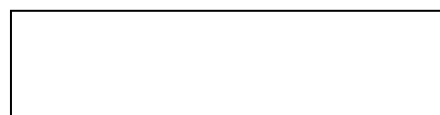
|                  |                    |               |  |
|------------------|--------------------|---------------|--|
| Nazwisko i imię: |                    | stanowisko:   |  |
| ulica z numerem: | miasto:            | kod pocztowy: |  |
| telefon:         | telefon komórkowy: | e-mail:       |  |

3. Osobą upoważnioną ze strony Klienta do korzystania z systemu e-Member jest:

|                  |                    |               |  |
|------------------|--------------------|---------------|--|
| Nazwisko i imię: |                    | stanowisko:   |  |
| ulica z numerem: | miasto:            | kod pocztowy: |  |
| telefon:         | telefon komórkowy: | e-mail:       |  |

Potwierdzeniem nadania dostępu do Elektronicznego Systemu Obsługi Klientów Korporacyjnych e-Member będzie nadanie Osobie upoważnionej ze strony Klienta do dokonywania zmian w systemie e-Member, indywidualnego loginu i unikalnego kodu dostępu z hasłem.

Loginy i kody dostępu z hasłem zostaną dostarczone na adres Klienta. Po potwierdzeniu ich otrzymania przez Klienta, konto Osoby Upoważnionej zostanie aktywowane.



**W imieniu Klienta**  
(CZYTELNY PODPIS (Imię i Nazwisko)  
oraz PIECZĄTKA)