



edra

L'INFORMATORE FARMACEUTICO

2018 AZIENDE

MODULO D'ORDINE EDIZIONE 2018 - DA COMPILARE E SPEDIRE VIA FAX O TRAMITE EMAIL

Codice campagna	OFFERTE PER IL PROFESSIONISTA	Prezzo	N° Copia/e	Totale
18011	L'INFORMATORE FARMACEUTICO 2018: Volume medicinali – Volume prodotti salutistici – Volume indirizzi – VOLUME TASCABILE	€ 149,00	_____	€ _____
	L'INFORMATORE FARMACEUTICO 2018: Volume medicinali – VOLUME TASCABILE	€ 99,00	_____	€ _____

Versione online	da 1 a 4 postazioni prezzo cad.	da 5 a 10 postazioni prezzo cad.	da 11 a 20 postazioni prezzo cad.	da 21 a 50 postazioni prezzo cad.	da 51 a 75 postazioni prezzo cad.	oltre 76 postazioni prezzo cad.	n° postazioni	Totale (IVA esclusa)
CODIFA*	€ 149,00	€ 129,00	€ 89,00	€ 79,00	€ 69,00	€ 49,00		

* L'accesso a Codifa.it è regolamentato mediante controllo IP della struttura

Versione online della Banca dati Codifa e interazioni elaborate con il supporto scientifico del Dipartimento di Scienze Farmacologiche e Biomolecolari dell'Università di Milano.

PAGAMENTO

Carta di credito CartaSi Visa Mastercard n. carta |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Scad. |_|_|_|_| CVC* |_|_|_|

* Ultime 3 cifre del numero che si trova sul retro della carta di credito, nello spazio destinato alla firma.

Intestata a _____ Firma _____ Data _____

Bonifico bancario anticipato **Bonifico bancario 30 gg d.f.m** **Bonifico bancario 60 gg d.f.m.**

IBAN IT92F030320161001000003186 (trasmettere copia del bonifico)

Pagamento in contrassegno (valido solo per i prodotti cartacei)

La ringraziamo per la preferenza accordataci e Le chiediamo di fornirci i Suoi dati anagrafici, al fine di consentirci di inviarle quanto richiesto. La informiamo che il mancato conferimento non ci consentirà di effettuare il suddetto invio.

Ragione sociale _____
 Att.ne Nome _____ Cognome _____
 Via _____ N. _____
 CAP _____ Città _____ Prov. _____
 C.F. (obbligatorio) _____ P. IVA _____
 Qualifica _____ Tel. _____ Fax _____
 eMail _____
 Indirizzo IP da abilitare _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy), il sottoscritto _____ esprime il proprio espresso e specifico consenso al trattamento dei dati ai fini di:
 - Invio e-mail promozionali e/o comunicazioni di marketing, nonché effettuazione di ricerche di mercato, se autorizzato dal cliente, da parte di Edra spa o di società da essa controllate, collegate o partecipate;
 Esprimo il mio consenso Nego il mio consenso

- Invio e-mail promozionali e/o comunicazioni di marketing, se autorizzate dal cliente per finalità di profilazione (come ad es. memorizzazione di abitudini di consumo) volte a migliorare le offerte nei confronti del cliente, da parte di Edra Spa o di società da essa controllate, collegate o partecipate;
 Esprimo il mio consenso Nego il mio consenso

- Invio e-mail promozionali e/o comunicazioni di marketing, nonché effettuazione di ricerche di mercato, e di profilazione se autorizzato dal cliente, per conto di società terze (appartenenti alle categorie editoria, professionisti della salute, case farmaceutiche ecc), non facenti parte di Lswr Group.
 Esprimo il mio consenso Nego il mio consenso

Esprimo il mio consenso al trattamento in base all'informativa di cui sopra. _____ Data _____ Firma _____

edra

EDRA Spa
Via Spadolini, 7 - 20141 Milano
Tel. 02 88184 317 - Fax 02 9366 4151

eMail: clienti.codifa@lswr.it
www.edizioniedra.it

CODIFA 03/2018 - UORD