

# Medgivande för köp hos apotek

**SKICKA DIN ANSÖKAN TILL:**

PayEx Sverige AB  
c/o Delbetala  
621 88 Visby

**Kontohavare/Sökande**

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	För- och efternamn
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jag lämnar härmed mitt medgivande till att köp, som genomförs på apotek som är anslutna till PayEx tjänst Flexibel Delbetalning ("Apotek"), som görs av mig eller av person som omfattas av fullmakt för apoteksärenden registrerad hos E-hälsomyndigheten, får debiteras mitt Flexibel Delbetalningskonto hos PayEx. Läs mer i *Medgivandevillkor för köp hos Apotek och PayEx information om personuppgiftsbehandling*.

**Medgivandet innebär att:**

- Apotek kan belasta mitt delbetalningskonto för köp, efter legitimering av mig eller ombud,
- Apotek, vid köp genom ombud, ska säkerställa att ombudet omfattas av giltig fullmakt registrerad hos E-hälsomyndigheten, samt att
- PayEx administrerar och förvaltar mitt Delbetalningskonto samt registrerar och hanterar detta medgivande.

**Återkallande av medgivande:**

- Du kan när som helst återkalla ditt medgivande på [payexone.com](http://payexone.com) eller genom att kontakta PayEx kundservice, telefonnummer: 0498 – 20 15 60

**Namnteckning**

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Ort
<input type="text"/>	
Underskrift	
<input type="text"/>	
Namnförtydligande	
<input type="text"/>	

# Medgivandevillkor för köp hos apotek

## INLEDNING

Dessa villkor gäller när kund lämnar medgivande till att köp på apotek anslutna till PayEx får debiteras kundens delbetalningskonto (Flexibel Delbetalning) utan att varje enskilt köp signeras av kunden. Medgivandet är frivilligt och kan när som helst återkallas av kunden. Medgivandet gäller hos anslutna apotek.

## DEFINITIONER

Med kund avses kontohavare av Flexibelt delbetalningskonto. Med delbetalningskonto avses kundens Flexibla delbetalningskonto som administreras av PayEx som kreditgivare. Med apotek avses apotek som är anslutna till PayEx tjänst för betalning via delbetalningskontot. Med ombud avses person som handlar för kundens räkning och som har giltig fullmakt för apoteksärenden registrerad hos E-hälsomyndigheten.

## MEDGIVANDETS OMFATTNING

Genom att lämna medgivande godkänner kunden att apotek får debitera kundens delbetalningskonto för köp som genomförs efter legitimering, utan krav på signering med BankID vid varje köptillfälle. Medgivandet gäller för köp som utförs av kunden själv eller av ombud som angivits i medgivandet. Medgivandet omfattar inköp av såväl receptbelagda som övriga produkter som tillhandahålls av apoteket, enligt villkoren som gäller för delbetalningskontot.

## GENOMFÖRANDE AV KÖP

Apotek ansvarar för att giltig legitimation kontrolleras vid varje köp. När ombud genomför köp för kundens räkning ska apoteket även kontrollera att för ombudet giltig fullmakt finns registrerad hos E-hälsomyndigheten. Om legitimation eller fullmakt inte kan styrkas ska köpet inte debiteras kundens delbetalningskonto.

## ANSVAR

Kunden är betalningsansvarig för köp som genomförs i enlighet med detta medgivande, under förutsättning att apoteket har följt gällande rutiner för legitimering och kontroll av fullmakt. PayEx ansvarar för administration och förvaltning av delbetalningskontot och medgivandet. PayEx ansvarar inte för legitimering eller kontroll av fullmakt vid köptillfället.

## ÅTERKALLELSE AV MEDGIVANDE

Kunden kan när som helst återkalla sitt medgivande via PayEx slutkundsportal ([payexone.com](https://payexone.com)) eller genom att kontakta PayEx kundservice, telefonnummer 0498-20 15 60. Efter att medgivandet har återkallats krävs att varje köp godkänns och signeras av kunden med BankID. Ombud kan efter återkallelse inte genomföra köp mot kontot. Återkallelse gäller från den tidpunkt då den registrerats hos PayEx.

## GILTIGHET

Medgivandet gäller tills vidare och upphör att gälla när kunden återkallar det eller när delbetalningskontot avslutas.

## PERSONUPPGIFTER

Personuppgifter behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning samt PayEx vid var tid gällande integritetspolicy, läs mer om PayEx personuppgiftsbehandling på [payex.se/dataskydd](https://payex.se/dataskydd).

## FÖRHÅLLANDE TILL KONTOVILLKOR

Detta medgivande utgör ett komplement till vid var tid gällande villkor för Flexibel Delbetalning. Vid eventuell motstridighet gäller kontovillkoren före detta medgivande.

## Kopia av ID-handling

ID-handlingen ska tillhöra den person som undertecknar ansökan.

Gör så här:

1. Placera ID-handlingen i nedan ruta och kopiera därefter blanketten
2. Bifoga kopian tillsammans med ansökan

Placera ID-handlingen här och kopiera sedan blanketten.

Det är viktigt att kopian blir tydlig.

## Intyg om samtycke

*Krävs om medgivande lämnas av god man enligt Föräldrabalken, 11 kap.*

Härmed intygar jag, i egenskap av god man för kontohavande huvudman, att (välj ett alternativ):

- Huvudmannen har lämnat sitt samtycke till Medgivande för köp hos apotek
- Det inte är möjligt att inhämta samtycke från huvudmannen avseende Medgivande för köp hos apotek

Underskrift

Namnförtydligande