

Ny/förändrad kund – Vaccinkund/Veterinär (*=obligatoriska fält)

Fylls i med kryss (x)

Ny kund	
Ändring av befintlig kund	
Nuvarande Kundnummer	

Kundtyp (OBS, endast ett val)*

Kommun (kundgrupp 95)	
Landsting/Region (kundgrupp 10)	
Privat VC, Klinik (kundgrupp 12)	
Veterinär (kundgrupp 11;13)	
Statlig (kundgrupp 17)	
Skola (kundgrupp 41)	
Företagshälsovård (kundgrupp 16)	
Vaccinationscentral (kundgrupp 14)	
Barnvårdscentral (kundgrupp 15)	
Mödravårdscentral (kundgrupp 18)	

Adress fakturamottagare*

Organisationsnummer*			
Fakturamottagare* (Företag/Kommun/LT etc)			
Fakturaref/Kostnadsställe/ Beställar-ID			
Adress*			
Postnummer*		Ort*	

Kontaktinfo fakturamottagare*

Kontaktperson*		Tele nr* (Obs direkt nr)	
Önskas faktura i PDF-format via E-post	Om ja, ange E-post för faktura		
Vill ni ha faktura via EDI/SVE Faktura	Om ja, ange GLN-kod		

Leveransadress*

Kundnamn*			
Avdelning/internadress			
Adress* OBS! kan inte vara boxadress			
Postnummer*		Ort*	

Kontaktinfo leveransadress (E-post för webshop & indrag. bör ej vara personlig)*

Kontaktperson*			
Tele nr* (Obs direkt nr för kontaktperson)		Fax	



Sms-Avisering * (Obs enbart 1 direkt nr till kontaktperson är möjligt)	Namn	Mobil nr	
Ansv. Läkare/förskriv./veterinär*			
E-post, kontaktperson*			
E-post, för inloggning i webshop* (berör ej skolor)			
E-post för orderbekräftelse och följesedel*			
E-post vid ev. indragning*			
Önskas avaktivering av vacciner enligt Europeiska direktivet om förfalskade läkemedel (2011/62/EU). Se länk för information om FMD https://www.oriola.com/se/publications/news/2019/fmd/	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Jag är veterinärkund och behöver inget FMD-avtal <input type="checkbox"/>	
Övrig info:			
Vi accepterar att Oriolas leveranser sker tisdag – fredag mellan kl 08.00-17.00*		Ja <input type="checkbox"/>	

Har du frågor rörande hur du fyller i kundansökan vänd dig till oss på Oriola så hjälper vi dig.

Kontaktuppgifter Oriola

E-post nykund@oriola.com

Tel. 0770-222020

För att Maila in din ansökan:

E-post: nykund@oriola.com

I ämnesfältet skriver ni Ansökan ny kund

För att posta din ansökan:

Märk kuvertet med **"Ny Kund Oriola "**

Oriola AB

Box 252

435 25 Mölnlycke

Vi samlar endast in relevanta och nödvändiga personuppgifter i syfte att kunna fullfölja överenskomna tjänster och avtal. Vi följer de nya riktlinjerna i GDPR (EU 2016/679) och har uppdaterat vår [Integritetspolicy](#) för att belysa hur vi hanterar personuppgifter, varför vi samlar in uppgifterna och hur vi arkiverar dem.