

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA DELLA QUOTA ASSOCIATIVA

Spett.

*Associazione Pensionati e Dipendenti
della ex Cassa di Risparmio di Torino
e di altre Banche*
Via Nizza, 150
10126 TORINO

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione alla suddetta Associazione a richiedere alla Banca del debitore l'addebito del suo conto e, l'autorizzazione alla Banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dall'Associazione stessa.

Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi e le condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso il rimborso deve essere richiesto nel termine di otto settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

DATI DEL DEBITORE

COGNOME NOME _____ ° _____

INDIRIZZO VIA _____ NUM. _____

CAP _____ CITTA' _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO FISSO _____ MOBILE _____

E-MAIL _____

IBAN del CONTO _____

DATI DEL CREDITORE

BENEFICIARIO ASSOCIAZIONE PENSIONATI E DIPENDENTI DELLA EX-C.R.T. E DI ALTRE BANCHE

INDIRIZZO VIA NIZZA 150 - 10126 TORINO

DESCRIZIONE QUOTA ASSOCIATIVA ANNUA

Data.....

Firma leggibile.....

Regolamento UE 2016/679 in materia di trattamento dei dati personali

La informiamo che presso la nostra Associazione viene effettuato il trattamento dei dati personali da Lei indicati in fase di iscrizione, nel pieno rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 e secondo le finalità e le modalità indicate nell'informativa reperibile presso il sito web dell'Associazione (www.assopenscrt.it). La informiamo, altresì, che il trattamento dei suddetti dati non necessita del Suo consenso poiché, secondo quanto previsto dall'art.6 comma 1, lettera b, del suddetto Regolamento, il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto (l'iscrizione all'Associazione) di cui l'interessato è parte.

Data.....

Firma leggibile.....