UNIONE PENSIONATI UNICREDIT

Gruppo Territoriale Emilia Romagna - Marche

Via del Lavoro 42-40127 Bologna tel.051244852 - 0516407000

Email: unipensbologna@gmail.com

Scheda di Iscrizione e Mandato di addebito diretto Sepa

Spett.
UNIONE PENSIONATI UNICREDIT
Gruppo Territoriale Emilia Romagna-Marche BOLOGNA

Con la presente richiedo l'iscrizione all'**UNIONE PENSIONATI UNICREDIT, Gruppo Territoriale Emilia Romagna-Marche (IBAN IT 13 H 02008 02435 000005264325) e autorizzo l'addebito della quota associativa ANNUALE (di seguito è indicata quella attualmente in vigore) e dell'eventuale contributo volontario sul mio conto corrente di seguito riportato.**

BARRARE IL RIQUADRO PERTINENTE	PERS.DIRETTIVO QUADRI	ALTRI DIPENDENTI	SUPERSTITI	ESTERNI
Quota associativa	Euro 20	Euro 12	Euro 8,50	Euro 10
Contributo volontario a sostegno delle iniziative del Gruppo	……	……..	……	…….
Totale	……..	……	……	……..

Titolare di Pensione fondo Unicredit SI NO
Assicurazione Uni.C.A.-Previmedical SI NO
Ricezione rivista La Quercia Nuova ON LINE CARTACEO

COGNOME e NOME…….

Indirizzo……Cap/Città……

CODICE FISCALE……..Tel. fisso…….

Cellulare…….Indirizzo posta elettronica…….
IBAN c/c di addebito (rilevabile in alto a sinistra sull'Estratto conto o dal Bancomat in basso)

Paese IT EUR …. CIN…..ABI……..CAB ……..N°conto……

Banca del titolare del c/c di pagamento……

Il sottoscritto(Debitore autorizza l'Unione Pensionati Unicredit (Creditore) a disporre sul conto di pagamento identificato dal suindicato IBAN gli addebiti giustificati dall'attività associativa e la Banca del Debitore ad eseguire gli addebiti secondo le disposizioni impartite dal Creditore. Il rapporto è regolato dalle Norme per la prestazione di servizi di pagamento relative al contratto di pagamento suindicato. Il sottoscritto ha facoltà di chiedere il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nelle suddette Norme; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 (otto)settimane a decorrere dalla data di addebito nel conto di pagamento.
Dichiaro dai avere preso visione dell'informativa sul Trattamento e la Protezione dei dati Personali degli associati, ai sensi del Regolamento Generale (GDPR) Regolamento UE 2016/679.
Prendo atto che con l'iscrizione all'Unione Pensionati Unicredit viene garantita al socio la massima riservatezza sui dati personali forniti necessari per l'adesione all'Associazione e che comunque non si tratta di dati sensibili. I dati forniti sono strumentali al raggiungimento degli scopi sociali, ovvero la tutela degli iscritti, mediante l'invio della nostra Rivista e quelle locali del proprio Gruppo Territoriale, l'invio di comunicazioni su temi diversi, nonché per la partecipazione a gite e-o visite culturali.

Data…… **Firma…….**