

'TARJETAS REVOLVING'

SOLICITUD DE INSCRIPCION COMO SOCIO EN ADICAE

ENTIDAD
NOMBRE
En
Solicitud de admisión como socio de Adicae
Solicitud de admisión como socio de la Asociación de Usuarios de Bancos, Cajas y Seguros de España (ADICAE). Asimismo, también solicito expresamente mi admi- sión como socio de la asociación territorial de ADICAE que me corrseponda en cada momento SEGÚN mi domicilio. ACEPTO y DECLARO MI DISPOSICIÓN A PARTICIPAR en las actividades de la asociación e inciativas que me sea posible, en particular las que persigan la solución del caso que me trae a la asociación o el de otros consumidores afectados por abusos, bancarios y financieros. Para ello relleno la ficha de participación que se adjunta. CONOZCO Y ACEPTO que los medios de información de mis derechos como consumidor serán los que la asociación disponga en especial e-mail, periódico, boletín, contestadores, asambleas, evitando la información presencial y telefónica. En cualquier caso, ASISTIRÉ, al Acto de Bienvenida de Socios al que seré invitado, en el plazo de 3 meses.
Mediante la firma de esta orden de domiciliación el socio autoriza (A) a ADICAE a enviar instrucciones a la entidad del socio para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de ADICAE. Como parte de sus derechos el socio está legitimado al reembolso por su entidad en os términos y condiciones de del contratos suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las 8 semanas que siguen a la fecha de adeudo
en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera. By signing this mandate form, you authorise (A) the ADICAE to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instrucctions from the ADICAE. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank and the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.
NÚMERO de cuenta - IBAN / Account number - IBAN E S
Tipo de pago: Type of payment: Recurrent payment
Si soy admitido acepto la cuota de socio de 36 Euros/año, más la cuota única de ingreso de 40 Euros. También las cuotas extraordinarias para mi representación ante las instancias oportunas. If I am admitted, I accept the membership fee 36 euro/year, plus the admission fee of 40 euro. Also the extraordinari fees for my representation before the appropiated courts.
Fecha-localidad: Date-location in which you are signing
Firma del socio:
Signature of the partner Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente. Una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser enviada a ADICAE para su custodia. All gaps are mandatory. Once this mandate has been signed must be sent to ADICAE for storage.

responsable. ADICAE - Finalizados: Cessionar e a lata de socio en la associación. Elaborar un perín de socio de no lasse a la miorinación aclinicaba para comicione su disponibilidad de acuerdo con sus interesses con interesses con interesses con interesses. Perin mejorar su experiencia como socio activo. Mantenerle informació e las accividades que se organizar y los servicios que presta la asociación - Legitimación: Consentimiento de interessación por disponer de un perfil de socio para la organización de sus actividades ajustada a sus interesses - Destinatarios: Sus datos se comunicarán a las distintas delegaciones de ADICAE en España. Sus datos serán cedidos a los profesionales jurídicos designados por ADICAE para la tramatición de la demanda judicial en defensa judicial de sus intereses por este cao Derechos: Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supressión, limitación un oposición al tratamiento de sus datos así como ortos derechos como se explican en la información adicional - Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en www.adicae.net - Finalidades que requieren su consentimiento: COMUNICACIÓN CON EL SOCIO SÍ 🗆 NO 🗆 Acepto el envío de información relativa a nuestras actividades que puedan ser de su interés a través de diferentes medios (SMS, correo electrónico, ordinario u otros equivalentes.