

CASO PREFERENTES

Entidad comercializadora

Entidad de las acciones

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO INDIVIDUAL EN ADICAE

NOMBRE DNI/NIF

APELLIDO 1 APELLIDO 2

COTITULAR

FECHA NACIMIENTO ESTADO CIVIL PROFESIÓN

DOMICILIO TELÉFONO

Móvil E-mail SEXO (H/M)

CIUDAD PROVINCIA CÓDIGO POSTAL

En nombre propio / en representación de

En, a de de 2

Firma:

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). En caso de ser admitido acepto la cuota de socio de 36 Euros/año, más la cuota única de ingreso de 30 Euros, así como la suscripción a la revista usuarios de 10 Euros (cuatro números). Asimismo, también solicito expresamente mi admisión como socio de la asociación territorial de ADICAE que me corresponda en cada momento según mi domicilio.

ACEPTO y DECLARO MI DISPOSICIÓN A PARTICIPAR en las actividades de la asociación e iniciativas 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.

DOMICILIACION BANCARIA DE CUOTAS

ENTIDAD SUCURSAL

Marque lo que proceda: Libreta Cuenta de Ahorros nº

Código Cuenta Cliente

Código Banco

Código Sucursal

Dig.Control

Código Cuenta

Muy Sres. Míos: Por la presente doy mi autorización al Banco o Caja de Ahorros para que adeuden en mi libreta o cuenta corriente:

la cuota anual de 36,00 euros que presenten al cobro los Servicios Centrales en Zaragoza de ADICAE (CIF G - 50464932), a partir de esta fecha y hasta nueva orden.

la cuota única de ingreso en ADICAE de 30 euros.

la cuota de suscripción a la revista USUARIOS: 10 euros (4 números).

Nombre y Apellidos D.N.I.

En, a de de Firma

POR FAVOR, REMÍTANOS ESTA FICHA RELLENADA

Os comunicamos la necesidad de que todos los socios cumplimenten y envíen esta nueva ficha que aparece a continuación. Los datos recogidos son necesarios para facilitar la comunicación y participación de los socios conociendo su disponibilidad y perfil para participar en reuniones y actividades de todo tipo (informativas, de participación, formación, movilización, etc.).

Todos los socios de ADICAE, desde nuestra inscripción como miembros en una organización que actúa colectivamente, tenemos un compromiso de participación en las actividades de la asociación e iniciativas que nos sean posibles, en particular las que persigan la solución del caso que nos trae a la asociación o el de otros consumidores afectados por abusos, bancarios y financieros, conforme a nuestra disponibilidad y posibilidades.

Sólo a través de la acción colectiva lograremos poner fin a los abusos bancarios y los fraudes del sistema financiero por los que estamos afectados y también los que se pudieran dar en el futuro.

Para poder completar tus datos asociados al carnet de ADICAE, es necesario que rellenes la siguiente ficha y nos la ENVÍES a través de uno de los 4 medios que deseas:

1. Enviándola por carta a: **ADICAE (Departamento de Socios)**, C/ Gavín, 12 - Local, 50001, Zaragoza
2. Enviándola por email, a participacion@adicae.net
3. Rellenando el formulario electrónico en nuestra web: www.adicae.net/ficha.html
4. O hacerla llegar a tu sede de ADICAE más cercana.

AGRADECEMOS TU COLABORACIÓN. ESTAMOS MEJORANDO ENTRE TODOS LA COMUNICACIÓN Y LA PARTICIPACIÓN.

FICHA DE PARTICIPACIÓN DE SOCIO DE ADICAE

NÚMERO DE DNI	
AYÚDANOS A ACTUALIZAR TUS DATOS PARA FACILITAR LA COMUNICACIÓN:	
Nombre:	
Apellidos:	
Fecha de nacimiento: / /	
<input type="checkbox"/> Hombre / <input type="checkbox"/> Mujer	
Teléfono móvil:	Teléfono fijo:
Correo electrónico:	
Municipio:	Código postal:
Provincia:	
Distrito (en caso de tenerlo):	
ÁREAS DE INTERESES PARA PARTICIPAR EN ADICAE (puede marcar varios si lo desea)	
<input type="checkbox"/> Participar en el comité de defensa de mi caso	
<input type="checkbox"/> Colaborar en acciones de difusión: realizar llamadas de teléfono, mesas informativas, repartos, ensobrado, etc.	
<input type="checkbox"/> Preparación de movilizaciones y acciones de protesta	
<input type="checkbox"/> Participar en grupos de trabajo temáticos (ahorro-inversión, hipotecas, seguros...).	
<input type="checkbox"/> Actuar en internet, nuevas tecnologías, redes sociales y comunicación.	
<input type="checkbox"/> Participar en actividades culturales y de formación	
<input type="checkbox"/> Otros	
CASO/S POR LOS QUE ESTÁ AFECTADO: (marque con X, puede marcar varios)	
<input type="checkbox"/> Participaciones Preferentes / Subordinada / Obligaciones Indique el Banco/Caja:	
<input type="checkbox"/> Fórum <input type="checkbox"/> Afinsa <input type="checkbox"/> Arte y Naturaleza	
<input type="checkbox"/> Socio por asesoría	
<input type="checkbox"/> Gescartera	
<input type="checkbox"/> Valores Santander	
<input type="checkbox"/> Banif inmobiliario	
<input type="checkbox"/> Cláusulas suelo en Hipotecas Indique el Banco/Caja:	
<input type="checkbox"/> Clips/Swaps Indique el Banco/Caja:	
<input type="checkbox"/> Hipotecados con problemas de pago	
<input type="checkbox"/> Pequeños accionistas Indique el Banco/Caja:	
<input type="checkbox"/> Lehman-Brothers	
<input type="checkbox"/> Gescartera	
<input type="checkbox"/> Otro:	
<input type="checkbox"/> Sin caso colectivo, acceso directo	

DISPONIBILIDAD PARA PARTICIPAR

Indíquenos para poder conocer mejor su disponibilidad de asistencia a actividades de participación o reuniones de ADICAE.

TIEMPO DISPONIBLE PARA PARTICIPAR (marque solo una de las opciones)	DÍAS EN LOS QUE PODRÍA PARTICIPAR (puede marcar varias opciones)	SUS MEJORES HORARIOS PARA PARTICIPAR (puede marcar varias opciones)
<input type="checkbox"/> 1 - 3 horas al MES	<input type="checkbox"/> Entre semana	<input type="checkbox"/> Tardes
<input type="checkbox"/> 1 - 3 horas a la SEMANA	<input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes	<input type="checkbox"/> Mañanas
<input type="checkbox"/> 1 - 3 horas al DÍA	<input type="checkbox"/> Fines de semana	<input type="checkbox"/> No lo puedo prever
	<input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo	<input type="checkbox"/> Desde casa / por internet
	<input type="checkbox"/> No lo puedo prever	

PROFESIÓN / FORMACIÓN

SITUACIÓN LABORAL (marque solo una de las opciones)

- Trabaja
- Jubilado / pensionista
- Desempleado
- Estudiante
- Trabajo doméstico no remunerado (amo/a de casa)

DATOS PROFESIONALES

Profesión:

AFICIONES / HABILIDADES

- Arte Blogger Creatividad Danza Formación
- Fotografía Hablar en público Idiomas Lectura
- Música Nuevas tecnologías e internet Economía y contabilidad Diseño / Pintura Redacción Teatro
- Cine

ESTUDIOS REALIZADOS (marque solo una de las opciones)

- Sin estudios Primaria Secundaria
- Bachillerato Formación Profesional Diplomatura
- Licenciatura Doctorado Otros:

Formación universitaria cursada:

Universidad de estudios:

INDIQUE SI DOMINA ALGÚN IDIOMA EXTRANJERO

- Inglés Francés Alemán
- Otro:

SI LO DESEAS, ESCRIBE COMO QUERRÍAS Y PODRÍAS COLABORAR EN ADICAE

ADICAE EN SU MUNICIPIO, BARRIO O DISTRITO:

¿Estaría interesado/a en participar en actividades de ADICAE en su ámbito más cercano?: grupos locales de socios y afectados, asambleas informativas, actividades, actuaciones en su sucursal de banco o caja, movilizaciones, etc.

- SI NO

Podría indicarnos cuál es su barrio y distrito:

¿PARTICIPA EN OTRAS ORGANIZACIONES SOCIALES O ASOCIACIONES?

ADICAE es una Asociación activa que se relaciona y colabora con todo tipo de entidades sociales.

Si usted es miembro o participa en alguna asociación / organización social / partido político / ONG, puede indicárnoslo si lo desea.

¿Pertenece a alguna organización?

- SI NO

Podría indicarnos cuál/es:

MANEJO DE INTERNET Y CIBER-ACTIVISMO

Maneja usted internet: SI NO

Dispone de acceso a internet en su domicilio / trabajo: SI NO

¿Usa redes sociales en internet? ¿Cuáles?

- Facebook: Twitter:
- Blog / Web: Otro:

RECUERDA. Accede a nuestro Facebook: www.facebook.com/ADICAE.Usuarios.Financieros.Criticos y Twitter: @ADICAE

PARTICIPACIÓN EN ÓRGANOS DE GOBIERNO DE ADICAE

¿Estaría dispuesto en participar en órganos de gobierno de ADICAE? (Junta Directiva, Consejo General). Recibiría para ello un compromiso por parte de ADICAE de derechos, información continua y formación básica para guiarle en esta función.

- SI NO

No sabe, pero quiere recibir más información al respecto.

