ADICAE
Asociación de Usuarios de Bancos, Cajas y Seguros

Complete este documento, guárdelo, y remítalo a: **socios@adicae.net**
Si lo desea puede, en su lugar, imprimirlo y enviarlo por correo postal a:
ADICAE (C/ Gavín,12, local. 50.001 - Zaragoza)
Tfno. ✆ 976 390 060; Fax 🖷 976 390 199

'PEAJES AUDASA'

SOLICITUD DE INSCRIPCION COMO SOCIO EN ADICAE

ENTIDAD

NOMBRE . . . . . DNI/NIF . . . . .
APELLIDOS . . . . .
FECHA NACIMIENTO . . . . . ESTADO CIVIL . . . . . PROFESIÓN . . . . .
DOMICILIO . . . . . TELÉFONO . . . . .
Móvil . . . . . E-mail . . . . . SEXO (H/M) . . . . .
CIUDAD . . . . . PROVINCIA . . . . . CÓDIGO POSTAL . . . . .

¿CÓMO CONOCIÓ A ADICAE?: ☐ AMIGOS Y FAMILIARES ☐ OTRO SOCIO ☐ INTERNET ☐ OMIC
☐ PUBLICACIONES DE ADICAE ☐ PRENSA - RADIO - TV ☐ VARIOS

INDIQUE, SI LO DESEA, SU USUARIO EN LAS SIGUIENTES REDES SOCIALES:
☐ TWITTER: . . . . . ☐ FACEBOOK: . . . . . ☐ INSTAGRAM: . . . . .

En . . . . . , a . . . . . de . . . . . de 2 . . . . .

Firma:

Si no dispone de firma electrónica: ☐ Manifiesto mi voluntad de solicitar la inscripción como socio de ADICAE, para lo cual marco la presente casilla y acompaño copia/foto de mi DNI.

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 admisión 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, PARTICIPARÉ EN EL ACTO DE BIENVENIDA DE SOCIOS al que seré invitado, en el plazo de 3 meses.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

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.

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.

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

E S ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES.
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES.

Tipo de pago: ☒ Pago recurrente
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.
If I am admitted, I accept the membership fee 36 euro/year, plus the admission fee of 40 euro.

Fecha-localidad: .....
Date-location in which you are signing

Firma del socio:
Signature of the partner

Si no dispone de firma electrónica: ☐ Por la presente suscribo la domiciliación de adeudo.

If you do not have an electronic signature: Hereby I subscribe the direct debit.

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente.
All gaps are mandatory.

Responsable: ADICAE - Finalidades: Gestionar el alta de socio en la asociación. Elaborar un perfil de socio en base a la información facilitada para conocer su disponibilidad de acuerdo con sus intereses con el fin de promover su participación y mejorar su experiencia como socio activo. Mantenerle informado de las actividades que se organizan y los servicios que presta la asociación - Legitimación: Consentimiento del interesado. Interés legítimo de la asociación por disponer de un registro de socio para la organización de sus actividades ajustada a sus intereses - 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 tramitación de la demanda judicial en defensa judicial de sus intereses en el caso de que se incorpore a actuaciones judiciales que así lo requieran - Derechos: Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición al tratamiento de sus datos, así como otros derechos como se explican en la información adicional. – Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada sobre protección de datos en www.adicae.net

COMUNICACIÓN CON EL SOCIO:

☐ Acepto el envío de información relativa a nuestras actividades que puedan ser de su interés a través de diferentes medios (SMS, WhatsApp, correo electrónico, ordinario u otros equivalentes).