

Modulo di ADESIONE a Salute e Benessere Società di Mutuo Soccorso

Spett.le
Salute e Benessere
 Società di Mutuo Soccorso
 Via Bertoloni, 49
 00197 Roma

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Genere	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Nato a	il	codice fiscale	<input type="text"/>	
Residente a	via	prov.	c.a.p.	
telefono /cellulare		indirizzo e-mail:		

con la sottoscrizione del presente modulo

ADERISCE

a Salute e Benessere – Società di Mutuo Soccorso siglabile SEB SMS ai sensi dell'art. 5 del vigente Statuto al fine di fruire delle prestazioni rese da SEB SMS attraverso il Piano Mutualistico **Tutta la Vita in Salute!** nella seguente versione:

☐ **EASY**

☐ **CLASSIC**

☐ **PREMIUM**

per i seguenti componenti del medesimo nucleo familiare:

Nome	Cognome	Data di Nascita	Genere M/F	Codice Fiscale	Opzione per tutta la vita
				<input type="text"/>	<i>Compresa</i>
				<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

- decorrenza dell'adesione:
- prima scadenza annualità:
- Scadenze annualità successive: con rinnovo tacito di anno in anno

SI IMPEGNA

a versare a SEB SMS i seguenti contributi associativi:

a) per l'annualità in corso:

- Quota associativa annuale euro
- Contributo annuo per il piano sanitario prescelto: euro
- Contributo annuo per estensione prestazioni per tutta la vita euro

TOTALE euro

b) per le annualità successive:

- Quota associative annua e Contributo annuo per il piano sanitario prescelto per gli importi annui deliberati annualmente da SEB SMS e che verranno comunicati entro il 31 Ottobre, a mezzo pubblicazione sul sito www.saluteebenesseresms.it.

Con le seguenti modalità:

in via anticipata e in unica soluzione con addebito diretto sul conto corrente intestato a SEB SMS, mediante sottoscrizione di modulo di autorizzazione all'addebito tramite SDD (Sepa Direct Debit), predisposto dalla stessa.

SI IMPEGNA

a comunicare a SEB SMS le variazioni che dovessero intervenire relativamente ai dati riportati nella presente richiesta sia con riferimento al richiedente che agli eventuali componenti del nucleo familiare.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto in data odierna:

- copia della presente richiesta
- copia dello Statuto e del Regolamento di SEB SMS
- copia del piano sanitario e dell'Informativa privacy

Luogo, data

firma del Richiedente

Ai sensi degli artt. 1341 e s.s. c.c., il sottoscritto Socio dichiara di aver preso visione e di accettare espressamente l'art. 12 del Regolamento "Erogazione delle prestazioni" in cui sono previste prescrizioni e decadenze.

Luogo, data

firma del Richiedente

Il sottoscritto dichiara inoltre di accettare le modalità di invio di tutta la documentazione relativa al rapporto associativo mediante posta elettronica al seguente indirizzo e-mail: _____@

Luogo e data

firma del Richiedente

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Secondo quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che reca disposizioni sulla tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali (d'ora innanzi "il Decreto Legislativo"), Salute e Benessere Società di Mutuo Soccorso, di seguito SEB SMS, intende informarla in merito ai punti sotto indicati.

NATURA DEI DATI PERSONALI: I dati personali in possesso di SEB SMS possono eventualmente includere anche quei dati che il Decreto Legislativo definisce "sensibili".

FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI:

- I dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività di SEB SMS, esclusivamente per poter garantire l'erogazione delle prestazioni a favore degli aventi diritto e per adempiere agli obblighi previsti da leggi e regolamenti
- per finalità accessorie a quelle di SEB SMS quali, a titolo esemplificativo, per finalità di rilevazione della qualità dei servizi, ricerche di mercato, indagini statistiche, invio di newsletter ed altre comunicazioni eventuali tramite posta elettronica. Il conferimento dei Suoi dati per tali finalità è facoltativo e il loro mancato rilascio non incide sui rapporti in essere.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI: In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato a mezzo di strumenti informatici, telematici e/o manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e con l'adozione delle misure necessarie ed adeguate per garantirne la sicurezza e la riservatezza.

COMUNICAZIONE A TERZI DEI SUOI DATI PERSONALI: In relazione alle attività svolte da SEB SMS, i Suoi dati potranno essere comunicati a soggetti terzi nei seguenti casi: 1) per comunicazioni obbligatorie 2) per lo svolgimento degli obblighi strettamente connessi al rapporto intercorrente

DIFFUSIONE DEI DATI: I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione.

DIRITTI DI CUI ALL'ART. 7 del D. LGS 196/2003 (DIRITTI DELL'INTERESSATO): La informiamo che l'art. 7 del Decreto Legislativo conferisce ad ogni Interessato taluni specifici diritti, e in particolare:

- di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza dei Suoi dati personali e la comunicazione in forma intelligibile dei dati stessi;
- di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento;
- di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati;
- di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- di opporsi al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO: Titolare del trattamento dei dati personali è SEB SMS con sede in Roma, Via Bertoloni, 49, nella persona del Legale Rappresentante pro tempore.

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa da SEB SMS ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 sopra riportata, relativamente al trattamento di tutti i dati personali **anche "sensibili"** propri e dei propri famigliari minori di età, forniti, per le finalità e nei limiti necessari all'esecuzione dei servizi richiesti

BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI

☐ dà il consenso

☐ nega il consenso

Luogo, data

firma del Richiedente

firma famigliari (maggioresnni) _____

firma del genitore (famigliari minorenni) _____

firma del genitore (famigliari interdetti) _____

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa da SEB SMS ai sensi dell'art. 13, 23 e 130 del D.Lgs. 196/2003 sopra riportata, relativamente al trattamento di tutti i dati personali per **finalità accessorie a quelle di SEB SMS quali, a titolo esemplificativo, per finalità di rilevazione della qualità dei servizi, ricerche di mercato, indagini statistiche, invio di news letter ed altre comunicazioni eventuali tramite posta elettronica**

BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI

☐ dà il consenso

☐ nega il consenso

Luogo, data

firma del Richiedente



Il/laSottoscritto/a:

NOME E COGNOME/RAGIONE SOCIALE(1)

COORDINATE IBAN:

[illegible]

☒ **Consentire** l'addebito ai seguentiCreditori:

☐ **Non consentire** l'addebito ai seguentiCreditori:

CODICE IDENTIFICATIVO DEL CREDITORE

I	T	4	2	J	0	5	0	4	8	0	1	6	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	9	6	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATI ANAGRAFICI: Salute e Benessere Società di Mutuo Soccorso

Sezione 1

In aggiunta richiedi:

Abilitare i servizi di addebito diretto SDD (SEPA Direct Debit):

☒ **CORE** ☐ **B2B (solo per clienti pagatori non consumatori)** ☒ **ADDEBITO RICORRENTE**

Richiede inoltre di rispettare I seguenti limiti:

CODICE MANDATO(2)	IMP.MASSIMO DA ADDEBITARE IN EURO	PERIODO DI VALIDITA' (dal..... al.....)

Sezione2

In alternativa alla Sezione 1, richiede di:

Disabilitare il servizio di addebito diretto SDD (SEPADirectDebit)

☐ **CORE**

☐ **B2B**

Con riferimento all'attivazione/disattivazione del servizio di addebito diretto SDD e all'applicazione delle clausole limitative, le disposizioni impartite sul presente modulo sostituiscono integralmente le eventuali disposizioni impartite in precedenza dal cliente.

FIRMA DELL'INT. DEL CONTO, DEL SUO DELEGATO O LEGALE RAPPRESENTANTE

- (1) Il sottoscrittore del modulo deve essere una persona fisica. Nel caso di conto intestato a persona giuridica coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di conto intestato a persona fisica coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.
- (2) I codici identificativi dei Mandati indicati nella presente tabella devono essere stati sottoscritti con l'Azienda a valere sull'IBAN indicato nell'apposita sezione del presente modulo