



SERVIZI AGGIUNTIVI CARTA DI CREDITO COOPERATIVO

ADESIONE AL "SERVIZIO INTERNET CARTA DI CREDITO COOPERATIVO"

Direttamente sul tuo PERSONAL COMPUTER il saldo ed i movimenti della tua Carta di Credito Cooperativo

Come funziona

Il servizio consente di consultare tramite l'indirizzo www.cartabcc.it tutte le informazioni relative alla tua Carta di Credito Cooperativo.

Per poter accedere alle informazioni private della tua carta di credito devi rivolgerti alla tua Banca di Credito Cooperativo che alla consegna del presente modello compilato e sottoscritto fornirà le quantità di sicurezza necessarie all'accesso.

La disattivazione può essere richiesta in qualsiasi momento alla Banca di Credito Cooperativo presso la quale hai richiesto il servizio.

Il/la sottoscritto/a richiede alla BCC/CRA _____ il rilascio delle quantità di sicurezza per attivare il servizio WEB della Carta di Credito Cooperativo:

Numero della Carta	Codice Fiscale
_____	_____
Cognome	Nome
_____	_____
UserID (da concordare al momento della richiesta min. 8 car.)	CHCODE (a cura della Banca)
_____	_____
E-mail	

Informativa ex. Art. 13 del D.Lgs. 196/03 del 30 giugno 2003

I dati forniti saranno trattati, in qualità di Titolare del trattamento, da Iccrea Banca SpA (Istituto Centrale del Credito Cooperativo) che ha sede in Via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma - Cap. Soc. €. 216.913.200 int. vers., iscritto all'Albo dei Gruppi Creditizi, Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo. Iscr. Trib. N. 7498/94 - CCIAA Roma N. 801787 - P. IVA e Codice Fiscale 04774801007, e saranno utilizzati per il solo scopo della fornitura del servizio denominato "Servizio Internet Carta di Credito Cooperativo". Tale conferimento di dati è obbligatorio per poter garantire l'operatività di tale servizio. I dati forniti saranno inseriti in un archivio centrale gestito da ICCREA Banca, trattati per le predette finalità, non saranno comunicati ad altri soggetti ed il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. La informiamo, infine, che potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, tra cui il diritto di conoscere l'origine dei dati, la cancellazione, trasformazione in forma anonima ed il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché il diritto di opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.

Data ___ / ___ / _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'INCARICATO DELLA BANCA PER L'IDENTIFICAZIONE

Filiale/Dipendenza _____

Il sottoscritto, anche in qualità di incaricato all'identificazione di cui alla legge 197/91 del DM 12.12.91 e successive modificazioni ed integrazioni, dichiara sotto la propria responsabilità di aver identificato i sopraindicati sottoscrittori mediante il documento di identificazione esibito in originale e che le firme in calce alla presente richiesta sono vere ed autentiche e da loro apposte personalmente, e che le loro generalità sono state esattamente riportate sulla richiesta stessa.

Firma dell'incaricato all'identificazione _____

Banca _____ ABI _____ CAB _____

Copia per la BANCA

Copia per il CLIENTE