



Mod. Pensionati  
Scrivere in stampatello

Al Cral Aziendale  
Banca di Credito Cooperativo di Roma

Il/La sottoscritto/a .....Matricola .....

In quiescenza dal .....

con la presente richiede di poter essere iscritto in qualità socio al Cral Aziendale della Banca di Credito Cooperativo di Roma, dichiarando contestualmente di conoscere ed accettare integralmente il contenuto dello statuto del Cral Aziendale.

Vi autorizzo pertanto ad addebitare la quota sociale annuale ridotta pensionati stabilita di € 25 sul proprio c/c n..... c/o ag. ....

Con la presente siete autorizzati sin d'ora ad effettuare anche per le annualità successive gli addebiti delle quote annuali di iscrizione stabilite dal Consiglio Direttivo sul rapporto di c/c sopra descritto, fino a mia revoca da comunicare entro il 30 novembre di ciascun anno.

Il presente si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni circa i dati riportati nel questionario allegato.

Roma,

In fede

.....

***N.B.***  
***Desidero ricevere le comunicazione del Cral presso***  
***L' Agenzia .....***

## QUESTIONARIO

( Inserire i dati scrivendo in stampatello)

### Recapiti Telefonici:

Ufficio	
fax	
Abitazione	
Cellulare	

### Recapito Postale

Indirizzo e nr.	
CAP Città Pr.	

### Indirizzo di posta elettronica

E-mail	_____@_____
--------	-------------

**INDICARE IL PROPRIO INDIRIZZO E-MAIL SE SI DESIDERA ESSERE INSERITI NELLA MAILING LIST DEL " CRAL BCC DI ROMA" per ricevere informazioni varie,le news, testi ecc....ecc....**

**Circa il trattamento dei miei dati personali, NON AUTORIZZO assolutamente la diffusione a terzi in nessun caso ed a nessun titolo; autorizzo solo la comunicazione del Nome e Cognome al solo fine istituzionale del Cral**

**NOTE ( eventuali)**

**PER QUALSIASI INFORMAZIONE INVIARE UN MESSAGGIO A: [info@cralbccdiroma.it](mailto:info@cralbccdiroma.it)**

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma