

TEMAVita
Mutua con Socia Sostenitrice Banca TEMA



TEMA VITA
Via Maremmana 35
58015 Albinia (GR)

Il/la sottoscritto/a _____ Socio ordinario di TEMA VITA, nato/a a _____
_____ prov. _____ il ____/____/____ N° _____
Carta _____

DICHIARA di aver sostenuto le seguenti spese:

Copia documento n. _____ del ____/____/____ di € _____ Prodotto _____
Copia documento n. _____ del ____/____/____ di € _____ Prodotto _____

Chiede

il rimborso mediante accredito sul C/C, aperto presso BANCA TEMA Socia Sostenitrice, già comunicato nella domanda di iscrizione e sul quale vengono regolate le quote annuali di adesione a TEMA VITA

➔ La documentazione può essere trasmessa in fotocopia apponendo la firma del richiedente **'PER COPIA CONFORME'**

A norma di regolamento allega la seguente documentazione:

Ricevuta/Fattura n. _____ del ____/____/____
Per quanto riguarda il trattamento dei dati sensibili acquisiti o che saranno acquisiti in relazione alle prestazioni rese da Tema Vita (ad esempio dati dai quali possa desumersi il mio stato di salute), sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per le specifiche finalità perseguite dalle prestazioni da me richieste:

do il consenso

nego il consenso

(data)

(firma)

=====

(parte riservata a Tema Vita)

Socio dal ____/____/____ Ha versato la quota di rinnovo per l'anno _____? SI NO

Assenso alla liquidazione della somma di € _____

NO, non si può procedere alla liquidazione per mancanza dei requisiti richiesti.

Firme:

(per l'ufficio di Tema Vita)

(per il Consiglio di Tema Vita)