

COVER ADESIONE ALL'OPERAZIONE A PREMI

“Cresciamo Insieme - 2024”

DA COMPILARE A CURA DELLA BANCA

Si richiede al Consulente Finanziario Zurich Bank di compilare la parte sottostante:

CONSULENTE ZURICH BANK:

NOME E COGNOME

CODICE

EMAIL

TELEFONO

Luogo _____ Data invio ____/____/_____

Copia per la Banca

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'OPERAZIONE A PREMI

“Cresciamo Insieme – 2024”

DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE

Conto Corrente: _____ - _____ - _____

Intestazione: _____

Il/La/I sottoscritto/a/i _____

titolare/i del conto corrente sopra indicato

Dichiara/no

- di aver letto e accettato l'informativa fornita ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e di aver prestato il relativo consenso al trattamento dei propri dati personali da parte della Banca e dei soggetti (italiani / stranieri) cui tali dati possano essere comunicati per le finalità di cui alla suddetta informativa nel contesto dell'Operazione a Premi “Cresciamo Insieme – 2024” (l' “Iniziativa”);
- di aver letto ed accettato il Regolamento completo dell'Iniziativa reso disponibile dalla Banca sul sito www.zurichbank.it/iniziativa-commerciali/cresciamo-insieme-2024;
- di essere consapevole/i che ai fini dell'iscrizione all'Iniziativa è necessario essere titolari di un rapporto di conto corrente attivo al momento dell'adesione;
- di essere consapevole/i che nel caso in cui il conto corrente scelto ai fini dell'iscrizione all'Iniziativa sia cointestato, tutti i titolari dovranno iscriversi firmando il presente modulo di adesione.

e

chiede/chiedono

- di voler aderire all'Iniziativa medesima iscrivendovi l'/la/gli intestatario/a/i del conto corrente di cui sopra mediante la sottoscrizione del presente modulo di adesione.

In conseguenza a quanto sopra esposto, nel caso in cui il conto corrente indicato in sede di iscrizione all'Iniziativa risulti idoneo ai fini del riconoscimento del premio, l'/gli aderente/i

chiede/chiedono

che il premio, corrisposto tramite un Buono Acquisto Elettronico (BAE), venga intestato ad uno solo tra i titolari del conto corrente (di seguito indicato):

Nome e Cognome dell'intestatario BAE

Firma dell'/degli aderente/i

Luogo _____ Data ____ / ____ / _____

Copia per la Banca

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'OPERAZIONE A PREMI “Cresciamo Insieme – 2024”

DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE

Conto Corrente: _____ - _____ - _____

Intestazione: _____

Il/La/I sottoscritto/a/i

titolare/i del conto corrente sopra indicato

Dichiara/no

- di aver letto e accettato l'informativa fornita ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e di aver prestato il relativo consenso al trattamento dei propri dati personali da parte della Banca e dei soggetti (italiani / stranieri) cui tali dati possano essere comunicati per le finalità di cui alla suddetta informativa nel contesto dell'Operazione a Premi “Cresciamo Insieme – 2024” (l' “Iniziativa”);
- di aver letto ed accettato il Regolamento completo dell'Iniziativa reso disponibile dalla Banca sul sito www.zurichbank.it/iniziative-commerciali/cresciamo-insieme-2024;
- di essere consapevole/i che ai fini dell'iscrizione all'Iniziativa è necessario essere titolari di un rapporto di conto corrente attivo al momento dell'adesione;
- di essere consapevole/i che nel caso in cui il conto corrente scelto ai fini dell'iscrizione all'Iniziativa sia cointestato, tutti i titolari dovranno iscriversi firmando il presente modulo di adesione.

e

chiede/chiedono

- di voler aderire all'Iniziativa medesima iscrivendovi l'/la/gli intestatario/a/i del conto corrente di cui sopra mediante la sottoscrizione del presente modulo di adesione.

In conseguenza a quanto sopra esposto, nel caso in cui il conto corrente indicato in sede di iscrizione all'Iniziativa risulti idoneo ai fini del riconoscimento del premio, l'/gli aderente/i

chiede/chiedono

che il premio, corrisposto tramite un Buono Acquisto Elettronico (BAE), venga intestato ad uno solo tra i titolari del conto corrente (di seguito indicato):

Nome e Cognome dell'intestatario BAE

Firma dell'/degli aderente/i

Luogo _____ Data ____ / ____ / _____

Zurich Italy Bank S.p.A.

Copia per il Cliente