MODULO RIMBORSO CREDITO
Rev. 1 del 25/05/2018

S.I.I. S.P.A
VIA FRATELLI BANDIERA 16
13100 VERCELLI

Fax 0161257425
E-mail: customer.service@siispa.it

OGGETTO: richiesta rimborso credito contratto n. _____

Il sottoscritto/a _____

titolare del contratto n. _____ richiedo il rimborso tramite bonifico bancario/assegno circolare per l'importo di € _____ risultante dalla bolletta n. _____ del _____/_____/_____

Il bonifico andrà effettuato al seguente IBAN:

L'assegno andrà intestato a :_____

Recapitato al seguente indirizzo:

Via _____ _____ n. _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

Tel. _____

IL DICHIARANTE

_____

I dati personali forniti verranno trattati da S.I.I. SpA con sede legale in via Fratelli Bandiera n. 16 – 13100 VERCELLI nella persona del legale rappresentante pro-tempore - Titolare del trattamento - per offrirle il servizio richiesto e per le attività amministrativo-contabili ad esso connesse. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per ottenere il servizio richiesto ed in mancanza S.I.I. S.P.A. non potrà offrirglielo. Il trattamento verrà effettuato in modalità informatica e manuale anche tramite soggetti esterni e verranno conservati nel rispetto dell'art. 5.1.e Reg. UE 2016/679. I dati personali non saranno diffusi, potranno invece essere comunicati a società contrattualmente legate al Titolare del trattamento per l'adempimento delle finalità connesse all'erogazione del servizio. Le vengono riconosciuti in qualità di interessato i diritti di cui agli artt. 7 e ss. del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, nonché agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679 e potrà esercitarli inviando una mail all'indirizzo segreteria@siispa.it. Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web www.siispa.it .

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7, 13 e 23 del D.lgs. 196/03 e degli artt. 7, 12, 13 e ss. GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa di S.I.I. S.P.A.

IL DICHIARANTE

_____, ____/____/_____ _____

Allegato Copia documento di identità