



Informativa “Piano Sanitario Diaria”

Relativamente al trattamento dei dati personali necessari all’attivazione del “Piano Sanitario Diaria”, si fa riferimento all’ “informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016” di Banca Agricola Popolare di Sicilia SCPA, che è già stata resa disponibile ed è comunque consultabile in ogni momento sul sito www.baps.it, precisando che, per attivare il “Piano Sanitario Diaria”, la Banca comunicherà preventivamente alla Cassa Mutua MBA i dati anagrafici del Socio.

L’informativa sul trattamento di tali dati effettuato dalla Cassa Mutua MBA stessa sarà messa a disposizione del Socio da quest’ ultima.

CDG _____

Dichiarazione di consenso

(Da consegnare presso una Filiale Baps)

Io sottoscritto _____ nato _____ a _____ il _____ CF _____, con riferimento alle coperture sanitarie riservate GRATUITAMENTE ai Soci della Banca, dichiaro di aver letto l’informativa “Piano Sanitario Diaria” ed esprimo il mio consenso affinché la Banca Agricola Popolare di Sicilia SCPA possa fornire i miei dati anagrafici a Cassa Mutua MBA avente sede in Formello (RM) via di Santa Cornelia n. 5, Health Italia SpA e Health Assistance S.C.p.A. aventi sede in Formello (RM) via di Santa Cornelia n. 9.

Quanto precede esclusivamente al fine dell’attivazione della copertura sanitaria denominata “Piano sanitario Diaria”.

(Luogo) (data)

(FIRMA)

Titolo della pubblicazione (stile: Piè di pagina).
N.B.: può disporti anche su due righe.

Titolo della pubblicazione (stile: Piè di pagina).
N.B.: può disporti anche su due righe.