

Solicitud de tarjetas de empresa GEBTA de Banco Sabadell

AGENCIA MIEMBRO DE GEBTA

Clave

SUCURSAL GESTORA

Clave

DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Nombre de la empresa _____

Domicilio _____ Localidad _____ CP _____ Provincia _____

Sede social _____ Localidad _____ CP _____ Provincia _____

Tipo de documento (indicar con X): NIF Tarj. resid. Pasap. Núm. de documento _____

Teléfono _____ Fax _____ Correo electrónico _____

Idioma en el que desea recibir la documentación: Catalán Castellano

Actividad de la empresa _____

Fecha de constitución _____ Facturación anual _____

Nombre de la persona de contacto _____

· Correo electrónico _____

· Tel. de contacto _____

· Cargo en la empresa _____

_____, ____ de _____ de _____

Firma del solicitante de la tarjeta

D./Da. _____

Cargo en la empresa _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre de la entidad de crédito _____ CCC _____

Domicilio de la oficina de la entidad _____ Localidad _____

CP _____ Provincia _____

Titular de la cuenta de cargo _____

_____, ____ de _____ de _____

Firma de los titulares/autorizados de la cuenta

DATOS DEL TITULAR DE LA TARJETA (1)

Tipo de tarjeta (indicar con X): Visa Horizon Visa Traveller

Nombre y apellidos _____

Domicilio _____ Localidad _____ CP _____ Provincia _____

Tipo de documento (indicar con X): NIF Tarj. resid. Pasap. Núm. de documento _____

Cargo en la empresa _____ Nacionalidad _____

· Teléfono _____

· Correo electrónico _____

Límite de crédito para esta tarjeta _____

Firma del titular de la tarjeta

IMPORTANTE: El o los titulares de la o las tarjetas solicitadas (en adelante los titulares, aunque fuera solo uno) quedan informados de que los datos personales que facilitan a través de la presente solicitud resultan necesarios para la emisión, la gestión y el control de la o las tarjetas que a su nombre se solicitan y que dichos datos se incorporarán a los respectivos ficheros responsabilidad de Banco de Sabadell, S.A. con domicilio en Pl. Sant Roc, 20 de Sabadell (en adelante, el banco) y de la agencia GEBTA a la que esté vinculado a la tarjeta (en adelante, la agencia). Los titulares podrán, en los términos y requisitos establecidos en la normativa sobre protección de datos en cada momento vigente, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación, dirigiéndose por escrito al domicilio indicado de los respectivos responsables del fichero. Los titulares y la empresa solicitante autorizan al banco y a la agencia el tratamiento de los datos personales pertenecientes a los titulares y a las personas adicionales para la cobertura del seguro de asistencia en viaje (en adelante, personas adicionales) y su comunicación a las respectivas entidades encargadas de realizar las prestaciones adicionales de asistencia, seguro o información inherentes a la tarjeta, todo ello con el fin de mantener y gestionar dichas prestaciones. Los firmantes declaran haber informado a las personas adicionales de la existencia, contenido, comunicación y finalidad del tratamiento de los datos personales que de los mismos facilitan y los derechos que en materia de protección de datos les asisten frente a los responsables de los ficheros, asumiendo y eximiendo al banco y la agencia de cualquier tipo de responsabilidad. Asimismo, los firmantes se comprometen a comunicar inmediatamente al banco cualquier baja, rectificación o actualización de los datos personales facilitados.

DATOS DEL TITULAR DE LA TARJETA (2)

Tipo de tarjeta (indicar con X): Visa Horizon Visa Traveller

Nombre y apellidos _____

Domicilio _____ Localidad _____ CP _____ Provincia _____

Tipo de documento (indicar con X): NIF Tarj. resid. Pasap. Núm. de documento _____

Cargo en la empresa _____ Nacionalidad _____

· Teléfono _____

· Correo electrónico _____

Límite de crédito para esta tarjeta _____

Firma del titular de la tarjeta

DATOS DEL TITULAR DE LA TARJETA (3)

Tipo de tarjeta (indicar con X): Visa Horizon Visa Traveller

Nombre y apellidos _____

Domicilio _____ Localidad _____ CP _____ Provincia _____

Tipo de documento (indicar con X): NIF Tarj. resid. Pasap. Núm. de documento _____

Cargo en la empresa _____ Nacionalidad _____

· Teléfono _____

· Correo electrónico _____

Límite de crédito para esta tarjeta _____

Firma del titular de la tarjeta

DATOS DEL TITULAR DE LA TARJETA (4)

Tipo de tarjeta (indicar con X): Visa Horizon Visa Traveller

Nombre y apellidos _____

Domicilio _____ Localidad _____ CP _____ Provincia _____

Tipo de documento (indicar con X): NIF Tarj. resid. Pasap. Núm. de documento _____

Cargo en la empresa _____ Nacionalidad _____

· Teléfono _____

· Correo electrónico _____

Límite de crédito para esta tarjeta _____

Firma del titular de la tarjeta

DATOS DEL TITULAR DE LA TARJETA (5)

Tipo de tarjeta (indicar con X): Visa Horizon Visa Traveller

Nombre y apellidos _____

Domicilio _____ Localidad _____ CP _____ Provincia _____

Tipo de documento (indicar con X): NIF Tarj. resid. Pasap. Núm. de documento _____

Cargo en la empresa _____ Nacionalidad _____

· Teléfono _____

· Correo electrónico _____

Límite de crédito para esta tarjeta _____

Firma del titular de la tarjeta

IMPORTANTE: El o los titulares de la o las tarjetas solicitadas (en adelante los titulares, aunque fuera solo uno) quedan informados de que los datos personales que facilitan a través de la presente solicitud resultan necesarios para la emisión, la gestión y el control de la o las tarjetas que a su nombre se solicitan y que dichos datos se incorporarán a los respectivos ficheros responsabilidad de Banco de Sabadell, S.A. con domicilio en Pl. Sant Roc, 20 de Sabadell (en adelante, el banco) y de la agencia GEBTA a la que esté vinculado a la tarjeta (en adelante, la agencia). Los titulares podrán, en los términos y requisitos establecidos en la normativa sobre protección de datos en cada momento vigente, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación, dirigiéndose por escrito al domicilio indicado de los respectivos responsables del fichero. Los titulares y la empresa solicitante autorizan al banco y a la agencia el tratamiento de los datos personales pertenecientes a los titulares y a las personas adicionales para la cobertura del seguro de asistencia en viaje (en adelante, personas adicionales) y su comunicación a las respectivas entidades encargadas de realizar las prestaciones adicionales de asistencia, seguro o información inherentes a la tarjeta, todo ello con el fin de mantener y gestionar dichas prestaciones. Los firmantes declaran haber informado a las personas adicionales de la existencia, contenido, comunicación y finalidad del tratamiento de los datos personales que de los mismos facilitan y los derechos que en materia de protección de datos les asisten frente a los responsables de los ficheros, asumiendo y eximiendo al banco y la agencia de cualquier tipo de responsabilidad. Asimismo, los firmantes se comprometen a comunicar inmediatamente al banco cualquier baja, rectificación o actualización de los datos personales facilitados.