



PROPOSTA DE ADESÃO AO PLANO SAÚDE SNQTB

CANAL DE ENTRADA/AFETAÇÃO

UTENTE

NOME _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL _____ - _____ LOCALIDADE _____

EMAIL PESSOAL _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____

DATA DE NASCIMENTO _____ ESTADO CIVIL _____

NATURAL _____

B.I./C.C.⁽¹⁾ _____ NIF⁽¹⁾ _____ SEXO MASC. FEM.

IBAN PT50 _____

Ao assinar esta proposta dou total aceitação ao regulamento do Plano Saúde SNQTB, disponível em www.snqtb.pt. Autorizo que as informações e dados pessoais fornecidos neste impresso sejam tratados e mantidos informaticamente, pelos serviços do SNQTB, com a finalidade de registo e gestão dos aderentes.

RENOVAÇÃO SIM NÃO

DÉBITO DIRETO SIM NÃO

Data

Assinatura utente (quando menor de idade, por quem exerça o poder paternal)

ANEXAR

- Cartão de Cidadão⁽¹⁾/Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte do titular e de quem exerça o poder parental no caso de titular menor de idade.
- Comprovativo de IBAN.

⁽¹⁾ Ao remeter-nos voluntariamente fotocópia do C.C. está a autorizar a sua guarda nos termos legais. Caso não remeta a fotocópia do C.C. deverá deslocar-se pessoalmente às nossas instalações para verificação dos dados necessários.



PROPOSTA DE ADESÃO AO PLANO SAÚDE SNQTB

PROPONENTE (opcional)

NOME _____

GRAU PARENTESCO (OPCIONAL) _____ NIF _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____

EMAIL _____

BANCO _____ Nº SÓCIO / EX-SÓCIO _____

Data

Assinatura (solicito inscrição do titular acima indicado)

OBSERVAÇÕES



PROPOSTA DE ADESÃO AO PLANO SAÚDE SNQTB

1. O Sindicato Nacional dos Quadros e Técnicos Bancários (adiante, “SNQTB”), com sede na Rua Pinheiro Chagas, n.º 6, 1050-177 Lisboa, e NIPC 501403736 é o responsável pelo tratamento de dados.
2. Os dados recolhidos serão utilizados para dar seguimento ao seu pedido de adesão ao Plano Saúde SNQTB, com o fundamento em diligências pré-contratuais a pedido do titular dos dados, sendo conservados pelo período que se afigure necessário para esta finalidade e, caso venha a ser celebrado um contrato, durante toda a execução do contrato.
3. Os dados pessoais assinalados com * são de preenchimento obrigatório para podermos não podermos prosseguir com o seu pedido.
4. Poderá exercer os seus direitos previstos na legislação (acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição, portabilidade) através de contacto escrito para o seguinte email dpo@snqtb.pt, sem prejuízo do direito a apresentar reclamação à autoridade de controlo competente (www.cnpd.pt).
5. O SNQTB poderá comunicar os dados pessoais recolhidos ao(s) seu(s) prestador(es) de serviços (subcontratantes) que lhe prestem serviços no âmbito da finalidade descrita.
6. Saiba mais sobre a forma como os seus dados serão tratados www.snqtb.pt/politica-de-privacidade/ ou através do e-mail dpo@snqtb.pt.

Declaro que li e compreendo o aviso de privacidade.