

# Targeta de crèdit de l'Il·lustre Col·legi Oficial de Pedagogia i Psicopedagogia de les Illes Balears.



SI US PLAU, COMPLETI LES DADES I ADJUNTI FOTOCÒPIA DEL DNI.

## CUPÓ DE SOL·LICITUD

Núm. de col·legiat: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Data de naixement: \_\_\_\_\_

Nombre i cognoms: \_\_\_\_\_

Titulació:  Pedagog/a  
 Psicopedagog/a

Domicili: \_\_\_\_\_

Codi postal: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Tel. mòbil: \_\_\_\_\_ Tel. fix: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Es necessari domiciliar els pagaments de la seva targeta de crèdit a Banc Sabadell.

Núm. IBAN ES \_\_\_\_ 0 0 8 1 \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Si encara no és client, li obrirem un compte a l'oficina més propera al seu domicili

Si prefereix escollir una altra oficina, indiqui-ho i ens posarem en contacte amb vostè

Signatura \_\_\_\_\_

**Sol·liciti més informació per telèfon al 902 383 666 o per Internet a [sabadellprofessional.com](http://sabadellprofessional.com)**

La concessió, exclusiva de l'Il·lustre Col·legi Oficial de Pedagogia i Psicopedagogia de les Illes Balears, està condicionada a les comprovacions i anàlisi de risc que el banc consideri en cada moment.

El sol·licitant queda informat que, amb motiu d'haver sol·licitat aquesta operació, el banc està facultat per obtenir informes sobre els riscos de crèdit del sol·licitant que constin registrats a la Central d'Informació de Riscos (CIR) o qualsevol prestador de serveis d'informació sobre solvència patrimonial i crèdit. Així mateix, en compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el sol·licitant queda informat que les dades que facilita a través d'aquesta sol·licitud són necessàries per valorar la concessió de l'operació sol·licitada, gestionar la mateixa sol·licitud i, si és acceptada, per emetre i fer el control de la targeta de crèdit, i autoritza el tractament amb domicili a Pl. Sant Roc, 20 - 08201 Sabadell, on el sol·licitant podrà, en els termes i amb els requisits establerts en la normativa de protecció de dades personals vigent en cada moment, exercir els drets d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació, dirigint-se per escrit al domicili indicat de Banc de Sabadell, S.A. juntament amb una còpia del seu DNI. Així mateix, la persona física sol·licitant declara ser major d'edat en el moment de realitzar la sol·licitud.

OT22748 - 350210 - Març 2015