



PROPOSTA DE ADESÃO AO CARTÃO FAMILIAR

Nº.: _____

TITULAR DE CARTÃO

Nome _____

Morada _____
Cod. Post. _____ - _____ - _____ Telef. _____
E-mail _____ Telem. _____
Data Nascimento _____ - _____ - _____ Estado Civil _____
Natural _____
B.I./C.C. _____ NIF _____ Sexo Masc. Fem.

O preenchimento desta proposta implica a total aceitação do Regulamento do Cartão Familiar, disponível em www.sibanca.pt. Autorizo que as informações e dados pessoais fornecidos neste impresso sejam tratados e mantidos informaticamente, pelos serviços internos do SIB, com a finalidade de registo e gestão dos aderentes a este cartão. Não serão solicitados dados clínicos, nem transmitidos dados a terceiros.

Data _____ - _____ - _____ Utente _____

(quando menor de 18 anos, quem exerça o poder paternal)

O SIB é responsável pelo tratamento dos presentes dados e assegura aos titulares o direito de acesso, correção e supressão, sempre que, nos termos legais, o solicitem por escrito.

PROPONENTE

Nome _____

Grau Parentesco _____ NIF _____
E-mail _____ Tel. / Tlm. _____
Banco _____ Nº Sócio / Ex-Sócio _____

Data _____ - _____ - _____ Proponente _____

(Solicito inscrição do familiar acima indicado)

ANEXAR

- Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte ou Cartão de Cidadão do Utente e de quem exerça o poder paternal no caso do Utente ter menos de 18
- Regulamento do Cartão Familiar, assinado pelo Utente.

OBSERVAÇÕES

