

APARTAMENTOS SNQTB / FSB

RESERVA DE APARTAMENTOS COM PAGAMENTO FASEADO



NOME _____

Nº SÓCIO _____

ID RESERVA _____

VALOR TOTAL _____

VALOR DO SINAL _____

VALOR A FRACIONAR _____ Nº DE PRESTAÇÕES _____

☒ Tomei conhecimento do regulamento aplicável e das condições de pagamento faseado. Esta ficha, devidamente preenchida e assinada, deverá ser remetida para fsb.inscricoes@fsb.org.pt.

☒ Tomei conhecimento que o plano de pagamento faseado concedido pela FSB, deve ser pontual e integralmente cumprido e que, ocorrendo incumprimento de qualquer prestação, decorrido o prazo de 15 dias para a regularização da mesma, vencem-se todas as prestações em falta. Em caso de incumprimento, autorizo, sem reserva e irrevogavelmente, o ressarcimento das prestações em falta através da retenção de montantes que tenha a receber do SNQTB, SNQTB Saúde ou FCS – Fundo Complementar de Saúde, até ao valor correspondente da quantia em dívida, bem como a devida entrega desse montante à FSB.

☐ Autorizo o tratamento dos dados pessoais acima identificados pelo SNQTB e a FSB, para os efeitos acima mencionados e no âmbito da promoção e divulgação da sua atividade. Autorizo ainda o tratamento dos dados pessoais acima identificados pelas empresas que disponibilizam os apartamentos, estritamente para efeito da realização da reserva. Nos termos da lei, fui informado(a) que me é garantido, o direito de acesso, retificação e eliminação dos dados pessoais tratados no âmbito da presente base de dados. Para o efeito, caso pretenda aceder, retificar ou eliminar estes dados pessoais, deverei contactar: fsb@fsb.org.pt ou snqtb@snqtb.pt.

_____ data

_____ assinatura



Apartamentos SNQTB / FSB
239 199 514 / anima@snqtb.pt

Dias úteis das 9h às 18h, (chamada para a rede fixa nacional).

