

Bulletin de **recommandation**

à remettre à votre Conseiller avant le 31 octobre 2009.

Nom

Prénom

Adresse

Tél

N° compte

Recommandation 1

Nom

Prénom

Adresse

Tél

Recommandation 2

Nom

Prénom

Adresse

Tél

Je m'engage à informer les personnes citées ci-dessus que la Banque de Savoie les contactera de ma part. Ces données nominatives ne feront en aucun cas l'objet de traitement informatique. Les informations recueillies ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestion. Elles ne feront l'objet de communication en dehors de la Banque que pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires ou à la pratique professionnelle. Elles pourront donner lieu à l'exercice du droit d'accès prévu par la loi n° 78 - 17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés.

