

# Sol·licitud d'assegurança

MARCAR EN  
CAS DE  
TRASPÀS

# Adeslas

Número de sol·licitud   Alta  Modificació  Traspàs

Número de pòlissa  Número de certificat  Número de subcol·lectiu

Delegació  Efecte  Venciment

Campanya  Tramesa de documentació  Client  Mediator  Delegació  Zona  KAM  Col·lectiu

Clau mediador 1  Clau mediador 2

## Dades de Traspàs - (OMPLIR NOMÉS EN CAS DE TRASPÀS) <sup>(1)</sup>

Número de pòlissa de procedència <sup>(2)</sup>  Número de certificat <sup>(2)</sup>   Procedeix extorn

Baixa total de la pòlissa  Baixa d'assegurats traspasat (ES MANTENEN LA RESTA D'ASSEGURATS)

## Dades del prenedor

Cognoms i nom  NIF/NIE

Domicili: Tipus de via <sup>(4)</sup>  Nom de via  Número  Pis

Codi postal  Població

Data de naixement  Estat Civil <sup>(4)</sup>  Professió <sup>(4)</sup>  Sexe  Home  Dona

Telèfon  Telèfon mòbil  Correu electrònic

Idioma de la documentació <sup>(4)</sup>  Forma de pagament <sup>(4)</sup>  IBAN

## Dades addicionals del prenedor (OMPLIR NOMÉS SI ÉS ASSEGUAT) (SI S'OMPLE AQUEST APARTAT NO CALDRÀ EMPLENAR LES DADES DEL PRENEDOR COM A ASSEGUAT)

Ha estat client anteriorment de la companyia?  Sí  No Sol·licita exempció de carències? <sup>(5)</sup>  Sí  No Quadre mèdic

Núm. de pòlissa de procedència  Núm. de certificat

## Dades que s'han d'emplenar NOMÉS SI ES CONTRACTA QUAalsevol producte de la gamma "ADESLAS NEGOCIOS Y EMPRESAS" (Persona jurídica/CIF).

Els assegurats són TOTS els treballadors del prenedor? <sup>(6)</sup>  Sí  No

## Dades assegurats

1) Cognoms i nom  NIF/NIE

Domicili  Codi postal  Població

Data de naixement  Professió <sup>(4)</sup>  Sexe  Home  Dona Parentiu <sup>(4)</sup>  Quadre mèdic

Telèfon  Telèfon mòbil  Correu electrònic

Ha estat client anteriorment de la companyia?  Sí  No Sol·licita exempció de carències? <sup>(5)</sup>  Sí  No

**NOMÉS EN ELS TRASPASSOS:** N° de pòlissa de procedència <sup>(3)</sup>  N° de certificat <sup>(3)</sup>

2) Cognoms i nom  NIF/NIE

Domicili  Codi postal  Població

Data de naixement  Professió <sup>(4)</sup>  Sexe  Home  Dona Parentiu <sup>(4)</sup>  Quadre mèdic

Telèfon  Telèfon mòbil  Correu electrònic

Ha estat client anteriorment de la companyia?  Sí  No Sol·licita exempció de carències? <sup>(5)</sup>  Sí  No

**NOMÉS EN ELS TRASPASSOS:** N° de pòlissa de procedència <sup>(3)</sup>  N° de certificat <sup>(3)</sup>

3) Cognoms i nom  NIF/NIE

Domicili  Codi postal  Població

Data de naixement  Professió <sup>(4)</sup>  Sexe  Home  Dona Parentiu <sup>(4)</sup>  Quadre mèdic

Telèfon  Telèfon mòbil  Correu electrònic

Ha estat client anteriorment de la companyia?  Sí  No Sol·licita exempció de carències? <sup>(5)</sup>  Sí  No

**NOMÉS EN ELS TRASPASSOS:** N° de pòlissa de procedència <sup>(3)</sup>  N° de certificat <sup>(3)</sup>

PRODUCTE	OBSERVACIONS
----------	--------------

## Complements addicionals per assegurat

Prenedor	Assegurat 1	Assegurat 2	Assegurat 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Resolució sol·licitud:  ACCEPTADA  REFUSADA  EXCLUSIONS (1), (2), (3), (4), (5) i (6) Vegeu instruccions d'emplenament al revers.

Declaro que l'Asseguradora ha posat a la meua disposició el document d'informació del producte (IPID) que figura en aquesta sol·licitud, com també la nota informativa, amb caràcter previ a la possible contractació de l'assegurança que se sol·licita.

## INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE LA PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

<b>RESPONSABLE</b> SegurCaixa Adeslas, SA d'Assegurances i Reassegurances.	<b>DESTINATARI</b> No se cediran les dades facilitades a tercers, excepte per obligació legal. Això no obstant, en cas que doni el seu <b>consentiment</b> marcant la casella que trobarà a continuació, les seves dades es poden comunicar a CaixaBank, SA i a les empreses del Grup "la Caixa" amb la finalitat que es puguin posar en contacte amb vostè per informar-lo de productes i serveis propis.
<b>FINALITAT</b> Manteniment de la relació contractual. Posar-nos en contacte amb vostè per informar-lo dels productes o els serveis que ofereix SegurCaixa Adeslas que li puguin interessar. Per poder dur a terme aquest objectiu, les seves dades es tracten per aplicar-hi tècniques de perfilat/segmentació que permetin que els productes o els serveis que li podem oferir s'ajustin com més millor als seus interessos i les seves necessitats. Si no vol que ens posem en contacte amb vostè amb aquest objectiu, ho pot indicar marcant la casella que trobarà a continuació. <input type="checkbox"/> No vull que es posin en contacte amb mi per informar-me dels productes i els serveis que ofereix SegurCaixa Adeslas, SA d'Assegurances i Reassegurances.	<b>DRETS</b> Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica en la informació addicional.
<b>LEGITIMACIÓ</b> Per a la gestió del contracte d'assegurança: execució d'un contracte. Per informar sobre productes o serveis de SegurCaixa Adeslas: interès legítim del responsable.	<b>INFORMACIÓ ADDICIONAL</b> Pot consultar més informació sobre la política de protecció de dades de SegurCaixa Adeslas, inclosa la forma de retirar el consentiment, en les Condicions Generals de la pòlissa i/o a la següent pàgina web: <a href="http://www.segurcaixaadeslas.es/ca/proteccion-de-datos">www.segurcaixaadeslas.es/ca/proteccion-de-datos</a>

**Consent** que les seves dades personals es comuniquin a CaixaBank, SA i a les empreses del Grup "la Caixa" amb la finalitat que es puguin posar en contacte amb mi per informar-me de productes o serveis propis.  SÍ  NO

Data  Signatura

## INFORMACIÓ D'INTERÈS PER AL CLIENT

En compliment del que es disposa a la Llei d'ordenació, solvència i supervisió vigent sobre les entitats asseguradores i reasseguradores, s'informa el sol·licitant que l'entitat asseguradora és SegurCaixa Adeslas, SA d'Assegurances i Reasseguracions, amb NIF A-28011864 i domicili social al Paseo de la Castellana, 259 C (Torre de Cristal), 28046 Madrid, inscrita en el RM de Madrid, tom 36733, foli 213, full M-658265, i també que la legislació que s'aplica al contracte d'assegurança la contractació del qual s'ha sol·licitat és l'espanyola.

1. Així mateix, se l'informa que, sens perjudici de poder recórrer a la via judicial, el prenedor de l'assegurança, l'assegurat, el beneficiari, els tercers perjudicats o els dretahavents corresponents poden presentar queixes i reclamacions contra les pràctiques de l'assegurador que considerin abusives o que lesionin els drets o els interessos reconeguts legalment que es derivin del contracte d'assegurança. Amb aquesta finalitat i d'acord amb allò que es disposa a la legislació vigent sobre aquesta matèria, l'Asseguradora té servei d'atenció al client (SAC), al qual es poden adreçar per presentar les queixes i les reclamacions que tinguin, quan l'oficina o el servei objecte d'aquestes queixes i reclamacions no les hagi resoltes a favor seu.

Les queixes i les reclamacions es poden presentar davant del servei d'atenció al client en qualsevol oficina de l'entitat oberta al públic, o a l'adreça o les adreces de correu electrònic que s'hagin habilitat per a aquest fi. Les dades de contacte d'aquest servei són: Torre de Cristal, Paseo de la Castellana 259C, 28046 Madrid. El SAC acusa recepció per escrit de les queixes i les reclamacions que rebí, i les resol de manera motivada i dins del termini màxim legal d'un mes a comptar des de la data en la qual es presenta la queixa o la reclamació.

2. Així mateix, els interessats poden interposar queixes i reclamacions davant del servei de reclamacions de la Direcció General d'Assegurances i Fons de Pensions. Per poder-ho fer, han d'acreditar que ha transcorregut el termini d'un mes des de la data en la qual es va presentar la queixa o la reclamació davant del SAC sense que l'hagi resolta, o que s'ha denegat l'admissió de la petició o que ha estat desestimada de manera total o parcial.

3. Sens perjudici de les actuacions anteriors i de les que s'escaiguin d'acord amb la normativa d'assegurances, els interessats sempre poden exercir les accions que creguin convenients davant de la jurisdicció ordinària.

## FULL D'INSTRUCCIONS

- (1) Traspàs: Es produeix quan un client actual de SegurCaixa Adeslas sol·licita un canvi de producte que implica l'anul·lació del seu contracte actual i la signatura d'un contracte de pòlissa nou. El canvi de producte s'ha de fer a altres productes de la mateixa família (d'assistència sanitària a assistència sanitària, de dental a dental, d'accidents a accidents, etc.). A més a més, cal que el client estigui al corrent de pagament de la seva pòlissa actual i que mantingui la continuïtat de l'assegurança (la data de baixa a la pòlissa original ha de coincidir amb la data d'alta a la pòlissa nova a la qual es traspasa, de manera que no hi hagi cap període sense assegurement).
- (2) En cas de traspàs, quan tots els assegurats a la pòlissa nova provinguin d'un mateix contracte, cal indicar la pòlissa d'origen a l'apartat "Dades del traspàs", a la casella "Número de pòlissa de procedència", de la Sol·licitud (traspàs pur).
- (3) En cas de traspàs, si els assegurats provenen de pòlisses diferents, cal indicar la pòlissa de procedència a la casella corresponent a la informació de cada assegurat (apartat "Dades assegurats", subapartat "Només en traspàs").
- (4) Codis per utilitzar (vegeu quadres adjunts).
- (5) Exempció de carències: En cas que el prenedor i/o assegurats sol·licitin exempció de carències, cal que a la sol·licitud se li adjuntin els rebuts que justifiquin haver abonat la prima de l'assegurança anterior, com també les condicions particulars i/o generals del producte que tenien contractat anteriorment.
- (6) **SÍ:** els assegurats són tots els treballadors del prenedor inclosos en el TC-2. Tota la plantilla s'adhereix a l'assegurança.  
**NO:** només s'adhereixen a l'assegurança alguns treballadors del prenedor.

### Idioma de la documentació

1: Castellà  
2: Català

### Tipus de via

AG: Agrupació  
AL: Albera  
AP: Apartaments  
AV: Avinguda  
BC: Barranc  
BD: Baixada  
BL: Bloc  
BO: Barri  
CH: Xalet  
CJ: Carreró  
CL: Carrer  
CM: Camí  
CO: Colònia  
CR: Carretera  
CS: Casa  
CT: Costa  
DS: Disseminat  
ED: Edifici  
GL: Glorieta  
GR: Grup  
LG: Lloc  
MC: Mercat  
PD: Partida  
PG: Polígon  
PJ: Passatge  
PL: Placeta  
PQ: Parc  
PR: Prolongació  
PD: Passeig  
PZ: Plaça  
RB: Rambla  
RD: Ronda  
SD: Pujada  
SN: Sendera  
TR: Travessera  
TT: Torrent  
UR: Urbanització

### Estat civil

S: Solter  
C: Casat/Parella  
E: Separat  
D: Divorciat  
V: Vidu  
O: Altre

### Forma de pagament

A: Anual  
M: Mensual  
B: Bimestral  
S: Semestral  
T: Trimestral

### Parentiu

CO: Cònjuge  
HI: Fill(a)  
NI: Net(a)  
PA: Pare o mare  
AB: Avi(a), besavi(a)  
HE: Germà(a), cosí(ona)  
OT: Altre

Codi	Professió
099	No definit
900	Administratiu
939	Agricultor
968	Mestressa de casa
913	Apicultor
914	Artista amb treballs en taller
969	Serrador
915	Avicultor
901	Hostessa de terra i de congressos
940	Hostessa de vol
941	Escombriaire
970	Bomber, policia, Guàrdia civil
990	Cantant d'òpera
971	Pedrer sense explosius
916	Carter (repartiment caminant)
942	Carter (repartiment en vehicle)
943	Cobrador
944	Comercial amb gestions fora centre de treball
945	Conductor de vehicles o maquinària
917	Conserge (amb feines de manteniment)
902	Conserge (sense feines de manteniment)
918	Decorador
972	Esportistes professionals
946	Directiu que fa viatges freqüents
903	Emp. Comercial sense feina fora i sense càrrega-descàrrega/Dependent
904	Empleat centre d'estètica o bellesa
919	Empleat amb treballs càrrega/descàrrega sense maquinària
947	Empleat indústria química
920	Empleat no docent de centre d'ensenyança
921	Aparadorista
973	Estibador
974	Estudiant
922	Floricultor-Arboricultor
923	Fotògraf
905	Fotògraf d'estudi
975	Funcionari
976	Fonedor
948	Ramader
977	Guarda o vigilant jurat
949	Guia turístic
924	Herbolari amb recollida d'herbes
925	Horticultor
926	Hostaleria / cambrer
950	Indust. transformadora amb utilització de maquinària
951	Indústria reciclatge
952	Instal. industrial/domèstiques a l'exterior d'edificis
953	Instal./reparador calefacció, antenes, ascensors

Codi	Professió
927	Instal·lacions industrials i domèstiques a l'interior dels edificis
978	Jardiner amb poda d'arbres
954	Jardiner sense poda d'arbres
928	Joier (fabricació i reparació)
979	Jubilat/Pensionista
980	Llenyataire
929	Neteja a interior d'edificis
906	Locutor de radiotelevisió en estudi
955	Mecànic o planxista d'automoció o maquinària
981	Missatger
982	Miner
967	No autònoms
930	Ordenança (amb treballs manteniment)
907	Ordenança (sense treballs manteniment)
931	Forner
932	Pastisser
956	Periodista (territori nacional)
933	Personal sanitari en hospital, clínica, ambulatori
934	Personal sanitari en laboratori o taller
983	Pescador d'altura
957	Pescador de litoral, mariner amb singlades de menys de 24 hores
984	Pilot
985	Pintor de bastida
935	Porter d'immoble (amb feines de manteniment)
908	Porter d'immoble (sense treballs manteniment)
958	Professional amb desplaçaments habituals (més d'1 per setmana)
909	Professional que desenvolupa la seva activitat en oficina
959	Professional especialista en indústria alimentària / Peixater
986	Professional teatre, cinema, televisió, música
987	Professor activitats esportives. Ball
960	Professor autoescola
910	Professor preescolar, ESO, batxillerat
936	Professor escola professional
937	Professor universitari-ciències experimentals
911	Professor universitari-ciències humanístiques
988	Religiosos, sacerdots
961	Reporter gràfic (territori nacional)
989	Soldador en vaixells i obres
962	Taxista
963	Títul. univ. amb activitat fora d'oficines/comerços
912	Títulat universitari en oficina/estab. comercial
964	Treballs construcció a exterior edificis
965	Treballs de càrrega i descàrrega amb maquinària
938	Treballs de construcció a interior d'edificis
966	Vigilant sense armes

# Sol·licitud d'assegurança

MARCAR EN  
CAS DE  
TRASPÀS

# Adeslas

Número de sol·licitud   Alta  Modificació  Traspàs

Número de pòlissa  Número de certificat  Número de subcol·lectiu

Delegació  Efecte  Venciment

Campanya  Tramesa de documentació  Client  Mediator  Delegació  Zona  KAM  Col·lectiu

Clau mediador 1  Clau mediador 2

## Dades de Traspàs - (OMPLIR NOMÉS EN CAS DE TRASPÀS) <sup>(1)</sup>

Número de pòlissa de procedència <sup>(2)</sup>  Número de certificat <sup>(2)</sup>   Procedeix extorn

Baixa total de la pòlissa  Baixa d'assegurats traspasat (ES MANTENEN LA RESTA D'ASSEGURATS)

## Dades del prenedor

Cognoms i nom  NIF/NIE

Domicili: Tipus de via <sup>(4)</sup>  Nom de via  Número  Pis

Codi postal  Població

Data de naixement  Estat Civil <sup>(4)</sup>  Professió <sup>(4)</sup>  Sexe  Home  Dona

Telèfon  Telèfon mòbil  Correu electrònic

Idioma de la documentació <sup>(4)</sup>  Forma de pagament <sup>(4)</sup>  IBAN

## Dades addicionals del prenedor (OMPLIR NOMÉS SI ÉS ASSEGURAT) (SI S'OMPLE AQUEST APARTAT NO CALDRÀ EMPLENAR LES DADES DEL PRENEDOR COM A ASSEGURAT)

Ha estat client anteriorment de la companyia?  Sí  No Sol·licita exempció de carències? <sup>(5)</sup>  Sí  No Quadre mèdic

Núm. de pòlissa de procedència  Núm. de certificat

## Dades que s'han d'emplenar NOMÉS SI ES CONTRACTA QUALSEVOL PRODUCTE DE LA GAMMA "ADESLAS NEGOCIOS Y EMPRESAS" (Persona jurídica/CIF).

Els assegurats són TOTS els treballadors del prenedor? <sup>(6)</sup>  Sí  No

## Dades assegurats

1) Cognoms i nom  NIF/NIE

Domicili  Codi postal  Població

Data de naixement  Professió <sup>(4)</sup>  Sexe  Home  Dona Parentiu <sup>(4)</sup>  Quadre mèdic

Telèfon  Telèfon mòbil  Correu electrònic

Ha estat client anteriorment de la companyia?  Sí  No Sol·licita exempció de carències? <sup>(5)</sup>  Sí  No

**NOMÉS EN ELS TRASPASSOS:** N° de pòlissa de procedència <sup>(3)</sup>  N° de certificat <sup>(3)</sup>

2) Cognoms i nom  NIF/NIE

Domicili  Codi postal  Població

Data de naixement  Professió <sup>(4)</sup>  Sexe  Home  Dona Parentiu <sup>(4)</sup>  Quadre mèdic

Telèfon  Telèfon mòbil  Correu electrònic

Ha estat client anteriorment de la companyia?  Sí  No Sol·licita exempció de carències? <sup>(5)</sup>  Sí  No

**NOMÉS EN ELS TRASPASSOS:** N° de pòlissa de procedència <sup>(3)</sup>  N° de certificat <sup>(3)</sup>

3) Cognoms i nom  NIF/NIE

Domicili  Codi postal  Població

Data de naixement  Professió <sup>(4)</sup>  Sexe  Home  Dona Parentiu <sup>(4)</sup>  Quadre mèdic

Telèfon  Telèfon mòbil  Correu electrònic

Ha estat client anteriorment de la companyia?  Sí  No Sol·licita exempció de carències? <sup>(5)</sup>  Sí  No

**NOMÉS EN ELS TRASPASSOS:** N° de pòlissa de procedència <sup>(3)</sup>  N° de certificat <sup>(3)</sup>

PRODUCTE	OBSERVACIONS
----------	--------------

## Complements addicionals per assegurat

Prenedor	Assegurat 1	Assegurat 2	Assegurat 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Resolució sol·licitud:  ACCEPTADA  REFUSADA  EXCLUSIONS (1), (2), (3), (4), (5) i (6) Vegeu instruccions d'emplenament al revers.

Declaro que l'Asseguradora ha posat a la meua disposició el document d'informació del producte (IPID) que figura en aquesta sol·licitud, com també la nota informativa, amb caràcter previ a la possible contractació de l'assegurança que se sol·licita.

## INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE LA PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

<b>RESPONSABLE</b> SegurCaixa Adeslas, SA d'Assegurances i Reassegurances.	<b>DESTINATARI</b> No se cediran les dades facilitades a tercers, excepte per obligació legal. Això no obstant, en cas que doni el seu <b>consentiment</b> marcant la casella que trobarà a continuació, les seves dades es poden comunicar a CaixaBank, SA i a les empreses del Grup "la Caixa" amb la finalitat que es puguin posar en contacte amb vostè per informar-lo de productes i serveis propis.
<b>FINALITAT</b> Manteniment de la relació contractual. Posar-nos en contacte amb vostè per informar-lo dels productes o els serveis que ofereix SegurCaixa Adeslas que li puguin interessar. Per poder dur a terme aquest objectiu, les seves dades es tracten per aplicar-hi tècniques de perfilat/segmentació que permetin que els productes o els serveis que li podem oferir s'ajustin com més millor als seus interessos i les seves necessitats. Si no vol que ens posem en contacte amb vostè amb aquest objectiu, ho pot indicar marcant la casella que trobarà a continuació. <input type="checkbox"/> No vull que es posin en contacte amb mi per informar-me dels productes i els serveis que ofereix SegurCaixa Adeslas, SA d'Assegurances i Reassegurances.	<b>DRETS</b> Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica en la informació addicional.
<b>LEGITIMACIÓ</b> Per a la gestió del contracte d'assegurança: execució d'un contracte. Per informar sobre productes o serveis de SegurCaixa Adeslas: interès legítim del responsable.	<b>INFORMACIÓ ADDICIONAL</b> Pot consultar més informació sobre la política de protecció de dades de SegurCaixa Adeslas, inclosa la forma de retirar el consentiment, en les Condicions Generals de la pòlissa i/o a la següent pàgina web: <a href="http://www.segurcaixaadeslas.es/ca/proteccion-de-datos">www.segurcaixaadeslas.es/ca/proteccion-de-datos</a>

**Consent** que les seves dades personals es comuniquin a CaixaBank, SA i a les empreses del Grup "la Caixa" amb la finalitat que es puguin posar en contacte amb mi per informar-me de productes o serveis propis.  SÍ  NO

Data  Signatura

## INFORMACIÓ D'INTERÈS PER AL CLIENT

En compliment del que es disposa a la Llei d'ordenació, solvència i supervisió vigent sobre les entitats asseguradores i reassuradores, s'informa el sol·licitant que l'entitat asseguradora és SegurCaixa Adeslas, SA d'Assegurances i Reasseguracions, amb NIF A-28011864 i domicili social al Paseo de la Castellana, 259 C (Torre de Cristal), 28046 Madrid, inscrita en el RM de Madrid, tom 36733, foli 213, full M-658265, i també que la legislació que s'aplica al contracte d'assegurança la contractació del qual s'ha sol·licitat és l'espanyola.

1. Així mateix, se l'informa que, sens perjudici de poder recórrer a la via judicial, el prenedor de l'assegurança, l'assegurat, el beneficiari, els tercers perjudicats o els dretahavents corresponents poden presentar queixes i reclamacions contra les pràctiques de l'assegurador que considerin abusives o que lesionin els drets o els interessos reconeguts legalment que es derivin del contracte d'assegurança. Amb aquesta finalitat i d'acord amb allò que es disposa a la legislació vigent sobre aquesta matèria, l'Asseguradora té servei d'atenció al client (SAC), al qual es poden adreçar per presentar les queixes i les reclamacions que tinguin, quan l'oficina o el servei objecte d'aquestes queixes i reclamacions no les hagi resoltes a favor seu.

Les queixes i les reclamacions es poden presentar davant del servei d'atenció al client en qualsevol oficina de l'entitat oberta al públic, o a l'adreça o les adreces de correu electrònic que s'hagin habilitat per a aquest fi. Les dades de contacte d'aquest servei són: Torre de Cristal, Paseo de la Castellana 259C, 28046 Madrid. El SAC acusa recepció per escrit de les queixes i les reclamacions que rebí, i les resol de manera motivada i dins del termini màxim legal d'un mes a comptar des de la data en la qual es presenta la queixa o la reclamació.

2. Així mateix, els interessats poden interposar queixes i reclamacions davant del servei de reclamacions de la Direcció General d'Assegurances i Fons de Pensions. Per poder-ho fer, han d'acreditar que ha transcorregut el termini d'un mes des de la data en la qual es va presentar la queixa o la reclamació davant del SAC sense que l'hagi resolta, o que s'ha denegat l'admissió de la petició o que ha estat desestimada de manera total o parcial.

3. Sens perjudici de les actuacions anteriors i de les que s'escaiguin d'acord amb la normativa d'assegurances, els interessats sempre poden exercir les accions que creguin convenients davant de la jurisdicció ordinària.

## FULL D'INSTRUCCIONS

- (1) **Traspàs:** Es produeix quan un client actual de SegurCaixa Adeslas sol·licita un canvi de producte que implica l'anul·lació del seu contracte actual i la signatura d'un contracte de pòlissa nou. El canvi de producte s'ha de fer a altres productes de la mateixa família (d'assistència sanitària a assistència sanitària, de dental a dental, d'accidents a accidents, etc.). A més a més, cal que el client estigui al corrent de pagament de la seva pòlissa actual i que mantingui la continuïtat de l'assegurança (la data de baixa a la pòlissa original ha de coincidir amb la data d'alta a la pòlissa nova a la qual es traspasa, de manera que no hi hagi cap període sense assegurement).
- (2) En cas de traspàs, quan tots els assegurats a la pòlissa nova provinguin d'un mateix contracte, cal indicar la pòlissa d'origen a l'apartat "Dades del traspàs", a la casella "Número de pòlissa de procedència", de la Sol·licitud (traspàs pur).
- (3) En cas de traspàs, si els assegurats provenen de pòlisses diferents, cal indicar la pòlissa de procedència a la casella corresponent a la informació de cada assegurat (apartat "Dades assegurats", subapartat "Només en traspàs").
- (4) Codis per utilitzar (vegeu quadres adjunts).
- (5) **Exempció de carències:** En cas que el prenedor i/o assegurats sol·licitin exempció de carències, cal que a la sol·licitud se li adjuntin els rebuts que justifiquin haver abonat la prima de l'assegurança anterior, com també les condicions particulars i/o generals del producte que tenien contractat anteriorment.
- (6) **SÍ:** els assegurats són tots els treballadors del prenedor inclosos en el TC-2. Tota la plantilla s'adhereix a l'assegurança.  
**NO:** només s'adhereixen a l'assegurança alguns treballadors del prenedor.

### Idioma de la documentació

1: Castellà  
2: Català

### Tipus de via

AG: Agrupació  
AL: Albera  
AP: Apartaments  
AV: Avinguda  
BC: Barranc  
BD: Baixada  
BL: Bloc  
BO: Barri  
CH: Xalet  
CJ: Carreró  
CL: Carrer  
CM: Camí  
CO: Colònia  
CR: Carretera  
CS: Casa  
CT: Costa  
DS: Disseminat  
ED: Edifici  
GL: Glorieta  
GR: Grup  
LG: Lloc  
MC: Mercat  
PD: Partida  
PG: Polígon  
PJ: Passatge  
PL: Placeta  
PQ: Parc  
PR: Prolongació  
PD: Passeig  
PZ: Plaça  
RB: Rambla  
RD: Ronda  
SD: Pujada  
SN: Sendera  
TR: Travessera  
TT: Torrent  
UR: Urbanització

### Estat civil

S: Solter  
C: Casat/Parella  
E: Separat  
D: Divorciat  
V: Vidu  
O: Altre

### Forma de pagament

A: Anual  
M: Mensual  
B: Bimestral  
S: Semestral  
T: Trimestral

### Parentiu

CO: Cònjuge  
HI: Fill(a)  
NI: Net(a)  
PA: Pare o mare  
AB: Avi(a), besavi(a)  
HE: Germà(a), cosí(ona)  
OT: Altre

Codi	Professió
099	No definit
900	Administratiu
939	Agricultor
968	Mestressa de casa
913	Apicultor
914	Artista amb treballs en taller
969	Serrador
915	Avicultor
901	Hostessa de terra i de congressos
940	Hostessa de vol
941	Escombriaire
970	Bomber, policia, Guàrdia civil
990	Cantant d'òpera
971	Pedrer sense explosius
916	Carter (repartiment caminant)
942	Carter (repartiment en vehicle)
943	Cobrador
944	Comercial amb gestions fora centre de treball
945	Conductor de vehicles o maquinària
917	Conserge (amb feines de manteniment)
902	Conserge (sense feines de manteniment)
918	Decorador
972	Esportistes professionals
946	Directiu que fa viatges freqüents
903	Emp. Comercial sense feina fora i sense càrrega-descàrrega/Dependent
904	Empleat centre d'estètica o bellesa
919	Empleat amb treballs càrrega/descàrrega sense maquinària
947	Empleat indústria química
920	Empleat no docent de centre d'ensenyança
921	Aparadorista
973	Estibador
974	Estudiant
922	Floricultor-Arboricultor
923	Fotògraf
905	Fotògraf d'estudi
975	Funcionari
976	Fonedor
948	Ramader
977	Guarda o vigilant jurat
949	Guia turístic
924	Herbolari amb recollida d'herbes
925	Horticultor
926	Hostaleria / cambrer
950	Indust. transformadora amb utilització de maquinària
951	Indústria reciclatge
952	Instal. industrial/domèstiques a l'exterior d'edificis
953	Instal./reparador calefacció, antenes, ascensors

Codi	Professió
927	Instal·lacions industrials i domèstiques a l'interior dels edificis
978	Jardiner amb poda d'arbres
954	Jardiner sense poda d'arbres
928	Joier (fabricació i reparació)
979	Jubilat/Pensionista
980	Llenyataire
929	Neteja a interior d'edificis
906	Locutor de radiotelevisió en estudi
955	Mecànic o planxista d'automoció o maquinària
981	Missatger
982	Miner
967	No autònoms
930	Ordenança (amb treballs manteniment)
907	Ordenança (sense treballs manteniment)
931	Forner
932	Pastisser
956	Periodista (territori nacional)
933	Personal sanitari en hospital, clínica, ambulatori
934	Personal sanitari en laboratori o taller
983	Pescador d'altura
957	Pescador de litoral, mariner amb singlades de menys de 24 hores
984	Pilot
985	Pintor de bastida
935	Porter d'immoble (amb feines de manteniment)
908	Porter d'immoble (sense treballs manteniment)
958	Professional amb desplaçaments habituals (més d'1 per setmana)
909	Professional que desenvolupa la seva activitat en oficina
959	Professional especialista en indústria alimentària / Peixater
986	Professional teatre, cinema, televisió, música
987	Professor activitats esportives. Ball
960	Professor autoescola
910	Professor preescolar, ESO, batxillerat
936	Professor escola professional
937	Professor universitari-ciències experimentals
911	Professor universitari-ciències humanístiques
988	Religiosos, sacerdots
961	Reporter gràfic (territori nacional)
989	Soldador en vaixells i obres
962	Taxista
963	Títul. univ. amb activitat fora d'oficines/comerços
912	Títulat universitari en oficina/estab. comercial
964	Treballs construcció a exterior edificis
965	Treballs de càrrega i descàrrega amb maquinària
938	Treballs de construcció a interior d'edificis
966	Vigilant sense armes

# Sol·licitud d'assegurança

MARCAR EN  
CAS DE  
TRASPÀS

# Adeslas

Número de sol·licitud   Alta  Modificació  Traspàs

Número de pòlissa  Número de certificat  Número de subcol·lectiu

Delegació  Efecte  Venciment

Campanya  Tramesa de documentació  Client  Mediator  Delegació  Zona  KAM  Col·lectiu

Clau mediador 1  Clau mediador 2

## Dades de Traspàs - (OMPLIR NOMÉS EN CAS DE TRASPÀS) <sup>(1)</sup>

Número de pòlissa de procedència <sup>(2)</sup>  Número de certificat <sup>(2)</sup>   Procedeix extorn

Baixa total de la pòlissa  Baixa d'assegurats traspasat (ES MANTENEN LA RESTA D'ASSEGURATS)

## Dades del prenedor

Cognoms i nom  NIF/NIE

Domicili: Tipus de via <sup>(4)</sup>  Nom de via  Número  Pis

Codi postal  Població

Data de naixement  Estat Civil <sup>(4)</sup>  Professió <sup>(4)</sup>  Sexe  Home  Dona

Telèfon  Telèfon mòbil  Correu electrònic

Idioma de la documentació <sup>(4)</sup>  Forma de pagament <sup>(4)</sup>  IBAN

## Dades addicionals del prenedor (OMPLIR NOMÉS SI ÉS ASSEGURAT) (SI S'OMPLE AQUEST APARTAT NO CALDRÀ EMPLENAR LES DADES DEL PRENEDOR COM A ASSEGURAT)

Ha estat client anteriorment de la companyia?  Sí  No Sol·licita exempció de carències? <sup>(5)</sup>  Sí  No Quadre mèdic

Núm. de pòlissa de procedència  Núm. de certificat

## Dades que s'han d'emplenar NOMÉS SI ES CONTRACTA QUAalsevol producte de la gamma "ADESLAS NEGOCIOS Y EMPRESAS" (Persona jurídica/CIF).

Els assegurats són TOTS els treballadors del prenedor? <sup>(6)</sup>  Sí  No

## Dades assegurats

1) Cognoms i nom  NIF/NIE

Domicili  Codi postal  Població

Data de naixement  Professió <sup>(4)</sup>  Sexe  Home  Dona Parentiu <sup>(4)</sup>  Quadre mèdic

Telèfon  Telèfon mòbil  Correu electrònic

Ha estat client anteriorment de la companyia?  Sí  No Sol·licita exempció de carències? <sup>(5)</sup>  Sí  No

**NOMÉS EN ELS TRASPASSOS:** N° de pòlissa de procedència <sup>(3)</sup>  N° de certificat <sup>(3)</sup>

2) Cognoms i nom  NIF/NIE

Domicili  Codi postal  Població

Data de naixement  Professió <sup>(4)</sup>  Sexe  Home  Dona Parentiu <sup>(4)</sup>  Quadre mèdic

Telèfon  Telèfon mòbil  Correu electrònic

Ha estat client anteriorment de la companyia?  Sí  No Sol·licita exempció de carències? <sup>(5)</sup>  Sí  No

**NOMÉS EN ELS TRASPASSOS:** N° de pòlissa de procedència <sup>(3)</sup>  N° de certificat <sup>(3)</sup>

3) Cognoms i nom  NIF/NIE

Domicili  Codi postal  Població

Data de naixement  Professió <sup>(4)</sup>  Sexe  Home  Dona Parentiu <sup>(4)</sup>  Quadre mèdic

Telèfon  Telèfon mòbil  Correu electrònic

Ha estat client anteriorment de la companyia?  Sí  No Sol·licita exempció de carències? <sup>(5)</sup>  Sí  No

**NOMÉS EN ELS TRASPASSOS:** N° de pòlissa de procedència <sup>(3)</sup>  N° de certificat <sup>(3)</sup>

PRODUCTE	OBSERVACIONS
----------	--------------

## Complements addicionals per assegurat

Prenedor	Assegurat 1	Assegurat 2	Assegurat 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Resolució sol·licitud:  ACCEPTADA  REFUSADA  EXCLUSIONS (1), (2), (3), (4), (5) i (6) Vegeu instruccions d'emplenament al revers.

Declaro que l'Asseguradora ha posat a la meua disposició el document d'informació del producte (IPID) que figura en aquesta sol·licitud, com també la nota informativa, amb caràcter previ a la possible contractació de l'assegurança que se sol·licita.

## INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE LA PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

<b>RESPONSABLE</b> SegurCaixa Adeslas, SA d'Assegurances i Reassegurances.	<b>DESTINATARI</b> No se cediran les dades facilitades a tercers, excepte per obligació legal. Això no obstant, en cas que doni el seu <b>consentiment</b> marcant la casella que trobarà a continuació, les seves dades es poden comunicar a CaixaBank, SA i a les empreses del Grup "la Caixa" amb la finalitat que es puguin posar en contacte amb vostè per informar-lo de productes i serveis propis.
<b>FINALITAT</b> Manteniment de la relació contractual. Posar-nos en contacte amb vostè per informar-lo dels productes o els serveis que ofereix SegurCaixa Adeslas que li puguin interessar. Per poder dur a terme aquest objectiu, les seves dades es tracten per aplicar-hi tècniques de perfilat/segmentació que permetin que els productes o els serveis que li podem oferir s'ajustin com més millor als seus interessos i les seves necessitats. Si no vol que ens posem en contacte amb vostè amb aquest objectiu, ho pot indicar marcant la casella que trobarà a continuació. <input type="checkbox"/> No vull que es posin en contacte amb mi per informar-me dels productes i els serveis que ofereix SegurCaixa Adeslas, SA d'Assegurances i Reassegurances.	<b>DRETS</b> Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica en la informació addicional.
<b>LEGITIMACIÓ</b> Per a la gestió del contracte d'assegurança: execució d'un contracte. Per informar sobre productes o serveis de SegurCaixa Adeslas: interès legítim del responsable.	<b>INFORMACIÓ ADDICIONAL</b> Pot consultar més informació sobre la política de protecció de dades de SegurCaixa Adeslas, inclosa la forma de retirar el consentiment, en les Condicions Generals de la pòlissa i/o a la següent pàgina web: <a href="http://www.segurcaixaadeslas.es/ca/proteccion-de-datos">www.segurcaixaadeslas.es/ca/proteccion-de-datos</a>

**Consent** que les seves dades personals es comuniquin a CaixaBank, SA i a les empreses del Grup "la Caixa" amb la finalitat que es puguin posar en contacte amb mi per informar-me de productes o serveis propis.  SÍ  NO

Data  Signatura

## INFORMACIÓ D'INTERÈS PER AL CLIENT

En compliment del que es disposa a la Llei d'ordenació, solvència i supervisió vigent sobre les entitats asseguradores i reasseguradores, s'informa el sol·licitant que l'entitat asseguradora és SegurCaixa Adeslas, SA d'Assegurances i Reasseguracions, amb NIF A-28011864 i domicili social al Paseo de la Castellana, 259 C (Torre de Cristal), 28046 Madrid, inscrita en el RM de Madrid, tom 36733, foli 213, full M-658265, i també que la legislació que s'aplica al contracte d'assegurança la contractació del qual s'ha sol·licitat és l'espanyola.

1. Així mateix, se l'informa que, sens perjudici de poder recórrer a la via judicial, el prenedor de l'assegurança, l'assegurat, el beneficiari, els tercers perjudicats o els dretahavents corresponents poden presentar queixes i reclamacions contra les pràctiques de l'assegurador que considerin abusives o que lesionin els drets o els interessos reconeguts legalment que es derivin del contracte d'assegurança. Amb aquesta finalitat i d'acord amb allò que es disposa a la legislació vigent sobre aquesta matèria, l'Asseguradora té servei d'atenció al client (SAC), al qual es poden adreçar per presentar les queixes i les reclamacions que tinguin, quan l'oficina o el servei objecte d'aquestes queixes i reclamacions no les hagi resoltes a favor seu.

Les queixes i les reclamacions es poden presentar davant del servei d'atenció al client en qualsevol oficina de l'entitat oberta al públic, o a l'adreça o les adreces de correu electrònic que s'hagin habilitat per a aquest fi. Les dades de contacte d'aquest servei són: Torre de Cristal, Paseo de la Castellana 259C, 28046 Madrid. El SAC acusa recepció per escrit de les queixes i les reclamacions que rebí, i les resol de manera motivada i dins del termini màxim legal d'un mes a comptar des de la data en la qual es presenta la queixa o la reclamació.

2. Així mateix, els interessats poden interposar queixes i reclamacions davant del servei de reclamacions de la Direcció General d'Assegurances i Fons de Pensions. Per poder-ho fer, han d'acreditar que ha transcorregut el termini d'un mes des de la data en la qual es va presentar la queixa o la reclamació davant del SAC sense que l'hagi resolta, o que s'ha denegat l'admissió de la petició o que ha estat desestimada de manera total o parcial.

3. Sens perjudici de les actuacions anteriors i de les que s'escaiguin d'acord amb la normativa d'assegurances, els interessats sempre poden exercir les accions que creguin convenients davant de la jurisdicció ordinària.

## FULL D'INSTRUCCIONS

- (1) **Traspàs:** Es produeix quan un client actual de SegurCaixa Adeslas sol·licita un canvi de producte que implica l'anul·lació del seu contracte actual i la signatura d'un contracte de pòlissa nou. El canvi de producte s'ha de fer a altres productes de la mateixa família (d'assistència sanitària a assistència sanitària, de dental a dental, d'accidents a accidents, etc.). A més a més, cal que el client estigui al corrent de pagament de la seva pòlissa actual i que mantingui la continuïtat de l'assegurança (la data de baixa a la pòlissa original ha de coincidir amb la data d'alta a la pòlissa nova a la qual es traspassa, de manera que no hi hagi cap període sense assegurament).
- (2) En cas de traspàs, quan tots els assegurats a la pòlissa nova vinguin d'un mateix contracte, cal indicar la pòlissa d'origen a l'apartat "Dades del traspàs", a la casella "Número de pòlissa de procedència", de la Sol·licitud (traspàs pur).
- (3) En cas de traspàs, si els assegurats provenen de pòlisses diferents, cal indicar la pòlissa de procedència a la casella corresponent a la informació de cada assegurat (apartat "Dades assegurats", subapartat "Només en traspàs").
- (4) Codis per utilitzar (vegeu quadres adjunts).
- (5) **Exempció de carències:** En cas que el prenedor i/o assegurats sol·licitin exempció de carències, cal que a la sol·licitud se li adjuntin els rebuts que justifiquin haver abonat la prima de l'assegurança anterior, com també les condicions particulars i/o generals del producte que tenien contractat anteriorment.
- (6) **SÍ:** els assegurats són tots els treballadors del prenedor inclosos en el TC-2. Tota la plantilla s'adhereix a l'assegurança.  
**NO:** només s'adhereixen a l'assegurança alguns treballadors del prenedor.

### Idioma de la documentació

1: Castellà  
2: Català

### Tipus de via

AG: Agrupació  
AL: Albera  
AP: Apartaments  
AV: Avinguda  
BC: Barranc  
BD: Baixada  
BL: Bloc  
BO: Barri  
CH: Xalet  
CJ: Carreró  
CL: Carrer  
CM: Camí  
CO: Colònia  
CR: Carretera  
CS: Casa  
CT: Costa  
DS: Disseminat  
ED: Edifici  
GL: Glorieta  
GR: Grup  
LG: Lloc  
MC: Mercat  
PD: Partida  
PG: Polígon  
PJ: Passatge  
PL: Placeta  
PQ: Parc  
PR: Prolongació  
PD: Passeig  
PZ: Plaça  
RB: Rambla  
RD: Ronda  
SD: Pujada  
SN: Sendera  
TR: Travessera  
TT: Torrent  
UR: Urbanització

### Estat civil

S: Solter  
C: Casat/Parella  
E: Separat  
D: Divorciat  
V: Vidu  
O: Altre

### Forma de pagament

A: Anual  
M: Mensual  
B: Bimestral  
S: Semestral  
T: Trimestral

### Parentiu

CO: Cònjuge  
HI: Fill(a)  
NI: Net(a)  
PA: Pare o mare  
AB: Avi(a), besavi(a)  
HE: Germà(a), cosí(ona)  
OT: Altre

Codi	Professió
099	No definit
900	Administratiu
939	Agricultor
968	Mestressa de casa
913	Apicultor
914	Artista amb treballs en taller
969	Serrador
915	Avicultor
901	Hostessa de terra i de congressos
940	Hostessa de vol
941	Escombriaire
970	Bomber, policia, Guàrdia civil
990	Cantant d'òpera
971	Pedrer sense explosius
916	Carter (repartiment caminant)
942	Carter (repartiment en vehicle)
943	Cobrador
944	Comercial amb gestions fora centre de treball
945	Conductor de vehicles o maquinària
917	Conserge (amb feines de manteniment)
902	Conserge (sense feines de manteniment)
918	Decorador
972	Esportistes professionals
946	Directiu que fa viatges freqüents
903	Emp. Comercial sense feina fora i sense càrrega-descàrrega/Dependent
904	Empleat centre d'estètica o bellesa
919	Empleat amb treballs càrrega/descàrrega sense maquinària
947	Empleat indústria química
920	Empleat no docent de centre d'ensenyança
921	Aparadorista
973	Estibador
974	Estudiant
922	Floricultor-Arboricultor
923	Fotògraf
905	Fotògraf d'estudi
975	Funcionari
976	Fonedor
948	Ramader
977	Guarda o vigilant jurat
949	Guia turístic
924	Herbolari amb recollida d'herbes
925	Horticultor
926	Hostaleria / cambrer
950	Indust. transformadora amb utilització de maquinària
951	Indústria reciclatge
952	Instal. industrial/domèstiques a l'exterior d'edificis
953	Instal./reparador calefacció, antenes, ascensors

Codi	Professió
927	Instal·lacions industrials i domèstiques a l'interior dels edificis
978	Jardiner amb poda d'arbres
954	Jardiner sense poda d'arbres
928	Joier (fabricació i reparació)
979	Jubilat/Pensionista
980	Llenyataire
929	Neteja a interior d'edificis
906	Locutor de radiotelevisió en estudi
955	Mecànic o planxista d'automoció o maquinària
981	Missatger
982	Miner
967	No autònoms
930	Ordenança (amb treballs manteniment)
907	Ordenança (sense treballs manteniment)
931	Forner
932	Pastisser
956	Periodista (territori nacional)
933	Personal sanitari en hospital, clínica, ambulatori
934	Personal sanitari en laboratori o taller
983	Pescador d'altura
957	Pescador de litoral, mariner amb singlades de menys de 24 hores
984	Pilot
985	Pintor de bastida
935	Porter d'immoble (amb feines de manteniment)
908	Porter d'immoble (sense treballs manteniment)
958	Professional amb desplaçaments habituals (més d'1 per setmana)
909	Professional que desenvolupa la seva activitat en oficina
959	Professional especialista en indústria alimentària / Peixater
986	Professional teatre, cinema, televisió, música
987	Professor activitats esportives. Ball
960	Professor autoescola
910	Professor preescolar, ESO, batxillerat
936	Professor escola professional
937	Professor universitari-ciències experimentals
911	Professor universitari-ciències humanístiques
988	Religiosos, sacerdots
961	Reporter gràfic (territori nacional)
989	Soldador en vaixells i obres
962	Taxista
963	Títul. univ. amb activitat fora d'oficines/comerços
912	Títulat universitari en oficina/estab. comercial
964	Treballs construcció a exterior edificis
965	Treballs de càrrega i descàrrega amb maquinària
938	Treballs de construcció a interior d'edificis
966	Vigilant sense armes