

Número de póliza: \_\_\_\_\_  Alta  Suplemento

Reemplazo

Nombre del mediador: Marc Gómez \_\_\_\_\_

Código del mediador: 7663067 \_\_\_\_\_

Informar la clave del mediador multirramo, formato 76XXXXX

**Datos del tomador**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

Sexo:  Hombre  Mujer

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)

Número de cuenta IBAN ES \_\_\_\_\_

Código del país de la cuenta, en las dos primeras posiciones ("ES" para España)

¿El tomador es asegurado de la póliza?  Sí  No

**Garantías opcionales**

Garantías opcionales:  Pack ADN  Pack becas

Beneficiarios garantía de accidentes:  Herederos legales  Designación expresa:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

**Coberturas principales**

Localidad del riesgo: \_\_\_\_\_

Código de población: \_\_\_\_\_

Fecha de efecto de la póliza: \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)

**Datos de los asegurados**

	Nombre y apellidos	NIF	Sexo H / M	Fecha nacimiento
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**Periodicidad de pago**

Mensual  Trimestral  Semestral  Anual

**Forma de pago**

Banco  Talón de ventanilla  Cobrador

## Observaciones

Cuestionario de declaración del riesgo: el tomador declara que las personas consignadas anteriormente se hallan en perfecto estado de salud. Cualquier inexactitud, si medió dolo o culpa grave, supondrá la nulidad del contrato.

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

**Responsable:** SegurCaixa Adeslas, S.A., de Seguros y Reaseguros.

**Finalidad:** mantenimiento de la relación contractual.

Ponernos en contacto con usted para informarle sobre productos o servicios ofrecidos por SegurCaixa Adeslas que puedan ser de su interés. Para el desarrollo de esta finalidad sus datos serán tratados para aplicar técnicas de perfilado / segmentación que permitan que los productos o servicios que podamos ofrecerle se ajusten lo máximo posible a sus intereses y necesidades. Si no desea que nos pongamos en contacto con usted con esta finalidad puede indicarlo marcando la casilla que encontrará a continuación.

No deseo que se pongan en contacto conmigo para informarme sobre productos o servicios ofrecidos por SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros.

**Legitimación:** para la gestión del contrato de seguro; ejecución de un contrato. Para informar sobre productos o servicios de SegurCaixa Adeslas; interés legítimo del responsable.

**Destinatarios:** no se cederán los datos facilitados a terceros, salvo obligación legal.

No obstante, caso de que preste su consentimiento mediante la marcación de la casilla que encontrará a continuación, sus datos podrán ser comunicados a CaixaBank, S.A. y a las empresas del Grupo "la Caixa" con la finalidad de que puedan ponerse en contacto con usted para informarle sobre sus productos o servicios.

**Derechos:** acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

**Información adicional:** puede consultar más información sobre la política de protección de datos de SegurCaixa Adeslas, incluida la forma de retirar el consentimiento, en las condiciones generales de las pólizas de seguro o en la siguiente página web [www.segurcaixaadeslas.es/es/proteccion-de-datos](http://www.segurcaixaadeslas.es/es/proteccion-de-datos).

Consiento que mis datos personales sean comunicados a CaixaBank, S.A., y a las empresas del Grupo "la Caixa" con la finalidad de que puedan ponerse en contacto conmigo para informarme sobre sus productos o servicios.

SÍ  NO

Firma de solicitante / tomador

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_