

Número de póliza: _____ Alta Suplemento Reemplazo

Nombre del mediador: _____

Código del mediador: _____
Informar la clave del mediador multirramo, formato 76XXXXX

Datos del tomador

Nombre y apellidos: _____

NIF: _____

Sexo: Hombre Mujer

Fecha de nacimiento: _____ (dd/mm/aaaa)

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

¿El tomador es asegurado de la póliza? Sí No

Coberturas principales

Localidad del riesgo: _____

Código de población: _____

Fecha de efecto de la póliza: _____ (dd/mm/aaaa)

Capital asegurado: _____

Datos de los asegurados

Nombre y apellidos	NIF	Sexo H / M	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Condiciones de pago

Prima de recibo:

Periodicidad de pago: Única

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

Observaciones

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.

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 _____