

Solicitud de Seguro SegurCaixa Decesos Plus

Nº de póliza: Alta: ☐ Suplemento: ☐ Reemplazo: ☐
Nombre del mediador:
Código del mediador:

DATOS DEL TOMADOR

Nombre y apellidos:
NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Hombre: ☐ Mujer: ☐
Cuenta corriente:
¿El tomador es asegurado de la póliza? Sí: ☐ No: ☐

GARANTÍAS OPCIONALES

Pack digital ☐ Servicio Plus ☐ Traslado mundial y repatriación de extranjeros ☐

COBERTURAS PRINCIPALES

Localidad del riesgo:
Código de población:
Fecha de efecto de la póliza: / /

DATOS DE LOS ASEGURADOS

- Nombre y apellidos:
NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Hombre: ☐ Mujer: ☐
- Nombre y apellidos:
NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Hombre: ☐ Mujer: ☐
- Nombre y apellidos:
NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Hombre: ☐ Mujer: ☐
- Nombre y apellidos:
NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Hombre: ☐ Mujer: ☐
- Nombre y apellidos:
NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Hombre: ☐ Mujer: ☐

PERIODICIDAD DE PAGO

Mensual ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual ☐

FORMA DE PAGO

Banco ☐ Talón de ventanilla ☐ Cobrador ☐

Solicitud de Seguro SegurCaixa Decesos Plus

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:** mantener la relación contractual, así como ponernos en contacto contigo para informarte sobre productos o servicios ofrecidos por SegurCaixa Adeslas que puedan ser de tu interés. Para el desarrollo de esta finalidad tus datos serán tratados para aplicar técnicas de perfilado/segmentación que permitan que los productos o servicios que podamos ofrecerte se ajusten lo máximo posible a tus intereses y necesidades. Si no deseas que nos pongamos en contacto contigo con esta finalidad, puedes indicarlo marcando la casilla que encontrarás 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 y aquellas comunicaciones necesarias para la ejecución de la póliza. No obstante, caso de que prestes tu consentimiento, mediante la marcación de la casilla que encontrarás a continuación, tus datos identificativos y de contacto podrán ser comunicados a CaixaBank, S.A. con la finalidad de que puedan ponerse en contacto contigo para informarte 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:** puedes consultar más información sobre la política de protección de datos de SegurCaixa Adeslas, incluida la forma de retirar el consentimiento, en la siguiente página web: www.segurcaixaadeslas.es/es/proteccion-de-datos.

☐ **Consiento** que mis datos personales identificativos y de contacto sean comunicados a CaixaBank, S.A. con la finalidad de que puedan ponerse en contacto conmigo para informarme sobre sus productos o servicios.

Fecha: / /

Firma del solicitante / tomador:

Solicitud de Seguro SegurCaixa Decesos Plus

Nº de póliza:

Alta: ☐

Suplemento: ☐

Reemplazo: ☐

Nombre del mediador:

Código del mediador:

DATOS DEL TOMADOR

Nombre y apellidos:

NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Hombre: ☐ Mujer: ☐

Cuenta corriente:

¿El tomador es asegurado de la póliza? Sí: ☐ No: ☐

GARANTÍAS OPCIONALES

Pack digital ☐ Servicio Plus ☐ Traslado mundial y repatriación de extranjeros ☐

COBERTURAS PRINCIPALES

Localidad del riesgo:

Código de población:

Fecha de efecto de la póliza: / /

DATOS DE LOS ASEGURADOS

1. Nombre y apellidos:

NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Hombre: ☐ Mujer: ☐

2. Nombre y apellidos:

NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Hombre: ☐ Mujer: ☐

3. Nombre y apellidos:

NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Hombre: ☐ Mujer: ☐

4. Nombre y apellidos:

NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Hombre: ☐ Mujer: ☐

5. Nombre y apellidos:

NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Hombre: ☐ Mujer: ☐

PERIODICIDAD DE PAGO

Mensual ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual ☐

FORMA DE PAGO

Banco ☐ Talón de ventanilla ☐ Cobrador ☐

Solicitud de Seguro SegurCaixa Decesos Plus

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:** mantener la relación contractual, así como ponernos en contacto contigo para informarte sobre productos o servicios ofrecidos por SegurCaixa Adeslas que puedan ser de tu interés. Para el desarrollo de esta finalidad tus datos serán tratados para aplicar técnicas de perfilado/segmentación que permitan que los productos o servicios que podamos ofrecerte se ajusten lo máximo posible a tus intereses y necesidades. Si no deseas que nos pongamos en contacto contigo con esta finalidad, puedes indicarlo marcando la casilla que encontrarás 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 y aquellas comunicaciones necesarias para la ejecución de la póliza. No obstante, caso de que prestes tu consentimiento, mediante la marcación de la casilla que encontrarás a continuación, tus datos identificativos y de contacto podrán ser comunicados a CaixaBank, S.A. con la finalidad de que puedan ponerse en contacto contigo para informarte 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:** puedes consultar más información sobre la política de protección de datos de SegurCaixa Adeslas, incluida la forma de retirar el consentimiento, en la siguiente página web: www.segurcaixaadeslas.es/es/proteccion-de-datos.

☐ **Consiento** que mis datos personales identificativos y de contacto sean comunicados a CaixaBank, S.A. con la finalidad de que puedan ponerse en contacto conmigo para informarme sobre sus productos o servicios.

Fecha: / /

Firma del solicitante / tomador: