



Boletín de:

Solicitud de adhesión Solicitud de modificación
Fecha en la que desea darse de alta (1)

Datos Solicitante

Apellidos y nombre:
F. nacimiento: NIF: E. civil: Profesión:
Domicilio particular (CL/PL):
Localidad: Código Postal: Provincia:
Email: Móvil: Fijo:

Colegiado Nº del Colegio Oficial de Ingenieros de Minas de
SOLICITA: la incorporación a la póliza colectiva MZ01 100041 en los términos especificados en Garantías y
Capitales que se detallan en esta solicitud.

Designación de beneficiarios

En caso de fallecimiento:
Por orden prevalente y excluyente o A partes iguales o Herederos legales

1.		NIF:
2.		NIF:
3.		NIF:

El/la solicitante

Firma y fecha: En a de de

De acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente en protección de datos personales, le informamos que el Responsable del tratamiento de los datos personales incluidos en este documento y cualquier otro dato facilitado por usted o terceras entidades para el desarrollo de las relaciones contractuales es Avanza previsión S.A (en adelante "Avanza"), cuyos datos son CIF: A01649037, Dirección Postal: calle C/ Téllez, nº 24 - 1ª Planta - Oficina 3, 28007 de MADRID, Correo Electrónico: contacto@avanzaprevision.com, contacto del Delegado de Protección: proteccion.datos@avanzaprevision.com. Sus datos serán tratados con la finalidad de establecer, gestionar y desarrollar las relaciones contractuales que le vinculan con Avanza como Entidad Aseguradora, así como prevención del fraude. Asimismo, Avanza tratará sus datos personales con la finalidad de informarle sobre nuestras actividades, servicios y productos. Avanza facilitará sus datos personales a Administraciones públicas y terceros cuando exista obligación legal prevista en la normativa que es de aplicación. También realizará la cesión de los datos necesarios a terceros colaboradores de Avanza que, por razones de reaseguro, coaseguro o por la operativa de gestión del contrato, intervengan en la gestión de riesgos, detección de fraude, gestión de la póliza o de sus siniestros; y a entidades públicas con fines estadísticos en los supuestos legalmente habilitados. Sus datos se conservarán durante la vigencia de su contrato y una vez finalizada la misma, se conservarán bloqueados durante el plazo exigido legalmente para la atención de posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. Cumplido el citado plazo se procederá a la supresión. En el supuesto de que el contrato no llegue a formalizarse, los datos facilitados se conservarán bloqueados durante el plazo exigido legalmente para la atención de posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. La base legal para el tratamiento de sus datos personales es la ejecución del contrato de seguro. En relación al tratamiento con fines de mercadotécnica directa por parte de Avanza la base legal es el interés legítimo en poder atender mejor sus expectativas como cliente y el consentimiento que puede habernos prestado. También trataremos sus datos personales para el cumplimiento de obligaciones legales. En cuanto a los datos personales referentes a otras personas físicas, que, por motivo del contrato deba comunicarnos deberá, con carácter previo a su comunicación, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales objeto de tratamiento, así como solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión, además de ejercer el derecho de oposición, limitación al tratamiento y de portabilidad de los datos. Puede solicitarlos por escrito ante Avanza a través de proteccion.datos@avanzaprevision.com. Siempre que lo desee puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Para más información puede consultar el siguiente enlace: www.avanzaprevision.com/politica-de-privacidad



Garantías y capitales asegurados (Marcar el grupo solicitado)

001	Fallecimiento por accidente	3.005,06
	Invalidez permanente por accidente total o parcial	6.010,12
	Asistencia médico-quirúrgica-farmacéutica a causa de accidente	3.005,06
002	Fallecimiento por accidente	6.010,12
	Invalidez permanente por accidente total o parcial	12.020,24
	Asistencia médico-quirúrgica-farmacéutica a causa de accidente	6.010,12
003	Fallecimiento por accidente	12.020,24
	Invalidez permanente por accidente total o parcial	18.030,36
	Asistencia médico-quirúrgica-farmacéutica a causa de accidente	12.020,24
004	Fallecimiento por accidente	18.030,36
	Invalidez permanente por accidente total o parcial	24.040,48
	Asistencia médico-quirúrgica-farmacéutica a causa de accidente	18.030,36
005	Fallecimiento por accidente	30.050,61
	Invalidez permanente por accidente total o parcial	30.050,61
	Asistencia médico-quirúrgica-farmacéutica a causa de accidente	30.050,61
006	Fallecimiento por accidente	36.060,73
	Invalidez permanente por accidente total o parcial	36.060,73
	Asistencia médico-quirúrgica-farmacéutica a causa de accidente	36.060,73
007	Fallecimiento por accidente	42.070,85
	Invalidez permanente por accidente total o parcial	42.070,85
	Asistencia médico-quirúrgica-farmacéutica a causa de accidente	42.070,85
008	Fallecimiento por accidente	60.101,21
	Invalidez permanente por accidente total o parcial	60.101,21
	Asistencia médico-quirúrgica-farmacéutica a causa de accidente	60.101,21
009	Fallecimiento por accidente	90.151,82
	Invalidez permanente por accidente total o parcial	90.151,82
	Asistencia médico-quirúrgica-farmacéutica a causa de accidente	90.151,82
010	Fallecimiento por accidente	120.202,42
	Invalidez permanente por accidente total o parcial	120.202,42
	Asistencia médico-quirúrgica-farmacéutica a causa de accidente	120.202,42
011	Fallecimiento por accidente	150.253,03
	Invalidez permanente por accidente total o parcial	150.253,03
	Asistencia médico-quirúrgica-farmacéutica a causa de accidente	150.253,03
012	Fallecimiento por accidente	180,303,63
	Invalidez permanente por accidente total o parcial	180,303,63
	Asistencia médico-quirúrgica-farmacéutica a causa de accidente	180,303,63
013	Fallecimiento por accidente	240.404,84
	Invalidez permanente por accidente total o parcial	240.404,84
	Asistencia médico-quirúrgica-farmacéutica a causa de accidente	240.404,84

Firma y fecha

En

a

de

de