



Oficina

Comercial

Cotización Emisión

Datos del Tomador

Nombre y apellidos / Razón social

NIF

Teléfono

Email:

Domicilio

Población

Código Postal

Fecha de Salida:

Fecha de Regreso:

Motivo viaje (vacaciones, estudios, trabajo, congresos, ferias)

Realiza crucero Sí No

Origen viaje:

Destino viaje:

Indicar si se va a realizar alguna actividad que suponga agravamiento del riesgo (deporte, ski, conducción moto, etc.)

Detallar para cada uno de los asegurados:

Tomador / Asegurado 1: _____

Domicilio: _____

NIF: _____

Asegurado 2: _____

Domicilio: _____

NIF: _____

(Para más asegurados seguir la pauta anterior).

Datos Bancarios

Entidad _____ Oficina _____ D.Control _____ Número Cuenta _____

Forma de pago: Anual Semestral Trimestral

En _____ a _____ de _____ de 20__



CLAUSULA DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO A INCLUIR EN TODOS LOS DOCUMENTOS DE RECOGIDA DE DATOS (PAPEL, WEB, ETC.)

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, IBROK 2010, CORREDURIA DE SEGUROS, S.L.U., informa a sus clientes que los datos de carácter personal recogidos en el presente formulario serán objeto de tratamiento mixto en el fichero denominado "CLIENTES Y PROVEEDORES", con la finalidad de evaluar su solicitud y la gestión interna correduría/cliente, es decir, la relación de mediación y asesoramiento profesional para la cobertura de los riesgos objeto de aseguramiento, la contratación de Pólizas de Seguros, el seguimiento de su ejecución, cumplimiento e incidencias que se produzcan.

Los datos serán comunicados a:

- La Administración Pública competente en cumplimiento de las diferentes normativas vigentes
- Nuestra gestoría para la gestión contable, fiscal y tributaria
- La Asociación de Corredores de Seguros E2000 para la correcta prestación del servicio de atención al cliente.
- A las Compañías Aseguradoras o Reaseguradoras con las que se haya celebrado el contrato.

Todos los datos solicitados tienen carácter obligatorio, en caso de no ser facilitados, IBROK 2010, CORREDURIA DE SEGUROS, S.L. no garantiza que los servicios prestados se ajusten completamente a sus necesidades.

EL CLIENTE autoriza expresamente a (en caso de no estar de acuerdo con alguna de estas finalidades, marque por favor la casilla correspondiente):

Que los datos de salud que nos facilite serán tratados en nuestros ficheros con la finalidad de gestionar y tramitar correctamente los servicios solicitados, incluyendo la comunicación de los mismos a las compañías de seguros para su correspondiente evaluación y selección de riesgo.

Que sus datos sean utilizados, tanto en el supuesto de que la Póliza se formalice, no llegue a emitirse o se anule, con la finalidad de poder evaluar posteriores solicitudes. Igualmente, los mismos serán utilizados para responder a cualquier consulta que nos formule y para gestionar los encargos o solicitudes en los formularios de recogida de datos.

Que podamos enviarles ofertas comerciales de nuestros productos o servicios relacionados con la actividad aseguradora o financiera por cualquier vía de comunicación presente o futura, tanto durante la vigencia de contratos/servicios/pólizas en vigor, como una vez extinguida la vigencia de estos o la relación precontractual.

Solicitar cotizaciones, y celebrar nuevos contratos, en el caso de resolución de cualquier contrato de seguro, al amparo de lo establecido en el Artículo 63.4 de la Ley 26/2006 de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados.

Modificar o rescindir los Seguros en vigor en defensa de los intereses del cliente, y celebrar en su nombre nuevos contratos, facultándole igualmente a tal efecto para el tratamiento de sus datos personales en aras a la modificación, rescisión y comunicación de sus datos personales a otras entidades aseguradoras.

El consentimiento se entenderá prestado en tanto no comunique por escrito la revocación del mismo.

EL CLIENTE podrá en cualquier momento ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, dirigiéndose a IBROK 2010, CORREDURIA DE SEGUROS, S.L.U., en la siguiente dirección: C/ EMILIO CALZADILLA, 5-2ª, 38002-SANTA CRUZ DE TENERIFE, adjuntando copia del DNI; o al correo correduria@ibrokseguros.com