asisa vida

Solicitud de Seguro
Asisa AV Accidentes Compromiso 10

Cliente/Producto: 23156 / 306201 **Delegación:**
Mediador: **Código:** **N.I.F./N.I.E.:**

TOMADOR DEL SEGURO

Fecha efecto (obligatorio): / /

N.I.F./N.I.E.: Nombre y apellidos:
Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA): / / Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer Estado Civil:
Profesión (describa en qué trabaja, qué hace):
Actividades de riesgo (trabajo/ocio): ☐ Sí ☐ No Describa:
Domicilio: Código Postal:
Población: Provincia:
Tel. fijo: Tel. Móvil (obligatorio):
Correo Electrónico (obligatorio):

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

IBAN:

Forma de pago: ☐ Anual ☐ Mensual

ASEGURADO (si es distinto del tomador)

N.I.F./N.I.E.: Nombre y apellidos:
Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA): / / Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer Estado Civil:
Profesión (describa en qué trabaja, qué hace):
Actividades de riesgo (trabajo/ocio): ☐ Sí ☐ No Describa:
Domicilio: Código Postal:
Población: Provincia:
Tel. fijo: Tel. Móvil (obligatorio):
Correo Electrónico (obligatorio):

BENEFICIARIO(S) (a falta de designación expresa, herederos legales)

En caso de Incapacidad: el propio asegurado salvo indicación expresa del Tomador.

GARANTÍAS Y MODALIDAD QUE SOLICITA

Capital: (con crecimiento anual del 5% durante 10 años).

☐ **Opción 30.000 €**		☐ **Opción 60.000 €**	
Primer año:	30.000,00 €	Primer año:	60.000,00 €
Segundo año:	31.500,00 €	Segundo año:	63.000,00 €
Tercer año:	33.075,00 €	Tercer año:	66.150,00 €
Cuarto año:	34.728,75 €	Cuarto año:	69.457,50 €
Quinto año:	36.465,19 €	Quinto año:	72.930,38 €
Sexto año:	38.288,45 €	Sexto año:	76.576,90 €
Séptimo año:	40.202,87 €	Séptimo año:	80.405,74 €
Octavo año:	42.213,01 €	Octavo año:	84.426,02 €
Noveno año:	44.323,66 €	Noveno año:	88.647,32 €
Décimo año y siguientes:	46.539,85 €	Décimo año y siguientes:	93.079,70 €

Garantías:

Fallecimiento por accidente:	☒ Sí	☐ No
Incapacidad permanente y absoluta por accidente:	☒ Sí	☐ No

ASISA VIDA SEGUROS, S.A.U., inscrita en el Registro Mercantil de Madrid. Tomo 34.096, Folio 49, Sección 8, Hoja M-613345, Inscripción 1ª. C.I.F.: A-87425070
Domicilio Social: Juan Ignacio Luca de Tena, 12 - 28027 Madrid

PROFESIONES Y ACTIVIDADES EXCLUIDAS

Información Importante.

Quedan excluidas y por tanto no se permite la contratación del seguro, las siguientes profesiones:

1. Antenista
2. Bombero
3. Electricista alta tensión
4. Jockey profesional
5. Leñador
6. Tejados (instalador)
7. Zoo (cuidador de animales)
8. Toreo (torero, bandarillero, picador)
9. Estibador
10. Funcionario de prisiones

El infarto agudo de miocardio no será considerado como un accidente.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Si tu respuesta es "SI" en ambas finalidades, solo tienes que marcar esta casilla ☐	
Para que ASISA Vida me remita información personalizada de empresas del Grupo ASISA y otras empresas con las que colabora.	Si ☐
Para que ASISA Vida comunique mis datos a las empresas del Grupo ASISA y colaboradoras, con la finalidad de que me informen de sus productos y servicios. La lista de las empresas colaboradoras está a disposición del cliente en https://www.asisavida.es/informacion-adicional-rgpd/.	Si ☐

Responsable	**ASISA VIDA SEGUROS S.A.U.**
Finalidad	- Atender, gestionar y ejecutar la prestación de servicios de tu solicitud de seguro. - Recibir comunicaciones personalizadas de ASISA Vida sobre sus seguros y servicios propios así como realizar encuestas de opinión.
Legitimación	La base legal para el tratamiento de tus datos se encuentra en la ejecución del contrato de seguro entre el tomador y ASISA Vida, el cumplimiento de obligaciones legales, en el interés legítimo, así como en el consentimiento.
Destinatarios	- Entidades, organismos e instituciones que pudieran acreditar un interés legítimo u obligación legal. - Empresas del Grupo ASISA y entidades colaboradoras, en caso de haber obtenido tu consentimiento.
Derechos	Puedes ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación del tratamiento, oposición, portabilidad de los datos o a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, así como oponerte al envío de comunicaciones electrónicas a través del buzón DPO@grupoasisa.com.
Información adicional	Puedes dirigirte al Delegado de Protección de Datos (DPO) del Grupo ASISA (DPO@grupoasisa.com), así como consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la web de ASISA: https://www.asisavida.es/informacion-adicional-rgpd/.

Declaro haber contestado con veracidad todo lo consignado en esta solicitud y reconozco haber recibido la Información Previa a la Contratación del seguro contenida en esta solicitud y en el Documento de Información sobre el producto de seguro al que se refiere la solicitud.

Antes de firmar repase la solicitud y compruebe que ha contestado en todos los apartados.

En , a de de 20

Tomador del Seguro: Asegurado (si es distinto del tomador):

No olvide incluir la fotocopia de su DNI o documento identificativo.