Solicitud de Seguro

MARCAR EN CASO DE TRASPASO

Adeslas

Número de solicitud ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ Alta ☐ Modificación ☐ Traspaso

Número de póliza ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Número de certificado ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Número de subcolectivo ☐☐

Delegación ☐☐☐ Efecto ☐☐☐☐☐☐ Vencimiento ☐☐☐☐☐☐

Campaña ☐☐☐☐☐☐☐☐ Envío de documentación ☐ Cliente ☐ Mediador ☐ Delegación ☐ Zona ☐ KAM ☐ Colectivo

Clave Mediador 1 _____ Clave Mediador 2 _____

Datos del Traspaso - (A CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE TRASPASO) (1)

Número de Póliza de procedencia (2) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Número de certificado (2) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ Procede extorno

☐ Baja total de la póliza ☐ Baja de asegurados traspasados (SE MANTIENE EL RESTO DE ASEGURADOS)

Datos del Tomador

Apellidos y Nombre _____ NIF/NIE _____

Domicilio: Tipo de Vía (4) ☐☐ Nombre de Vía _____ Número _____ Piso _____

Código Postal _____ Población _____

Fecha de nacimiento _____ Estado Civil (4) ☐ Profesión (4) ☐☐☐ Sexo ☐ Hombre ☐ Mujer

Teléfono _____ Teléfono móvil _____ Correo electrónico _____

Idioma de la documentación (4) ☐ Forma de pago (4) ☐ IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Datos adicionales del Tomador (A cumplimentar SÓLO SI ES ASEGURADO) (SI SE CUMPLIMENTA ESTE APARTADO NO SERÁ NECESARIO RELLENAR LOS DATOS DEL TOMADOR COMO ASEGURADO)

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? ☐ Si ☐ No ¿Solicita Exención de Carencias? (5) ☐ Si ☐ No Cuadro Médico ☐☐

Número de Póliza de procedencia ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Número de certificado ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Datos a cumplimentar SÓLO SI CONTRATA CUALQUIER PRODUCTO DE LA GAMA: "ADESLAS NEGOCIOS Y EMPRESAS" (Persona Jurídica/CIF).

¿Son los asegurados **TODOS los empleados** del tomador? (6) ☐ Si ☐ No

Datos Asegurados

1) Apellidos y Nombre _____ NIF/NIE _____

Domicilio _____ Código Postal _____ Población _____

Fecha de nacimiento _____ Profesión (4) ☐☐☐ Sexo ☐ Hombre ☐ Mujer Parentesco (4) ☐☐ Cuadro Médico ☐☐

Teléfono _____ Teléfono móvil _____ Correo electrónico _____

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? ☐ Si ☐ No ¿Solicita Exención de Carencias? (5) ☐ Si ☐ No

SÓLO EN TRASPASOS: Nº de Póliza de procedencia (3) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Nº de certificado (3) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2) Apellidos y Nombre _____ NIF/NIE _____

Domicilio _____ Código Postal _____ Población _____

Fecha de nacimiento _____ Profesión (4) ☐☐☐ Sexo ☐ Hombre ☐ Mujer Parentesco (4) ☐☐ Cuadro Médico ☐☐

Teléfono _____ Teléfono móvil _____ Correo electrónico _____

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? ☐ Si ☐ No ¿Solicita Exención de Carencias? (5) ☐ Si ☐ No

SÓLO EN TRASPASOS: Nº de Póliza de procedencia (3) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Nº de certificado (3) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3) Apellidos y Nombre _____ NIF/NIE _____

Domicilio _____ Código Postal _____ Población _____

Fecha de nacimiento _____ Profesión (4) ☐☐☐ Sexo ☐ Hombre ☐ Mujer Parentesco (4) ☐☐ Cuadro Médico ☐☐

Teléfono _____ Teléfono móvil _____ Correo electrónico _____

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? ☐ Si ☐ No ¿Solicita Exención de Carencias? (5) ☐ Si ☐ No

SÓLO EN TRASPASOS: Nº de Póliza de procedencia (3) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Nº de certificado (3) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

PRODUCTO	OBSERVACIONES

Complementos adicionales por asegurado

Tomador	Asegurado 1	Asegurado 2	Asegurado 3

Resolución Solicitud: ☐ ACEPTADA ☐ RECHAZADA ☐ EXCLUSIONES

(1), (2), (3), (4), (5) y (6) Ver instrucciones de cumplimentación en el reverso.

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 y/o en la siguiente página web: www.segurcaixaadeslas.es/es/proteccion-de-datos.

Consiente que sus 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 con usted para informarle sobre sus productos o servicios. ☐SI ☐NO

Fecha _____ Firma _____

Copia para la Compañía.

SL.AS.F.009/04

SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros, con domicilio social en el Paseo de la Castellana, 259 C (Torre de Cristal), 28046 Madrid, con NIF A28011864, e inscrita en el R. M. de Madrid, tomo 36.733, folio 213, hoja M-658265.

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL CLIENTE

En cumplimiento de lo dispuesto en la vigente Ley de Ordenación, Solvencia y Supervisión de las Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras, se informa al solicitante que la entidad aseguradora es SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros con NIF: A-28011864 y domicilio social en Madrid Paseo de la Castellana, 259 C (Torre de Cristal), 28046 Madrid (España). Inscrita en el R. M. de Madrid, tomo 36.733, folio 213, hoja M-658265 y que la legislación aplicable al contrato de seguro cuya contratación se solicita es la española.

1. Asimismo se le informa que, sin perjuicio de la posibilidad de acudir a la vía judicial, el Tomador del seguro, el Asegurado, el beneficiario, los terceros perjudicados o los derechohabientes de cualquiera de ellos podrán presentar quejas o reclamaciones contra aquellas prácticas del asegurador que consideren abusivas o que lesionen sus derechos o intereses legalmente reconocidos derivados del contrato de seguro. A tal fin y de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre esta materia, SEGURCAIXA ADESLAS dispone de un Servicio de Atención al Cliente (SAC) al que pueden dirigirse para presentar sus quejas y reclamaciones, cuando éstas no hubiesen sido resueltas a su favor por la oficina o servicio objeto de las mismas.

Las quejas y reclamaciones podrán ser presentadas ante el Servicio de Atención al Cliente en cualquier oficina abierta al público de la entidad o en la dirección o direcciones de correo electrónico que tenga habilitadas para tal fin. Los datos de contacto de este servicio son: Torre de Cristal, Paseo de la Castellana 259C, 28046 Madrid. El SAC acusará recibo por escrito de las quejas o reclamaciones que reciba y las resolverá de forma motivada y en el plazo máximo legal de dos meses contados desde la fecha de presentación de la misma.

2. Asimismo los interesados podrán interponer queja o reclamación ante el Servicio de Reclamaciones de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones. Para ello deberán acreditar que ha transcurrido el plazo de dos meses desde la fecha de presentación de la queja o reclamación ante el SAC sin que éste hubiera resuelto, o cuando haya sido denegada la admisión o desestimada, total o parcialmente, su petición.

3. Sin perjuicio de las anteriores actuaciones y de las que procedan conforme a la normativa de seguros, los interesados en todo caso podrán ejercitar las acciones que estimen oportunas ante la jurisdicción ordinaria.

HOJA DE INSTRUCCIONES

(1) Traspaso: Se produce cuando un cliente actual de SegurCaixa Adeslas solicita un cambio de producto que implica la anulación de su contrato actual y la firma de un nuevo contrato de póliza. El cambio de producto debe hacerse a otros productos de la misma familia (de asistencia sanitaria a asistencia sanitaria, de dental a dental, de accidentes a accidentes, etc.). Además, se requiere que el cliente se encuentre al corriente de pago en su póliza actual y que mantenga la continuidad del seguro (la fecha de baja en la póliza original debe coincidir con la fecha de alta en la nueva póliza a la que se traspasa, de manera que no haya ningún periodo sin aseguramiento).

(2) En caso de traspaso, cuando todos los asegurados en la nueva póliza provengan de un mismo contrato, se indicará la póliza de origen en el apartado "Datos del traspaso", en la casilla "Número de póliza de procedencia", de la Solicitud (traspaso puro).

(3) En caso de traspaso, si los asegurados provienen de distintas pólizas, se indicará la póliza de procedencia en la casilla correspondiente a la información de cada asegurado (apartado "Datos Asegurados", subapartado "Sólo en traspasos").

(4) Códigos a utilizar (ver cuadros adjuntos).

(5) Exención de Carencias: En caso de que el tomador y/o asegurados soliciten exención de carencias, requiere que a la solicitud se le adjunten los recibos que acrediten haber abonado la prima del seguro anterior, así como las condiciones particulares y/o generales del producto que tenían contratado anteriormente.

(6) **SI:** Los asegurados son todos los empleados del tomador incluidos en TC-2. Toda la plantilla se adhiere al seguro.
NO: únicamente se adhiere una parte de los empleados.

Idioma de la documentación
1: Castellano
2: Catalán

Tipo de Vía
AG: Agrupación
AL: Alameda
AP: Apartamentos
AV: Avenida
BC: Barranco
BD: Bajada
BL: Bloque
BO: Barrio
CH: Chalet
CJ: Callejón
CL: Calle
CM: Camino
CO: Colonia
CR: Carretera
CS: Casa
CT: Cuesta
DS: Diseminado
ED: Edificio
GL: Glorieta
GR: Grupo
LG: Lugar
MC: Mercado
PD: Partida
PG: Polígono
PJ: Pasaje
PL: Plazoleta
PQ: Parque
PR: Prolongación
PS: Paseo
PZ: Plaza
RB: Rambla
RD: Ronda
SD: Subida
SN: Senda
TR: Travesía
TT: Torrente
UR: Urbanización

Estado Civil
S: Soltero
C: Casado/Pareja
E: Separado
D: Divorciado
V: Viudo
O: Otro

Forma de Pago
A: Anual
M: Mensual
B: Bimestral
S: Semestral
T: Trimestral

Parentesco
CO: Cónyuge
HI: Hijo(a)
NI: Nieto(a)
PA: Padre o madre
AB: Abuelo(a), bisabuelo(a)
HE: Hermano(a), primo(a)
OT: Otro

Código	Profesión
099	No definido
900	Administrativo
939	Agricultor
968	Ama de Casa
913	Apicultor
914	Artista con trabajos en taller
969	Aserrador
915	Avicultor
901	Azafata en tierra o de congresos
940	Azafata en vuelo
941	Basurero
970	Bombero, Policía, Guardia Civil
990	Cantante de Ópera
971	Cantero sin explosivos
916	Cartero (reparto a pie)
942	Cartero (reparto en vehículo)
943	Cobrador
944	Comercial con gestiones fuera centro de trabajo
945	Conductor de vehículos o maquinaria
917	Conserje (con trabajos mantenimiento)
902	Conserje (sin trabajos mantenimiento)
918	Decorador
972	Deportistas Profesionales
946	Directivo que realiza viajes frecuentes
903	Emp. Comercial sin trab. fuera y sin carga-descarga/ Dependiente
904	Empleado centro de estética o belleza
919	Empleado con trabajos carga/descarga sin maquinaria
947	Empleado industria química
920	Empleado no docente de centro de enseñanza
921	Escaparatista
973	Estibador
974	Estudiante
922	Floricultor-Arboricultor
923	Fotógrafo
905	Fotógrafo de estudio
975	Funcionario
976	Fundidor
948	Ganadero
977	Guarda o Vigilante Jurado
949	Guía turístico
924	Herbolario con recogida hierbas
925	Horticultor
926	Hostelería / camarero
950	Indust. transformadora con utilización de maquinaria
951	Industria reciclaje
952	Instal. industrial/domésticas en exterior edificios
953	Instal/reparador calefacción, antenas, ascensores

Código	Profesión
927	Instalaciones industriales y domésticas en el interior de edificios
978	Jardinero con poda de árboles
954	Jardinero sin poda de árboles
928	Joyero (fabricación y reparación)
979	Jubilado/Pensionista
980	Leñador
929	Limpieza en interior de edificios
906	Locutor de radio-televisión en estudio
955	Mecánico o planchista de automoción o maquinaria
981	Mensajero
982	Minero
967	No autónomos
930	Ordenanza (con trabajos mantenimiento)
907	Ordenanza (sin trabajos mantenimiento)
931	Panadero
932	Pastelero
956	Periodista (territorio nacional)
933	Personal sanitario en hospital, clínica, ambulatorio
934	Personal sanitario en laboratorio o taller
983	Pescador de Altura
957	Pescador de bajura, marino con singladuras de menos de 24 horas
984	Piloto
985	Pintor de Andamios
935	Portero de inmueble (con trabajos de mantenimiento)
908	Portero de inmueble (sin trabajos mantenimiento)
958	Profesional con desplazamientos habituales (más de 1 por semana)
909	Profesional desarrollando su actividad en oficinas
959	Profesional especialista en industria alimentaria / Pescadero
986	Profesional teatro, cine, televisión, música
987	Profesor Actividades Deportivas. Baile
960	Profesor auto-escuela
910	Profesor de pre-escolar, ESO, Bachillerato
936	Profesor escuela profesional
937	Profesor universitario-ciencias experimentales
911	Profesor universitario-ciencias humanísticas
988	Religiosos, sacerdotes
961	Reportero gráfico (territorio nacional)
989	Soldador en buques y obras
962	Taxista
963	Titul. univ. con actividad fuera de oficinas/comercios
912	Titulado universitario en oficina/estab. comercial
964	Trabajos construcción en exterior edificios
965	Trabajos de carga y descarga con maquinaria
938	Trabajos de construcción en interior de edificios
966	Vigilante sin armas