

IMPRESO DE DOMICILIACION BANCARIA

NOMBRE: APELLIDOS

D.N.I. SECTOR:

DIRECCION.....Nº

POBLACION PROVINCIA C.P.....

TELEFONO..... EMAIL:.....

BANCO/CAJA

DOMICILIO BANCONº

POBLACION PROVINCIA C.P.....

CODIGO BANCO

--	--	--	--

COD. SUCURSAL

--	--	--	--

DIGITO CONTROL

--	--

Nº C/C

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº IBAN (OBLIGATORIO):

TIPOS DE SEGURO (elija la opción):

- SUSPENSION DE EMPLEO Y SUELDO 9,50 €/AÑO
- SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL 32,04 €/AÑO

Se hace constar expresamente que el asegurado deberá estar afiliado al sindicato CSIF durante la vigencia del seguro. No procederá devolución de prima por baja sindical.

FIRMA DEL INTERESADO

NOTA: DEBERA RELLENARSE CON LETRAS MAYUSCULAS Y SIN DEJAR NINGUN ESPACIO EN BLANCO. REQUISITO IMPRESCINDIBLE PARA QUE SEA ACEPTADA ES QUE ESTÉ FIRMADA POR LA PERSONA INTERESADA.

ENVIAR POR E-MAIL: seguroscsif@ferreresysole.es

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Ferrerres y Solé Correduría de Seguros, S.L., como responsable del tratamiento, le informa que sus datos personales serán tratados para atender sus comunicaciones de siniestros con base legal en su consentimiento explícito. Todos los datos solicitados son obligatorios para poder tramitar el siniestro declarado. Los datos serán cedidos a las compañías aseguradoras, por obligación legal o a proveedores en caso necesario. Usted tiene derecho a retirar su consentimiento, acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra web <http://www.ferrerresysole.es> o dirigiéndose directamente a nuestra correduría. Disponemos de Delegado de Protección de Datos dpd@ferrerresysole.es