

EMISIÓN DE SEGURO DE DEFENSA JURÍDICA AUTOCARAVANISTA

SOCIO LA PACA Nº: _____

EFFECTO: ____ - ____ - ____

TOMADOR/ASEGURADO:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

PROFESIÓN/ACTIVIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

NIF/CIF: _____ TFNO: _____ MÓVIL: _____

FAX: _____ E-MAIL: _____

DOMICILIO: _____

C.P.: _____ POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

VEHÍCULO:

MATRÍCULA: _____

GARANTÍAS A CONTRATAR:

() DEFENSA EN VÍA ADMINISTRATIVA Y EN VÍA CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA (VÍA JUDICIAL) COBERTURA ESPECÍFICA DE DEFENSA POR HECHOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD DE CARAVANISTA Y AUTOCARAVANISTA (ver detalle de garantías)

PRIMA ANUAL: 30 €

DATOS BANCO:

CÓDIGO CUENTA CLIENTE: _____ - _____ - _____ - _____

Esta información ha sido recogida por el corredor de acuerdo con las instrucciones del tomador que suscribe, en cumplimiento del art. 42, 5 de la Ley 26/2006 de Mediación de seguros, y es necesaria para la prestación del servicio.

Autorización: En tanto no revoque expresamente este encargo, autorizo a Zalba-Caldú Correduría de Seguros S.A. Para que:

- 1º Utilice y trate mis datos con el fin de poder ofrecerme la cobertura aseguradora adecuada a mis intereses, especialmente en caso de vencimiento o cancelación de los seguros que pueda contratar con su mediación.
- 2º Traslade en mi nombre a las compañías de seguros con quienes contrate las comunicaciones que, con ese fin, le haga llegar, incluidas las de contratar, modificar o rescindir la pólizas; en estos últimos casos, habré de comunicárselo a la correduría por escrito, fax o correo electrónico.
- 3º Anule dicha póliza cuando deje de ser socio de la Plataforma de Autocaravanas Autónoma o deje de tener en vigor la póliza de circulación de autocaravana en Zalba-Caldú, Correduría de Seguros, S.A.

Información al cliente:

Zalba-Caldú Correduría de Seguros SA, Reg DGS Nº J-545 (verificable en www.dgsfp.meh.es/sector/Corredurias.asp), le informa de que carece de vínculos de participación con compañías aseguradoras y que le asesora sobre la base del análisis de un número suficiente de contratos de seguro, para poder formularle una recomendación profesional respecto del contrato más adecuado a sus necesidades. Dispone, asimismo, de un Departamento de Atención al Cliente al que puede acudir en caso de queja o reclamación por nuestro servicio (atencionalcliente@mediadores-seguros.com). Responsabilidad civil asegurada con suma asegurada de 6.000.000 €, y capacidad financiera conforme a la Ley.

Sus datos personales se incorporan a un fichero de titularidad de esta empresa y serán tratados y cedidos con el único objeto de ofrecerle asesoramiento independiente, profesional e imparcial respecto de su solicitud de seguro, y a informarle, asistirle y asesorarle en caso de que dicho contrato de seguro se celebre, siendo cancelados en otro caso, salvo que nos haya indicado por escrito lo contrario. Puede Ud. ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la dirección indicada a pie de página.

NO ENVIO DE INFORMACION COMERCIAL O PUBLICIDAD

De forma expresa como tomador solicito que la Cia de Seguros con la que se formalice el seguro no remita a mi domicilio ni a mi correo electrónico ningún tipo de información comercial ni publicitaria, así como que toda la comunicación relativa al seguro sea canalizada a través de Zalba-Caldú, Correduría de Seguros, S.A.

Asimismo autorizo, según lo establecido por la Ley de Servicio y Pagos 16/2009, a girar al número de cuenta anteriormente citado el/los recibo/s generado/s relacionados con este contrato.

Este documento se firma en dos copias, una para cada parte, en Utebo a _____ de _____ de 20____

Firma:

El Cliente

La Correduría



más que seguros