

• CARACTERÍSTICAS DEL RIESGO (Continuación):

¿Se dedica a algún otro «sport» además del indicado en la pregunta anterior? ¿A cual de ellos? ¿Desea asegurarse contra este riesgo?	..... ..... .....
¿Ha tenido o tiene alguna dolencia o defecto físico, v.g., parálisis, convulsiones, sordera, miopía acentuada, ataques epilécticos, cojera, hernia, ceguera de un ojo, etc.?	..... ..... .....
¿Ha sido víctima de un accidente? En caso afirmativo precisar su fecha, causas y consecuencias.	..... ..... .....
¿Suele viajar? ¿Cuanto tiempo aproximadamente, por año y a que países?	..... ..... .....
¿Ha solicitado alguna vez el seguro contra accidentes o sobre vida ¿Fue admitido o rechazado? En este caso, ¿por qué?	..... ..... .....
¿Está en la actualidad asegurado contra accidentes? ¿En qué compañía y por qué cantidad?	..... ..... .....
¿Qué cantidad anual aproximada percibe en concepto de sueldo, utilidades u honorarios profesionales?	..... ..... .....
¿Por cuantos días se desea la indemnización diaria en caso de incapacidad temporal?	..... ..... .....
Desea el Asegurado la acumulación de la indemnización por incapacidad temporal con los de muerte o invalidez?	..... ..... .....

• CAPITALS QUE SE DESEA ASEGURAR:

	Tasa	Prima
Euros .....en caso de Muerte pagaderas a .....	.....	.....
.....	.....‰ Euros	.....
Euros .....en caso de Invalidez Absoluta .....	.....‰ Euros	.....
Euros .....de indemnización diaria en caso de Incapacidad Temporal .....	..... por Euros	.....
Sobreprima por conducción de automóvil .....	..... Euros	.....
Sobreprima por conducción de motocicleta .....	..... Euros	.....
Prima por viajes aéreos .....	..... Euros	.....
Recargo% por asistencia facultativa .....	..... Euros	.....
Total de la prima anual .....	..... Euros	.....
Prima neta .....	..... Euros	.....
Descuento .....%	..... Euros	.....
Pagadera por .....	..... de Euros	.....

Número de ejemplares a imprimir: _____

Observaciones: _____

De conformidad con lo regulado en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Helvetia Compañía Suiza, Sociedad Anónima de Seguros y Reaseguros le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente documento, incluidos los datos de salud si los hubiere, serán incorporados a un fichero de su responsabilidad con la finalidad de gestionar la relación aseguradora.

El titular de los datos consiente expresamente el tratamiento de sus datos con la finalidad de gestionar su baja de los servicios de la compañía así como para la realización de encuestas de satisfacción. Asimismo, consiente que los datos derivados de un siniestro comunicado por el mismo o por cualquier otro tercero interesado y que haga referencia a sus propios datos durante el tiempo de cobertura del seguro, sean tratados con la finalidad de gestionar dicho siniestro y autoriza a que sus datos sean comunicados a los terceros encargados de tramitar dicho siniestro (peritos, talleres, médicos, abogados, etc.).

En los casos de reaseguros y coaseguros, sus datos serán comunicados a la Entidad Reaseguradora o Coaseguradora cuando ello resulte necesario para el desarrollo, mantenimiento y control de la relación jurídica.

Asimismo, se le informa que sus datos podrán ser comunicados a todos aquellos terceros que presten un servicio a Helvetia Seguros que implique necesariamente el acceso a sus datos personales así como a aquellos terceros cuando resulte necesario para el mantenimiento, desarrollo y control de la relación jurídica.

Sus datos podrán ser comunicados a ficheros comunes en los casos legalmente previstos con la finalidad de prevenir el fraude, facilitar el resarcimiento en caso de siniestro, valorar riesgos y/o localizar vehículos robados o en otros supuestos que usted expresamente consienta.

Igualmente, presta su conformidad y consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con la finalidad de remitirle comunicaciones comerciales, publicitarias y promocionales, ya sea por vía postal o por medios electrónicos, de productos y servicios de Helvetia Seguros, tanto durante la vigencia de la póliza como a su término, así como para realizar tratamientos con el objeto de adecuar nuestras comunicaciones a su perfil particular.

Helvetia Seguros podrá solicitar informes comerciales y de solvencia que completen la información que usted nos ha facilitado.

Por la presente cláusula, Helvetia Seguros le informa que sus datos podrán ser cedidos con la misma finalidad arriba indicada a otras empresas del Grupo pertenecientes al sector seguros ubicadas en países que otorguen un nivel de protección equiparable al de la legislación española.

El titular queda informado que el consentimiento anteriormente otorgado es revocable y podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, dirigiéndose por escrito con copia de un documento de identificación a: Helvetia Compañía Suiza, Sociedad Anónima de Seguros y Reaseguros, Paseo de Cristóbal Colón 26, CP-41001 Sevilla (España).

En caso de incluirse datos de personas físicas distintas del Tomador de la póliza, éste se compromete a informar previamente a tales personas sobre los extremos señalados con anterioridad.

Marque con una "X" si no desea recibir comunicaciones comerciales por correo electrónico u otro medio de comunicación equivalentes (SMS, MMS, etc.)

Deber de información:

A los efectos previstos en el artículo 60 del R.D. Lvo. 6/2004, de 29 de octubre y artículos 104 a 107 del R.D. 2486/1998, de 20 de noviembre, el Solicitante, de forma expresa, RECONOCE haber sido informado conforme a lo dispuesto en los preceptos citados.

En _____ a las []:[] del _____ de _____

El Solicitante Tomador del Seguro