

Sol·licitud d'inscripció assegurança de Salut ADESLAS

Abans de facilitar-nos les seves dades, ha de llegir la informació bàsica sobre protecció de dades que hi ha al dors

Prendor de l'Assegurança:

Nom i Cognoms DNI:

Domicili

Població: CP Província:

Telèfon: Mòbil

email

Núm. Compte IBAN

- Assistència Sanitària amb cobertura Dental
- Assistència Sanitària

Signatura

Data

* Adjuntar fotocòpia DNI

	INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES
RESPONSABLE	ASSESSORAMENT PROFESSIONAL AICO S.L.
FINALITAT	Gestió del servei encomanat, gestió De pòlisses d'assegurances, enviament de circulars, comunicacions per correu electrònic, WhatsApp i qualsevol altra xarxa.
LEGITIMACIÓ	Consentiment de l'interessat, compliment d'obligacions legals
DESTINATARIS	Companyies asseguradores i reasseguradores, DGPFA del Departament d'Economia i Finances i Tresor, Direcció General de Política Financera, Assegurances i Tresor del Departament de la Vicepresidència i d'Economia i Hisenda, Prevenció blanqueig de capitals PREBLAC,
DRETS	Accedir, rectificar, consulta, oposició al tractament, limitació i suprimir les dades
INFORMACIÓ ADICIONAL	Pot consultar la informació adicional i detallada sobre Protecció de dades a la nostra pàgina web https://www.aico.cat/aicopro-assegurances

L'informem que les seves dades seran tractades, d'acord amb el que preveu el **Reglament General de Protecció de Dades U.E. 2016/679 i la Llei 3/2018 de 5 de desembre**, amb la finalitat de donar-li el servei sol·licitat i les podem cedir a tercers quan sigui necessari per la prestació del servei encomanat, per el compliment d'obligacions legals i per oferir-li productes i serveis que puguin ser del seu interès. Mentre no ens comunicui el contrari entendrem que les seves dades són correctes i que es compromet a notificar-nos qualsevol variació. Així també, l'informem que amb la signatura del present document, dona el seu exprés consentiment pel tractament de les seves dades de caràcter personal per poder-li enviar comunicacions i circulars pel que fa a les activitats de la corredoria d'assegurances i tota aquella informació que creiem pogués ser del seu interès. També entenem que tenim el seu consentiment per poder cedir les seves dades a altres entitats per prestar el serveis sol·licitats i la tramitació de subvencions i bonificacions si es realitzés formació realitzada. Així mateix, dona el consentiment perquè puguem fer difusió de les fotografies i vídeos que es realitzin en el transcurs d'actes i formacions. Pot exercir els seus drets d'accés, cancel·lació, rectificació, oposició, supressió, limitació i portabilitat mitjançant un escrit a l'adreça: Carrer Valls,11 P.A.E Osona. 08500VIC BARCELONA o a comunicacio@aico.cat