



Fecha de alta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Mediador:

\_\_\_\_\_

Gestor (en caso de que existiese):

\_\_\_\_\_

### Datos del Tomador

Nombre o Denominación social \_\_\_\_\_

NIF/CIF \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Actividad \_\_\_\_\_

### Datos de los Asegurados (en caso de Tomador persona jurídica)

1. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

### Aportación

Aportación única o extraordinaria <sup>(1)</sup> Importe \_\_\_\_\_ euros

Aportación periódica <sup>(2)</sup> Importe \_\_\_\_\_ euros

Periodicidad de pago  Mensual  Trimestral  Semestral  Anual

(1) El importe mínimo de las aportaciones únicas o extraordinarias no podrá ser inferior a 600 euros.

(2) El importe mínimo de las aportaciones periódicas no podrá ser inferior a 150 euros mensuales.

### Producto solicitado y documentación requerida

Senior:  NIF  Titularidad bancaria

Persona jurídica:  Identificación formal  CIF  NIF Asegurados  Titularidad bancaria

Autónomo:  Último recibo RETA o sistema análogo  NIF  Titularidad bancaria



### Designación de beneficiarios en caso de fallecimiento

- Entidad \_\_\_\_\_ CIF \_\_\_\_\_
- Herederos legales (en caso de Tomador persona física)
- Libre designación
1. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_
- A partes iguales       Por orden prevalente y excluyente

### Orden de domiciliación de adeudo directo

**Mediante la firma de esta solicitud, usted autoriza a:**

1. Avanza Previsión para enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta el importe relativo a su aportación.
2. Su entidad financiera para aceptar el cargo de los importes correspondientes en su cuenta.

Como parte de sus derechos, usted está legitimado al reembolso por su entidad bancaria en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad bancaria.

#### Datos del acreedor:

**Avanza Previsión Compañía de Seguros, S.A.**  
**A01649037**  
**Calle de Villanueva, 11 - 28001 Madrid**

Nombre y apellidos del titular de la cuenta

\_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

CÓDIGO IBAN ES \_\_\_\_\_ Firma titular

Tipo de pago:     Periódico     Pago único

El solicitante declara que son ciertas sus manifestaciones recogidas en esta Solicitud y se compromete a comunicar cualquier otro dato o modificación posterior que pudiese afectar al desarrollo del Seguro. Avanza Previsión manifiesta que esta Solicitud servirá de base para el cálculo de la prima y la emisión de la Póliza, caso de aceptación por parte de aquél, con absoluto respeto de ambas partes a la normativa legal vigente. La contratación o modificación del Seguro estará condicionada a la aceptación por parte de Avanza Previsión de esta Solicitud.

Firma del Tomador

Firma de todos los Asegurados  
(en caso de persona jurídica)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



De acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente en protección de datos personales, le informamos que el Responsable del tratamiento de los datos personales incluidos en este documento y cualquier otro dato facilitado por usted o terceras entidades para el desarrollo de las relaciones contractuales es Avanza previsión S.A (en adelante "Avanza"), cuyos datos son CIF: A01649037, Dirección Postal: C/ Villanueva, 11. 28001 de MADRID, Correo Electrónico: contacto@avanzaprevision.com, contacto del Delegado de Protección: proteccion.datos@avanzaprevision.com. Sus datos serán tratados con la finalidad de establecer, gestionar y desarrollar las relaciones contractuales que le vinculan con Avanza como Entidad Aseguradora, así como prevención del fraude y dar cumplimiento a las obligaciones de diligencia debida y otras obligaciones impuestas por la ley 10/2010 sobre prevención de blanqueo de capitales y de la financiación del terrorismo, la base legal de estos tratamientos es la ejecución del contrato de seguro y el cumplimiento de obligaciones legales. Asimismo, Avanza tratará sus datos personales en base al interés legítimo con las finalidades siguientes (i) informarle sobre actividades, servicios y productos; (ii) análisis de datos para fines estadístico, de control de sistemas y de desarrollo de negocio; y (iii) enviar encuestas y cuestionarios de calidad y satisfacción. También podrá tratar datos en base al consentimiento en cuyo caso se informará de la finalidad en el momento de la recogida.

Avanza facilitará sus datos personales a Administraciones públicas, a otras empresas del Grupo Mutualidad, organismos oficiales, gestores de ficheros comunes para la gestión del fraude y detección de riesgos y otros terceros cuando la normativa que es de aplicación lo exija o lo permita. También realizará la cesión de los datos necesarios a terceros colaboradores de Avanza que, por razones de reaseguro, coaseguro o por la operativa de gestión del contrato, intervengan en la gestión de riesgos, detección de fraude, gestión de la póliza o de sus siniestros; y a entidades públicas con fines estadísticos en los supuestos legalmente habilitados.

Los gestores de ficheros comunes para la gestión del fraude y detección de riesgos recibirán datos identificativos básicos de los afectados y, si es el caso, podrán facilitar información adicional del interesado que sirva para conocer el perfil de riesgo.

Sus datos se conservarán durante la vigencia de su contrato y una vez finalizada la misma, se conservarán bloqueados durante el plazo exigido legalmente para la atención de posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. Cumplido el citado plazo se procederá a la supresión. En el supuesto de que el contrato no llegue a formalizarse, los datos facilitados se conservarán bloqueados durante el plazo exigido legalmente para la atención de posibles responsabilidades nacidas del tratamiento.

En cuanto a los datos personales referentes a otras personas físicas, que, por motivo del contrato deba comunicarnos deberá, con carácter previo a su comunicación, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

Usted tiene derecho a retirar el consentimiento prestado y a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición, limitación, supresión, portabilidad y a no ser objeto de decisiones automatizadas. Puede solicitarlos por escrito ante Avanza a través de proteccion.datos@avanzaprevision.com. Siempre que lo desee puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Para más información puede consultar el siguiente enlace: [www.avanzaprevision.com/politica-de-privacidad](http://www.avanzaprevision.com/politica-de-privacidad)