



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 ⁽¹⁾ Importe _____ euros

☐ Aportación periódica ⁽²⁾ 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

En caso de tomador persona jurídica:

Cuando el tomador de la póliza sea una persona jurídica, el beneficiario en caso de fallecimiento del asegurado será la propia entidad tomadora.

En caso de tomador persona física:

☐ Herederos legales

☐ 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

C/ Francisco Silvela, 106 28002 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.

El Tomador declara que, con carácter previo a la suscripción del presente contrato de seguro de vida ahorro y con la antelación suficiente, ha recibido en soporte duradero toda la información precontractual exigida por la normativa aplicable, en particular por el artículo 96 del Ley 20/2015, de 14 de julio, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras, el artículo 124 del Real Decreto 1060/2015, de 20 de noviembre, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras, el artículo 7 de la Ley 22/2007, de 11 de julio, sobre comercialización a distancia de servicios financieros destinados a los consumidores, cuando resulte de aplicación, y el artículo 174 del Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de distribución de seguros y reaseguros privados.

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/ Francisco Silvela, 106 28002 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, organismos oficiales, gestores de ficheros comunes para la gestión del fraude y detección de riesgos y otros terceros cuando exista obligación legal prevista en la normativa que es de aplicación. 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.

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