

DATOS DISTRIBUIDOR DE SEGUROS – MEDIADOR

Nombre y Apellidos:		
Dirección Profesional:		
C.P.:	Población:	Provincia:
Dirección Particular:		
C.P.:	Población:	Provincia:
Tfno:	Móvil:	Fax:
NIF:	Nº S.S.:	Fecha de Nacimiento:
E-mail:		
Entidad Póliza RC:	Entidad de Aval:	

PARA EL CASO DE PERSONAS JURÍDICAS

Denominación Social:	
Cargo del Mediador en la Sociedad:	
CIF de la Sociedad:	Nº S.S. de la Sociedad:
Entidad de la Póliza RC:	Entidad de Aval:

DEPARTAMENTO DE ATENCION AL CLIENTE

Nombre:	
Empresa:	
Dirección:	C.P.:
Población:	Provincia:
Telefono:	Fax:
E-mail:	
Nota:	

DOMICILIACION BANCARIA

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

A RELLENAR POR EL COLEGIO

Núm. Colegiado Asignado:	
E-Mail Asignado:	
Login:	Password:
Forma de Colegiación:	
Beneficio Campaña Colegiación:	
Número Título de Mediador:	
Clave Autorización:	Fecha Autorización:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable>>>> COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS TITULADOS DE ZARAGOZA Y TERUEL. **Finalidad**>>>> Gestión administrativa, comercial y de clientes de nuestra actividad. Comunicación (postal y telemática) entre partes, facilitando acceso a nuestros clientes a información referente a nuestros servicios. **Legitimación**>>>> Tratamiento de datos necesarios para gestión administrativa entre cliente y proveedor legitimado por el Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea (art.6). **Destinatarios**>>>> Único destinatario, COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS TITULADOS DE ZARAGOZA Y TERUEL. No se prevén cesiones de datos, salvo las obligadas por norma con rango de Ley. No se prevé la transferencia internacional de sus datos personales. **Derechos**>>>> Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, contactando con COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS TITULADOS DE ZARAGOZA Y TERUEL, GRAN VÍA , 11, 50006, ZARAGOZA, atencionalcliente@mediadores-seguros.com **Información Adicional**>>>> www.infoprotecciondatos.eu/p24572018

En _____ a _____ de _____ de 202__