



SOLICITUD DE ADHESIÓN

Datos Personales:

Apellidos y nombre: _____ F. nacimiento: _____
 Tipo Doc: N I F NIE Num.: _____ Hombre Mujer E. civil: _____ Profesion: _____
 Domicilio particular (CL/PL): _____
 Localidad: _____ Codigo Postal: _____ Provincia: _____
 Email: _____ Teléfono: _____ Móvil: _____ Fijo: _____

Don/Doña _____, inscrito en el Colegio Oficial de Ingenieros Industriales de Baleares, solicita su inclusión en la Póliza Colectiva del Seguro de Accidentes concertado con Amic, Mutualidad de la Ingeniería, suscribiendo los siguientes Capitales:

Fallecimiento por accidente	€
Invalidez Permanente por Accidente Total o Parcial	€
Asistencia Médico-Quirúrgica a causa de Accidente	€

Para el caso de fallecimiento declaro beneficiarios a:

1. D./Dña. _____ NIF: _____
 2. D./Dña. _____ NIF: _____
 3. D./Dña. _____ NIF: _____

Declaro padecer los siguientes defectos físicos y/o las siguientes prótesis

El/la solicitante

Fecha de la solicitud: En _____ a _____ de _____ de _____

Firma: _____

A efectos de lo establecido en materia de protección de datos por el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que el Responsable del tratamiento de sus datos personales es Mutualidad de la Ingeniería (en adelante, el "Responsable") con domicilio social en C/ Téllez Nº 24, Madrid, C.P. 28007.

La finalidad del tratamiento de sus datos serán el desarrollo y ejecución de la relación contractual aseguradora y la de Mutualista y el envío de comunicaciones, amparada en el interés legítimo del Responsable, por cualquier medio, incluido telefónico y electrónico, sobre las actividades del Responsable y las pólizas contratadas, así como del resto de servicios y productos exclusivos para los Mutualistas.

Los datos facilitados podrán ser cedidos a otras entidades aseguradoras o reaseguradoras únicamente cuando sea necesario para la prestación del servicio de seguro contratado o bien comunicados a organismos públicos o privados relacionados con el sector asegurador únicamente con fines estadísticos y de lucha contra el fraude.

El Responsable exige, en todo caso, a las entidades que pudieran ser encargadas del tratamiento de datos, el cumplimiento estricto de la legislación vigente en materia de protección de datos.

Sus datos se conservarán por el periodo de tiempo necesario para cumplir con las finalidades mencionadas. Una vez transcurrido ese plazo permanecerán bloqueados, únicamente a disposición de Autoridades Públicas, Jueces o Tribunales durante el periodo necesario que permita cumplir con las obligaciones legales a plazo de prescripción que sean necesarios.

Usted puede ejercitar, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar la portabilidad de sus datos, remitiendo una solicitud por escrito al Responsable a la dirección señalada anteriormente o mediante e-mail dirigido a: dpo@mutualidaddelaingenieria.es

Adicionalmente, si tiene alguna consulta relativa a protección de datos puede dirigirse a la Oficina de Protección de datos del Responsable a través del correo electrónico (dpo@mutualidaddelaingenieria.es). En caso de presentar una reclamación puede hacerlo ante la Agencia Española de Protección de Datos.