

Se ruega se escriba con letras MAYUSCULAS

## ALTA SEGURO ILT CIA HISPANIA

### DATOS DEL ASEGURADO

**NIF:**

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**F.NACIMIENTO:** / /

**ACTUALMENTE AFILIADO AL SINDICADO:**

**TELEFONO:**

**E-MAIL:**

**SOLICITO LA OPCION 1/AMPLIA: CUOTA ANUAL**

**61,90 €**

(indemnización días 1-20, 28€ día max. 560€/ siniestro, 840€/año)

**SOLICITO LA OPCION 2/BASICA: CUOTA ANUAL**

**41,90 €**

(indemnización días 1-20, 15€ día max. 300€/ siniestro, 450€/año)

**LA INCAPACIDAD TEMPORAL TIENE UNA FRANQUICIA REVERSIBLE DE TRES DIAS, ES DECIR, BAJAS DE MENOS DE TRES DIAS NO SERÁN INDEMNIZADAS, SI LA BAJA ES SUPERIOR A TRES DIAS SE INDEMNIZARÁ DESDE EL PRIMER DÍA**

Conforme a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos, destacamos que los datos solicitados son de carácter obligatorio y serán utilizados por GRUPO PACC para la evaluación y selección de los riesgos, la determinación de su aseguramiento, la realización de prestaciones, la elaboración de estudios de técnica aseguradora y para la información de los productos y servicios que se estimen convenientes. A los efectos indicados, y para el mejor cumplimiento y gestión del contrato, el abajo firmante otorga su consentimiento expreso para la inclusión de sus datos en un fichero automatizado, así como a su tratamiento informatizado y conservación, aunque la póliza no llegue a emitirse o se anule, en el caso de que se considere necesario para la adecuada actuación profesional y cumplimiento del contrato. Igualmente, y a los fines indicados, consiente expresamente para que sus datos puedan ser cedidos a Compañías Aseguradoras. ***El declarante podrá ejercitar los derechos de acceso, cancelación y rectificación sobre sus datos mediante solicitud escrita dirigida a la sede central de GRUPO PACC.***

**ENVIAR CUMPLIMENTADO A GRUPO PACC: [SPLCLM@GRUPOPACC.ES](mailto:SPLCLM@GRUPOPACC.ES)**

PARA CUALQUIER DUDA O CONSULTA PUEDES CONTACTAR CON:

DANIEL RODRIGUEZ GARCIA  
C/MARÍA MARÍN Nº 46 BAJO, 02003 ALBACETE  
TFNO: 967234481 MOVIL: 628313398 EMAIL [drodriguez@grupopacc.es](mailto:drodriguez@grupopacc.es)

**FIRMA SOLICITANTE:**