

# SOLICITUD DE SEGURO SURNE BAJA DIARIA



Fecha de efecto .....

## DATOS PERSONALES

Nombre ..... Apellido 1 ..... Apellido 2 .....  
DNI ..... Fecha de nacimiento .....  Autónomo  Por cuenta ajena  
Profesión ..... Grupo de riesgo (a cumplimentar por SURNE) .....  
Domicilio ..... Población ..... Provincia ..... C.P. ....  
Teléfono Fijo ..... Teléfono Móvil ..... E-mail .....  
Dirección lugar de trabajo ..... Población ..... Provincia ..... C.P. ..... Teléfono .....

## TOMADOR (si es distinto del asegurado)

Nombre o Razón Social ..... NIF .....  
Domicilio ..... Población ..... Provincia ..... C.P. ....  
Fecha de nacimiento ..... Teléfono ..... E-mail .....

## PRESTACIÓN SOLICITADA

PRESTACIÓN	COBERTURA DIARIA SOLICITADA	FRANQUICIA (0-7-15-30)	PERIODO MÁXIMO	PRIMA ANUAL
INCAPACIDAD TEMPORAL (enfermedad y accidente) PARTO: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No			<input type="radio"/> 1 Año <input type="radio"/> 1 Año y medio	
HOSPITALIZACIÓN MÉDICA				

TOTAL ..... €

## REQUISITOS

Revisión médica en función de la edad y cobertura a contratar  
Declaración de salud  
Fotocopia del DNI

## FORMA DE PAGO

ANUAL  SEMESTRAL  TRIMESTRAL

## DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA (IBAN)

E S .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Mediante la suscripción del presente documento declara haber sido informado de que todos los datos personales del tomador, asegurado y/o beneficiario facilitados en este documento, así como la restante información a la que SURNE pueda tener acceso a lo largo de la duración de la relación contractual, incluidos sus datos de salud, serán susceptibles de tratamiento, estrictamente confidencial, a través de ficheros para aplicaciones de tipo técnico cuyas finalidades son el análisis del riesgo y, en su caso, el control, desarrollo y cumplimiento del contenido del seguro, cuyo responsable será Surne, Mutua de Seguros y Reaseguros a prima fija Ica/ Cardenal Gardoqui, 1 Bilbao - Vizcaya). Dichos datos e información podrán ser objeto de comunicación, total o parcial, a profesionales médicos para el análisis de su solicitud y ejecución del contrato, así como para la gestión y liquidación de siniestros, además de a las autoridades de supervisión de la Entidad conforme a la normativa aplicable. Adicionalmente, en caso de que el asegurado sea persona distinta al tomador, el tomador podrá tener acceso a cualquier información del asegurado, generada en ejecución de la relación contractual. La autorización al tratamiento y cesiones indicadas de dichos datos es obligatoria, denegándose la formalización del seguro en caso contrario, por lo que el solicitante, mediante la suscripción del presente documento, otorga su consentimiento expreso a los mismos y declara que los datos proporcionados son exactos y veraces. Así mismo, el solicitante se compromete a informar a los terceros cuyos datos proporcione, en su caso, en el presente documento, de las circunstancias contenidas en la presente cláusula, a efectos de dar por cumplimentado el deber de información de Surne Mutua de Seguros para con los indicados titulares de datos. Le rogamos nos indique a continuación si se opone a que el responsable del fichero pueda hacer uso de los datos e información recabados con la finalidad de ofrecerle información, incluso por medios electrónicos, sobre otros productos o servicios de SURNE, de

cualquiera de las entidades del Grupo SURNE (datos de las entidades del Grupo SURNE disponibles en [www.surne.es](http://www.surne.es)) o de terceras empresas, dedicadas o no a actividades de aseguramiento y previsión social, con las que SURNE haya firmado acuerdos para la promoción de sus productos entre los clientes del Grupo Surne.  
 Me opongo a que se utilicen los datos con la finalidad expresada.  
Así mismo, se le informa de que, salvo que nos manifieste expresamente su oposición marcando la casilla articulada al efecto, sus datos de carácter personal, incluidos los de salud, podrán ser conservados y tratados aunque no se formalice el contrato de seguro, con la finalidad de controlar y gestionar futuras solicitudes que pueda realizarnos. De igual modo y con la misma finalidad, los citados datos podrán ser cedidos a las restantes entidades del Grupo SURNE dedicadas al sector del aseguramiento y previsión social.  
 Me opongo a la conservación y tratamiento de mis datos en caso de que no se formalice el contrato de seguro.  
Salvo oposición expresa por su parte marcando las casillas articuladas al efecto entenderemos que otorga su consentimiento a los tratamientos y cesiones indicadas. Por último, se le informa de que todo tomador/asegurado/beneficiario tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso a los datos recabados, así como de rectificación y cancelación de los mismos y oposición a su tratamiento, en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y normativa de desarrollo, mediante comunicación dirigida al Departamento de Atención al Cliente de la Entidad o al Defensor del Asegurado (datos de contacto disponibles en [www.surne.es](http://www.surne.es)) conforme al procedimiento.

DOCUMENTACIÓN A DEVOLVER CUMPLIMENTADA PARA LA REALIZACIÓN DE LA PROPUESTA DEL SEGURO. ESTE DOCUMENTO TIENE CARÁCTER INFORMATIVO Y NO CONTRACTUAL

### Nota informativa

Póliza intermediada por Aon Gil y Carvajal, S.A.U. Correduría de Seguros ("Aon"). Inscrita en el Rº Mercantil de Madrid, Hoja M-19857, Tomo 15321, Folio 133, N.I.F. A-28109247. Inscrita en el Registro Especial de Sociedades de Correduría de Seguros de la DGS con la clave J-107. Capacidad financiera y Seguro de Responsabilidad Civil concertado según lo previsto en la Ley 26/2006, de 17 de Julio.

Le informamos que de acuerdo con lo establecido en el artículo 42 y concordantes de la Ley 26/2006 de 17 de Julio, Aon presta sus servicios de Mediación de Seguros de manera objetiva e independiente, velando por sus intereses y buscando siempre y en todo caso la cobertura que, de acuerdo con los requerimientos por Vd planteados, mejor se adapte a sus necesidades. El cliente reconoce haber recibido de Aon toda la información a la que hace referencia el artículo 42 de la Ley 26/2006 de 17 de Julio de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados declarando asimismo entender y conocer el contenido de la póliza de seguro.

De conformidad con lo previsto en el artículo 44 de la Ley 26/2006 de 17 de Julio, para cualquier reclamación en relación con los servicios de Mediación de Seguros prestados deberá dirigirse al Apartado de Correos núm. 2053 o bien a la página web "quejasyreclamaciones.com".

Toda la información que conforma la presente oferta de seguro ha sido obtenida directamente de Vd, bien por escrito o de manera oral, de terceros o de fuentes de acceso público, constituyendo dicha información la base sobre la que se ha obtenido la cotización y demás condiciones de aseguramiento de la compañía aseguradora. En el caso de que cualquier aspecto de la referida información no sea correcto, ello puede dar lugar a la pérdida total o parcial de las garantías de la póliza de seguro y, particularmente, en caso de siniestro, por lo que resulta esencial la revisión por su parte de todos y cada uno de los apartados del presente documento y, en caso de existir alguna incorrección, comunicarlo inmediatamente al Corredor para que sea subsanado antes de la emisión de la póliza de seguro. De no recibir comunicación alguna por su parte a este respecto, se entenderá que toda la información contenida en este documento es correcta y fiel reflejo de la realidad.

### Protección de datos

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 por el que se aprueba el Reglamento General de Protección de Datos ("RGPD") Aon ha implantado una nueva Política de Seguridad que tiene como objetivo garantizar la aplicación de aquellas medidas de seguridad de carácter técnico y organizativo que sean necesarias, para en cada momento y teniendo en cuenta siempre el tipo de información o datos tratados, y el estado de la técnica, garantizar la seguridad, confidencialidad e integridad de los datos personales tratados. De igual modo, Aon tiene dispone de una Política de Privacidad conforme al RGPD y en la cual se detallan, entre otras cuestiones, el alcance, finalidades y base de los tratamientos de datos realizados. Ambas Políticas se encuentran disponibles en <http://www.aon.com/spain/privacidad.jsp>. La recogida y tratamiento automatizado de los datos personales, incluyendo datos especialmente protegidos (principalmente, de salud) que Ud. nos proporcione, tiene como finalidad la prestación de servicios de seguros privados, así como el mantenimiento, administración y gestión de su póliza de seguro incluyendo la gestión de siniestros. Si no se consiente el tratamiento de dichos datos para las finalidades especificadas, los servicios no podrán llevarse a cabo. Si Ud. nos proporciona datos de terceras personas físicas Ud. deberá, con carácter previo a su comunicación, informarles de los extremos contenidos en el presente documento.

# SOLICITUD DE SEGURO SURNE BAJA DIARIA

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 por el que se aprueba el Reglamento General de Protección de Datos ("RGPD") Aon ha implantado una nueva **Política de Seguridad** que tiene como objetivo garantizar la aplicación de aquellas medidas de seguridad de carácter técnico y organizativo que sean necesarias, para en cada momento y teniendo en cuenta siempre el tipo de información o datos tratados, y el estado de la técnica, garantizar la seguridad, confidencialidad e integridad de los datos personales tratados. De igual modo, Aon tiene dispone de una **Política de Privacidad** conforme al RGPD y en la cual se detallan, entre otras cuestiones, el alcance, finalidades y base de los tratamientos de datos realizados. Ambas Políticas se encuentran disponibles en <http://www.aon.com/spain/privacidad.jsp>. La recogida y tratamiento automatizado de los datos personales, incluyendo datos especialmente protegidos (principalmente, de salud) que Ud. nos proporcione, tiene como finalidad la prestación de servicios de mediación de seguros privados, así como el mantenimiento, administración y gestión de su póliza de seguros incluyendo la gestión de siniestros. Si no se consiente el tratamiento de dichos datos para las finalidades especificadas, los servicios no podrán llevarse a cabo. Si Ud. nos proporciona datos de terceras personas físicas Ud. deberá, con carácter previo a su comunicación, informarles de los extremos contenidos en el presente documento.

Sin perjuicio de que lean detenidamente las mismas, le facilitamos a continuación la información básica del tratamiento, donde se reflejan aquellas cuestiones más relevantes de las políticas anteriormente mencionadas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS			
<b>Responsable</b>	AON GIL Y CARVAJAL S.A.U. CORREDURÍA DE SEGUROS		
<b>Finalidades y Legitimación</b>	<table border="1"><tr><td><b>FINALIDADES:</b><ul style="list-style-type: none"><li>- Prestación de servicios de mediación de seguros privados.</li><li>- Realizar análisis o estudios y promocionar y ofertar productos propios o de terceros comercializados Aon.</li><li>- Cumplir con nuestras obligaciones legales y regulatorias.</li></ul></td><td><b>LEGITIMACIÓN:</b><ul style="list-style-type: none"><li>- Ejecución de un contrato.</li><li>- Interés legítimo.</li><li>- Cumplimiento de obligaciones legales.</li></ul></td></tr></table>	<b>FINALIDADES:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Prestación de servicios de mediación de seguros privados.</li><li>- Realizar análisis o estudios y promocionar y ofertar productos propios o de terceros comercializados Aon.</li><li>- Cumplir con nuestras obligaciones legales y regulatorias.</li></ul>	<b>LEGITIMACIÓN:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Ejecución de un contrato.</li><li>- Interés legítimo.</li><li>- Cumplimiento de obligaciones legales.</li></ul>
<b>FINALIDADES:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Prestación de servicios de mediación de seguros privados.</li><li>- Realizar análisis o estudios y promocionar y ofertar productos propios o de terceros comercializados Aon.</li><li>- Cumplir con nuestras obligaciones legales y regulatorias.</li></ul>	<b>LEGITIMACIÓN:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Ejecución de un contrato.</li><li>- Interés legítimo.</li><li>- Cumplimiento de obligaciones legales.</li></ul>		
<b>Destinatarios</b>	Entidades Aseguradoras con las que se coticen sus riesgos y se suscriban las pólizas de seguro, gabinetes médicos, centros sanitarios, peritos y otros terceros para la gestión de siniestros. Sociedades del Grupo Aon y otros terceros incluso basados en países fuera del Espacio Económico Europeo, tal y como se describe en la Política de Privacidad de Aon.		
<b>Derechos</b>	Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición al tratamiento, mediante correo postal dirigido a Aon (Calle Rosario Pino, nº 14-16, C.P. 28020) o electrónico ( <a href="mailto:proteccion.datos@eon.es">proteccion.datos@eon.es</a> ), acreditando su identidad.		
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada en nuestra página web: <a href="http://www.aon.com/spain/privacidad.jsp">http://www.aon.com/spain/privacidad.jsp</a>		

En el caso que Vds. tengan cualquier duda en relación con la presente comunicación o cualquier otro aspecto relativo a datos de carácter personal les rogamos se pongan en contacto con el Delegado de Protección de Datos de Aon.

En ....., a fecha .....

FIRMA .....  
(Asegurado) ..... (Tomador)