



### CARTA DE NOMBRAMIENTO DE CORREDOR

Nombre y apellidos del tomador del seguro:

CIF:

Por medio de la presente escrito les comunico mi decisión de designar a AON como corredor de seguros de la póliza de salud que tengo actualmente contratada con Generali.

Este nombramiento se realiza a los exclusivos efectos de autorizar a AON a negociar, cuando resulte necesario, directamente con Generali y recabar todo tipo de información que precise de esta entidad con relación al contrato de seguro antes indicado, así como sus coberturas, condiciones, tasas, etc.

Para ello, autorizo expresamente a Generali España, S.A. de Seguros y Reaseguros a ceder a Aon, a los efectos indicados en el párrafo anterior, mis datos de carácter personal y demás datos de la póliza y, en su caso, del resto de los asegurados de la misma, incluidos los datos de salud.

En prueba de conformidad, se firma en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

El cliente.