

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Ref: SEPA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a **CIC** a enviar instrucciones a su entidad para adeudar en su cuenta, y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de **CIC** Como parte de sus derechos, usted está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en su cuenta.

By signing this mandate form, you authorise **CIC** to send instructions to your bank to debit your account, and to your bank to debit your account in accordance with the instructions sent from **CIC** As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Titular de la cuenta Bancaria:	Nombre del deudor si fuera diferente al titular de la cuenta
---------------------------------------	---

Iban	Entidad	Oficina	DC	Número de Cuenta	SWIFT BIC

Dirección de residencia:	Población:	Código Postal:	Provincia:
---------------------------------	-------------------	-----------------------	-------------------

Acreedor/Creditor

CONFEDERACION INTER SINDICAL DEL CRÉDITO (CIC)

Nombre del acreedor / Creditor's name

G61506739

Identificador del acreedor

PLAZA BASILIO PARAISO Nº 2 - PLANTA 2, PUERTA 5

Nombre de la calle y número / Street name and number

5008

Código postal / Postal code

ZARAGOZA

Ciudad / City

ESPAÑA

País / Country

Tipo de pago

RECURRENTE

Tipo de pago / Payment type

"De acuerdo con lo establecido en la Ley 15/1999, el firmante queda informado y acepta la incorporación de sus datos personales y la de los asegurados en su solicitud a los ficheros automatizados existentes en CIC, que se conservarán con carácter confidencial. El titular de los datos podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de conformidad con lo establecido en la LOPD anteriormente referida, dirigiéndose a: CONFEDERACION INTER SINDICAL DEL CRÉDITO (CIC) PLAZA BASILIO PARAISO Nº 2 - PLANTA 2, PUERTA 5 - ZARAGOZA.

Firma y fecha

..... de de

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA SUSCRIPCIÓN DE SEGURO

Información general. Correduría de Seguros.

La actividad profesional de las Corredurías de Seguros está regulada en la Ley 26/2006, de 17 de julio de mediación de seguros privados, garantizando así la protección de los derechos de los clientes.

Para su conocimiento y a los efectos legalmente prevenidos, le informamos que está Correduría de Seguros:

- a) Es una sociedad mercantil de nacionalidad española denominada ADVANS BROKERS CORREDURIA DE SEGUROS, S.L. con domicilio social en C/ Delicias, 5 - 13004 CIUDAD REAL. C.I.F. B-13161385 Inscrita en Registro Mercantil de Ciudad Real, folio 214, tomo 57, hoja número CR-1452 (BIS), inscripción 4ª.
- b) Cumple con todos los requisitos establecidos en la Ley, estando inscrita en el Registro Administrativo Especial de Mediadores de Seguros y sus Altos Cargos con el número de J-2018. que puede usted comprobar en la página web de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones (DGSFP).
- c) Tiene suscrita póliza de Responsabilidad Civil Profesional y dispone de la capacidad financiera legalmente establecida, todo ello en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 26/2006.
- d) Cuenta con un departamento de atención al cliente externalizado, encargado de atender sus quejas y reclamaciones, a través de mail en atencionalcliente@cmste.com, por escrito a C/ Núñez de Balboa, 116-3º - 28006 Madrid, o a través de nuestra dirección mail_correo@advans.es. Para mayor información puede dirigirse a cualquier empleado de la Correduría, todo ello de conformidad a lo dispuesto en la Orden del Ministerio de Economía ECO/734/2004 de 11 de marzo.
- e) Tiene establecido el tratamiento de sus datos de carácter personal, de conformidad con lo previsto en el art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos de Carácter Personal, habiendo recibido la preceptiva información que consta en el presente escrito.

Información previa. Mediación en seguros.

De conformidad con el artículo 26 de la Ley 26/2006, de 17 de julio, de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados, (y en nuestra calidad de Correduría de Seguros), manifestamos que las ofertas efectuadas, base de la póliza de referencia y/o de las posibles modificaciones, son consecuencia de nuestro asesoramiento independiente y objetivo, a partir del análisis de seguros del mismo ramo efectuado en diferentes entidades aseguradoras, y que es, según nuestro criterio profesional, la que mejor se adapta a las necesidades y petición del solicitante, teniendo en cuenta, tanto la información aportada, como nuestra experiencia, y con una aseguradora especializada en este tipo de seguros. Como consecuencia de lo dispuesto en el artículo 5g) de la Ley 26/2006, el Tomador, autoriza al Mediador a analizar las coberturas en aquel momento y a solicitar en su nombre un nuevo contrato sobre el riesgo asegurado, en el supuesto de que por cualquier circunstancia, el que se suscribiera fuera anulado unilateralmente por la Aseguradora, y también autorizando a la correduría en caso de mejora en precio y/o coberturas.

le informa igualmente del contenido del Art. 21 de la Ley 50/1980, de Contrato de Seguro, en virtud del cual las comunicaciones que el mediador curse a la aseguradora surtirán los mismos efectos como si las realizara el propio interesado (Tomador del Seguro).

Clausulas de Información y Consentimiento:

A los efectos de lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679, ADVANS BROKERS CORREDURIA DE SEGUROS, S.L., le informa que sus datos personales, serán incluidos en el fichero de clientes creado bajo nuestra responsabilidad, con la finalidad de permitir un eficaz cumplimiento de nuestras funciones, consistentes en la actividad profesional de asesoramiento, asistencia y mediación en materia de seguros y reaseguros.

Para el cumplimiento de dichas funciones, es imprescindible para ADVANS BROKERS CORREDURIA DE SEGUROS, S.L. el tratar sus datos conforme a las siguientes finalidades, y para las cuales Ud. otorga su consentimiento:

- a) Autorizo a que mis datos personales sean recogidos y tratados con las siguientes finalidades:
Mantener la relación de mediación y asesoramiento profesional para la cobertura de los riesgos objeto de aseguramiento, así como para prestarme asesoramiento financiero, incluido el análisis de mi perfil personal. Gestionar la contratación de pólizas de seguro y el seguimiento de su ejecución, cumplimiento e incidencias que se produzcan.
- b) Autorizo, para los supuestos de extinción o modificación de cualquiera de los contratos de seguro o productos financieros en cuya mediación ha intervenido esta correduría, a realizar nuevos tratamientos de los datos para nuevos análisis de perfil de riesgo, para solicitar cotizaciones, y en su caso dar de baja, modificar o celebrar nuevos contratos de seguro o productos financieros, incluyendo la comunicación de los datos personales a otras entidades aseguradoras o financieras distintas.
- c) Autorizo para tratar los datos de salud, en la medida necesaria para los productos o servicios que así lo requieran como pólizas de vida, o gestión de siniestros.
- d) Autorizo el tratamiento de mis datos para recibir información y publicidad por cualquier medio (mail, sms, fax, carta, etc.) sobre productos o servicios relacionados con la actividad aseguradora y financiera que se considere sea de mi interés. Esta autorización se entiende concedida, aunque no llegue a formalizarse una póliza de seguros.

Para el cumplimiento de las anteriores finalidades, es imprescindible que facilitemos sus datos personales a aquellas entidades aseguradoras o reaseguradoras, corredurías de seguro y de reaseguro, sobre los riesgos en los cuales esté Ud. interesado o que Ud. haya contratado o desee contratar, incluso si se hallan fuera del territorio de España, o en países que no dispongan de normativa de protección de datos. En este último supuesto, le informaremos previamente, en la medida de lo posible, de la identidad de la aseguradora y el país de destino.

Asimismo y para estas finalidades, Ud. nos autoriza expresamente a ceder sus datos personales, a entidades aseguradoras y a entidades o profesionales (corredurías de seguro y de reaseguro, abogados, peritos, etc.) con los que se vayan a mediar sus contratos de seguros o gestionar sus reclamaciones de siniestros.

En el caso de solicitarnos la contratación de pólizas de seguros cuyos beneficiarios sean menores de edad o de terceras personas bajo su tutela, Ud. declara bajo su responsabilidad disponer de la tutela y habilitación legal suficientes para contratar en nombre y por cuenta de tales menores o tutelados, y que los datos facilitados de los mismos son verídicos.

Asimismo, por la firma del presente documento, Ud. nos autoriza a tratar sus datos con la finalidad de remitirle información comercial, por cualquier medio y en cualquier soporte, incluidos los medios electrónicos, sobre productos de seguros y/o financieros intermediados por esta Correduría que puedan ser de su interés. Si Ud. no desea autorizarnos para el tratamiento de sus datos a los anteriores efectos, le rogamos marque esta casilla:

En cualquier caso, usted tiene derecho, en cualquier momento, a acceder a la información recopilada y por Vd. facilitada, en nuestra base de datos, rectificarla de ser errónea, solicitar su cancelación, así como oponerse a su tratamiento dirigiéndose por escrito a ADVANS BROKERS CORREDURIA DE SEGUROS, S.L. - C/DELICAS, 5 - 13004 CIUDAD REAL

El firmante es debidamente informado de cuanto antecede, y otorga al efecto su consentimiento para ello, tal y como exige el artículo artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679

Esta autorización tiene plena validez hasta su revocación por parte del titular de los datos.

Nombre y apellidos:		NIF:	
Entidad Aseguradora:			
Modalidad del Seguro:	SALUD		

Lugar y fecha:

Firma :