

SOLICITUD SUBSIDIO · COLECTIVO COLEGIO PROFESIONAL INGENIEROS TÉCNICOS NAVALES

Fecha solicitud:		Código mediador:	4604020
Datos Generales			
Nombre:	Apellidos:		
Domicilio:	C.P.	Población:	
Provincia:	NIF/CIF:	Fecha Efecto:	
Teléfono:	Franja horaria de contacto:		
Datos domicilio de cobro:	Entidad	Oficina	DC
			Nº Cuenta

* Se realiza cuestionario médico telefónico. Indicar teléfono de contacto y franja horaria.

Datos del Asegurado:			
Fecha Nacimiento:		Profesión:	
Sexo	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	
Trabaja por Cuenta:	Propia <input type="checkbox"/>	Ajena <input type="checkbox"/>	

Coberturas - Garantías		<table border="1"> <thead> <tr> <th>EDAD</th> <th>SUBSIDIO 30€ diarios</th> <th>SUBSIDIO 50€ diarios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>DE 21 A 25 AÑOS</td><td>225,79</td><td>376,32</td></tr> <tr><td>DE 26 A 30 AÑOS</td><td>239,90</td><td>399,84</td></tr> <tr><td>DE 31 A 35 AÑOS</td><td>254,01</td><td>423,36</td></tr> <tr><td>DE 36 A 40 AÑOS</td><td>268,13</td><td>446,88</td></tr> <tr><td>DE 41 A 45 AÑOS</td><td>290,71</td><td>484,51</td></tr> <tr><td>46 AÑOS</td><td>301,99</td><td>503,32</td></tr> <tr><td>47 AÑOS</td><td>313,28</td><td>522,14</td></tr> <tr><td>48 AÑOS</td><td>324,57</td><td>540,96</td></tr> <tr><td>49 AÑOS</td><td>335,86</td><td>559,77</td></tr> <tr><td>50 AÑOS</td><td>347,15</td><td>578,59</td></tr> <tr><td>51 AÑOS</td><td>358,44</td><td>597,40</td></tr> <tr><td>52 AÑOS</td><td>369,73</td><td>616,22</td></tr> <tr><td>53 AÑOS</td><td>381,02</td><td>635,04</td></tr> <tr><td>54 AÑOS</td><td>392,31</td><td>653,85</td></tr> <tr><td>55 AÑOS</td><td>403,60</td><td>672,67</td></tr> <tr><td>56 AÑOS</td><td>420,53</td><td>700,89</td></tr> <tr><td>57 AÑOS</td><td>437,47</td><td>729,12</td></tr> <tr><td>58 AÑOS</td><td>454,40</td><td>757,34</td></tr> <tr><td>59 AÑOS</td><td>471,34</td><td>785,56</td></tr> <tr><td>60 AÑOS</td><td>488,27</td><td>813,79</td></tr> </tbody> </table>			EDAD	SUBSIDIO 30€ diarios	SUBSIDIO 50€ diarios	DE 21 A 25 AÑOS	225,79	376,32	DE 26 A 30 AÑOS	239,90	399,84	DE 31 A 35 AÑOS	254,01	423,36	DE 36 A 40 AÑOS	268,13	446,88	DE 41 A 45 AÑOS	290,71	484,51	46 AÑOS	301,99	503,32	47 AÑOS	313,28	522,14	48 AÑOS	324,57	540,96	49 AÑOS	335,86	559,77	50 AÑOS	347,15	578,59	51 AÑOS	358,44	597,40	52 AÑOS	369,73	616,22	53 AÑOS	381,02	635,04	54 AÑOS	392,31	653,85	55 AÑOS	403,60	672,67	56 AÑOS	420,53	700,89	57 AÑOS	437,47	729,12	58 AÑOS	454,40	757,34	59 AÑOS	471,34	785,56	60 AÑOS	488,27	813,79
EDAD	SUBSIDIO 30€ diarios	SUBSIDIO 50€ diarios																																																																	
DE 21 A 25 AÑOS	225,79	376,32																																																																	
DE 26 A 30 AÑOS	239,90	399,84																																																																	
DE 31 A 35 AÑOS	254,01	423,36																																																																	
DE 36 A 40 AÑOS	268,13	446,88																																																																	
DE 41 A 45 AÑOS	290,71	484,51																																																																	
46 AÑOS	301,99	503,32																																																																	
47 AÑOS	313,28	522,14																																																																	
48 AÑOS	324,57	540,96																																																																	
49 AÑOS	335,86	559,77																																																																	
50 AÑOS	347,15	578,59																																																																	
51 AÑOS	358,44	597,40																																																																	
52 AÑOS	369,73	616,22																																																																	
53 AÑOS	381,02	635,04																																																																	
54 AÑOS	392,31	653,85																																																																	
55 AÑOS	403,60	672,67																																																																	
56 AÑOS	420,53	700,89																																																																	
57 AÑOS	437,47	729,12																																																																	
58 AÑOS	454,40	757,34																																																																	
59 AÑOS	471,34	785,56																																																																	
60 AÑOS	488,27	813,79																																																																	
Subsidio Diario Enfermedad y Accidente		€																																																																	
Franquicia	Revalorización Anual																																																																		
7 DÍAS <input checked="" type="checkbox"/>	SIN REVALORIZACIÓN <input type="checkbox"/>																																																																		
	1% <input type="checkbox"/>																																																																		
	2% <input type="checkbox"/>																																																																		
	3% <input type="checkbox"/>																																																																		
Duración	365 días (1 año)																																																																		
		PRIMA ANUAL		€																																																															

*Estas primas incluyen recargo del Consorcio C. Seguros (3 por mil)

OBSERVACIONES

Validez de la Solicitud 30 días partir del día

A los efectos de lo que prevé la Ley Orgánica 15/99 reguladora del tratamiento automatizado de datos de carácter personal (LORTAD) , y con tal de proteger mis derechos , autorizo a Previsora General Mutualidad de Previsión Social a utilizar mis datos personales con tal de informarme de sus servicios y productos. Asimismo, y con tal de que pueda cumplir las finalidades relacionadas directamente con sus legítimas funciones y las del cesionario, autorizo también a Previsora General Mutualidad de Previsión Social a ceder dichos datos personales a las empresas en que participe , a las entidades o las fundaciones a las cuales está vinculada , a otras personas o entidades con el objeto de facilitar la tramitación de los siniestros y la prestación de servicios asistenciales a otras , instituciones colaboradoras con el sector asegurador con la finalidad estadística o por razones de reaseguro, y a entidades financieras a efectos de domiciliación bancaria dado el ; todo esto, si no se reciben instrucciones contrarias por mi parte, de acuerdo con el derecho de excluir los datos personales antes mencionados que prevé la Ley indicada.

Fecha

Firma del Tomador