

SOLICITUD PREVISALUD · COLECTIVO COLEGIO PROFESIONAL INGENIEROS TÉCNICOS NAVALES

Fecha solicitud:		Código mediador:	4604020
-------------------------	--	-------------------------	---------

Datos del Tomador:			
Nombre:	Apellidos:		Sexo:
Domicilio:		C.P.:	Población:
Provincia:	NIF/CIF:		Fecha Efecto:
Datos domicilio de cobro:	Entidad	Oficina	DC
	Nº Cuenta		

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

Datos de los Asegurados:			
Asegurado 1	Apellidos y Nombre:		
	Fecha nacimiento:	NIF:	Sexo:
	Teléfono	Franja horaria para realizar cuestionario de salud	
	Teléfono móvil		

Asegurado 2	Apellidos y Nombre:		
	Fecha nacimiento:	NIF:	Sexo:
	Teléfono	Franja horaria para realizar cuestionario de salud	
	Teléfono móvil		

Asegurado 3	Apellidos y Nombre:		
	Fecha nacimiento:	NIF:	Sexo:
	Teléfono	Franja horaria para realizar cuestionario de salud	
	Teléfono móvil		

Asegurado 4	Apellidos y Nombre:		
	Fecha nacimiento:	NIF:	Sexo:
	Teléfono	Franja horaria para realizar cuestionario de salud	
	Teléfono móvil		

Asegurado 5	Apellidos y Nombre:		
	Fecha nacimiento:	NIF:	Sexo:
	Teléfono	Franja horaria para realizar cuestionario de salud	
	Teléfono móvil		

Asegurado 6	Apellidos y Nombre:		
	Fecha nacimiento:	NIF:	Sexo:
	Teléfono	Franja horaria para realizar cuestionario de salud	
	Teléfono móvil		

OBSERVACIONES

PRIMA MENSUAL	€
----------------------	---

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 caso; 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

OFERTA PREVISALUD · COLECTIVO COLEGIO PROFESIONAL INGENIEROS TÉCNICOS NAVALES



Previsalud Seguro de asistencia sanitaria con Cuadro Médico concertado que incluye visitas, pruebas diagnósticas, tratamientos ambulatorios y especiales (fisioterapia, rehabilitación, transfusiones, radioterapia...), hospitalización e intervención quirúrgica y Club Salud.

PREVISALUD

0 – 44 años	36 €
45 – 65 años	43 €

**Su salud
y la de los suyos
¡lo más importante!**

- _ Consultas de especialidades médicas
- _ Orientación médica y servicios a domicilio 24 h
- _ Acceso a prestigiosos centros hospitalarios concertados
- _ Servicio Club Salud
Una amplia gama de servicios y tratamientos alternativos con descuentos exclusivos para los clientes de Previsalud [Servicio de Ayuda a personas mayores e independientes, Odontología, Óptica, Ortopedia, Pedagogía, Psicología, Acupuntura, Naturopatía, Cirugía de la visión por láser, Cirugía estética, Balnearios, Centros deportivos..]

- **Sin ningún tipo de copago** por uso de los servicios médicos concertados.
- **Sin carencias** (salvo asistencia al parto 10 meses, en caso de contratar la póliza una mujer sola la carencia será de 20 meses)
- **Descuentos** según forma de pago: Trimestral 4% , Semestral 6% , Anual 8%

