

TOMADOR DEL SEGURO

N.I.F./N.I.E		Nombre y Apellidos						
Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) / /		Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Nacionalidad				
Vía	Domicilio				Nº	Piso	Esc.	Puerta
Población			Provincia		Código Postal		Teléfono Fijo	
Teléfono Móvil		E-mail						
Nº documento: <input type="checkbox"/> NIF/CIF <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia							Fecha de efecto de la póliza	

DATOS BANCARIOS DEL TOMADOR

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

IBAN

Forma de pago: Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual

GARANTÍAS

- Garantía Principal: ASISTENCIA VETERINARIA
- Garantías Complementarias:
 - SERVICIO TELEFÓNICO DE ORIENTACIÓN VETERINARIA
 - SERVICIO DE INFORMACIÓN "MUNDO MASCOTAS"

MASCOTAS ASEGURADAS

N.º	Nombre	Microchip	Perro/Gato	Raza	Sexo (M/F)	Fecha Nacimiento
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

EPIGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
Responsable del tratamiento	ASISA ASISTENCIA SANITARIA INTERPROVINCIAL, S.A.U.
Finalidad	- Cumplir, controlar y ejecutar la prestación de servicios veterinarios garantizados en el contrato de seguro de mascotas.
Legitimación	- La base legal para el tratamiento de los datos es la ejecución del contrato de seguro entre el tomador y ASISA.
Destinatarios de cesiones	- Entidades que forman parte del Grupo ASISA y entidades colaboradoras del mismo. - Especialistas en Veterinaria, Centros Veterinarios u otras instituciones o personas, identificadas como prestadores de servicios veterinarios en el Cuadro Veterinario elaborada por ASISA o en su sitio web www.asisa.es . - Administración Tributaria.
Derechos	Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación del tratamiento, oposición, portabilidad de los datos o a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, así como a retirar el consentimiento prestado
Información adicional	Puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos (DPO) del Grupo ASISA (DPO@grupoasisa.com), así como consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la web de ASISA: www.asisa.es

EL TOMADOR: _____ Nombre y Firma: _____

N.I.F.: _____ En _____, a _____ de _____ de 20_____