

## CLAUSULA DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, y en base a la consideración de cliente que Vd tiene en nuestra empresa, sometemos a su aceptación la siguiente cláusula de información y consentimiento.

Los datos que Vd nos facilita son incorporados a un fichero titularidad de ....., con dirección en ....., que se recogen y se utilizan con la finalidad de mantener la relación de mediación y asesoramiento profesional para la cobertura de los riesgos objeto de aseguramiento, así como para gestionar la contratación de pólizas de seguro y el seguimiento de su ejecución, cumplimiento e incidencias que se produzcan. También utilizaremos sus datos para remitirle información y publicidad sobre productos relacionados con la actividad aseguradora y financiera que consideremos sean de su interés.

A los fines indicados, y para el mejor cumplimiento y gestión de nuestros servicios, con la firma al presente Vd otorga, de manera libre y voluntaria, su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos personales, así como su tratamiento informativo y conservación- aunque la/s póliza/s no lleguen a emitirse o se anulen, si es necesario para la adecuada actuación profesional y cumplimiento de la actividad de mediación y asesoramiento profesional en materia de seguros.  **NO autorizo a dicho tratamiento**

En el supuesto de resolución de cualquiera de los contratos de seguro, en cuya mediación ha intervenido esta correduría, el cliente autoriza expresamente a ..... al tratamiento de sus datos para otras finalidades, en particular para solicitar cotizaciones, y celebrar nuevos contratos, al amparo de lo establecido en el artº 63.4 de la Ley 26/2006 de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados.  **NO autorizo a dicho tratamiento**

Asimismo, le autoriza expresamente para modificar o rescindir los seguros en vigor en defensa de los intereses del cliente y celebrar en su nombre nuevos contratos, facultándole igualmente a tal efecto para el tratamiento de sus datos personales, en aras a la modificación, rescisión y comunicación de sus datos personales a otras entidades aseguradoras, a los fines anteriormente indicados.  **NO autorizo a dicho tratamiento**

Autoriza a que utilizaremos sus datos para remitirle información y publicidad, por cualquier medio (mail, sms, fax, carta, etc) sobre productos relacionados con la actividad aseguradora y financiera que consideremos sean de su interés.  **NO autorizo a dicho tratamiento**

Vd puede ejercitar los derechos que le asisten, de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales, mediante comunicación dirigida a la dirección indicada.

Los datos objeto de tratamiento son precisos y necesarios para las finalidades indicadas, aunque no es obligatorio que Vd nos los proporcione, en cuyo caso no es posible la prestación de servicios por esta correduría.

El firmante es informado de cuanto antecede, y otorga al efecto su consentimiento para ello, tal y como exigen los artículos 6 y 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Cliente:

NIF/CIF:

En ..... a ..... de ..... de .....