

El Colegio tiene contratado un seguro colectivo que garantiza la CONTINUIDAD DE ESTUDIOS de su hijo/a en el Colegio, en caso de Fallecimiento ó Invalidez Permanente y Absoluta de la persona que costea los mismos.

Con este seguro, garantizamos que su hijo/a puedan seguir realizando sus estudios mientras permanezcan en el Colegio Alemán, en el caso de que ocurra alguna de las eventualidades reseñadas.

Se considera como persona asegurada, es decir la persona sobre la que ha de recaer alguna de las eventualidades descritas anteriormente, a aquella que se indique en el "Boletín de Adhesión" que se adjunta. Esta persona puede modificarse en cualquier momento, previa comunicación al Colegio por escrito.

El costo de este seguro se cobrará una vez al año en recibo aparte del recibo escolar.

Para cualquier aclaración o ampliación sobre este asunto, se puede poner en contacto con nuestra Correduría de Seguros, Sotomayor y Cía. S.L. – Lersundi, 9, 5º, Dto. 7; Tno.: 94-423.44.22. [caleman@sotomayorycia.com](mailto:caleman@sotomayorycia.com) .

<b>SI</b> (Pasar a Rellenar Boletín de Adhesión)			
DESEO ADHERIRME AL SEGURO COLECTIVO DE CONTINUIDAD DE ESTUDIOS CONTRATADO POR EL COLEGIO ALEMÁN			
<b>Boletín de Adhesión del Seguro de Grupo Colegio Alemán</b>			
Datos del Asegurado:			
Nombre y Apellidos:			
Domicilio:		Población:	
Fecha de Nacimiento:		Profesión:	
D.N.I.:		Teléfonos:	
E-Mail		C. Postal:	
Domiciliación Bancaria (IBAN):		E. Civil:	
Nombre del Alumno:		Curso:	
Cuestionario Médico:			
¿Tiene Vd. seguros de Vida en otras Compañías?			
¿Está actualmente en perfecto estado de salud?			
¿Ha sido Vd. rechazado o aplazado por alguna Compañía de Seguros-Vida?			
¿Hizo Vd. el servicio militar?      ¿En qué arma?			
¿Fue Vd. exceptuado?      ¿Por qué motivo?			
¿Ha padecido Vd. o padece enfermedad?      (En caso afirmativo detállese)			
¿Ha sido Vd. herido u operado?      Fecha y motivo			
Si es mujer, ¿está encinta?      ¿En qué mes?			
Nombre de su médico habitual			

Sirviendo la presente propuesta de base para el Contrato, declaro solemnemente que las anteriores declaraciones son exactas y que en la actualidad me encuentro en perfecto estado de salud, sin tara ni enfermedad alguna que pueda agravar el riesgo, aceptando en caso contrario la nulidad del Contrato.

En Bilbao a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma El asegurado,

He leído RGPD y      Acepto

**(Imprescindible adjuntar copia de DNI del Asegurado)**

## PROTECCIÓN DE DATOS - RGPD

<p>¿QUIÉN ES EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES?</p>	<p>Finsa Correduría Técnica de Seguros, S.L.U Correduría de Seguros, provista de CIF B-37345808, con domicilio social en la ciudad de Salamanca – 37002, Calle Toro, nº 48-50, 1º. El cliente puede contactar con el responsable a través del teléfono gratuito 923 12 10 68, o a través del correo electrónico: finsacorreduria@finsagrupo.com</p>
<p>¿CON QUÉ FINALIDADES TRATAMOS SUS DATOS PERSONALES?</p>	<p>La correduría de seguros trata la información de los clientes para gestionar el contrato de seguro que le sea solicitado y, en particular, para el mantenimiento de la relación establecida entre la correduría y el cliente, el asesoramiento e información en la contratación y durante la vigencia de los contratos de seguro, para la asistencia en caso de siniestro, todo lo cual legitima el tratamiento de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6.1.b) del RGPD.</p> <p>Por otra parte, la correduría de seguros tratará datos personales del cliente para el envío de comunicaciones comerciales sobre productos de seguros intermediados por la correduría a cuyo efecto la correduría está legitimada para el tratamiento de los datos con dicha finalidad sobre la base del interés legítimo. No obstante, el cliente puede en cualquier momento oponerse a este tipo de tratamiento, sin que en ningún caso esta oposición condicione a la ejecución del contrato principal.</p> <p>Se informa al cliente de que los datos personales que facilite a la correduría serán conservados mientras subsista la finalidad para la cual fueron recabados y hasta el vencimiento de los plazos de prescripción de las acciones que pudieran derivarse del cumplimiento del contrato, una vez vencido por cualquier causa el contrato de seguro, siendo bloqueados cuando hayan dejado de ser pertinentes para el cumplimiento de dicha finalidad.</p> <p>Asimismo, cuando la supresión derive del ejercicio del derecho de oposición con arreglo al artículo 21.2 del Reglamento (UE) 2016/679, el responsable podrá conservar los datos identificativos del afectado necesarios con el fin de impedir tratamientos futuros para fines de mercadotecnia directa.</p> <p>El cliente queda informado de que la no aportación de la información requerida supone la imposibilidad de suscripción del contrato de intermediación.</p> <p>Los datos personales que tratamos en la correduría los hemos obtenido de Vd. (o del tomador del Seguro del que Vd. fuera asegurado, en su caso) y la categoría de datos a la que pertenecen son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Datos identificativos y de contacto.</li> <li>-Datos bancarios.</li> <li>-En los casos en los que resulte de aplicación, datos de salud.</li> <li>-Datos necesarios para la valoración del riesgo asegurable.</li> </ul> <p>De conformidad con lo establecido en el artículo 99.1 de la Ley 20/2015, de 14 de julio, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras, la correduría podrá ceder los datos de carácter personal del cliente a la compañía aseguradora, a los solos efectos de garantizar el pleno desenvolvimiento del contrato de seguro y el cumplimiento de las obligaciones establecidas en dicha Ley y en sus disposiciones de desarrollo.</p>
<p>¿CÓMO PUEDO EJERCER MATERIALMENTE ESTOS DERECHOS?</p>	<p>Usted tendrá derecho a oponerse al tratamiento en cualquier momento, siempre y cuando el tratamiento no sea necesario para el cumplimiento del contrato. La oposición al tratamiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento contractual previo al ejercicio del derecho de oposición.</p> <p>El cliente puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación en el tratamiento y portabilidad de los datos a través del: teléfono 923 12 10 68 o a través del correo electrónico: finsacorreduria@finsagrupo.com</p> <p>Asimismo, puede solicitar información sobre sus derechos y presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, con domicilio en la calle Jorge Juan, nº 6, 28001 Madrid.</p>

**(Imprescindible adjuntar copia de DNI del Asegurado)**