

INFORMACION PREVIA A FACILITAR A NUESTRO CLIENTE

1. La actividad profesional de los corredores/corredurías de seguros está regulada en la Ley 26/2006, de 17 de julio de Mediación de seguros privados, garantizando así la protección de los derechos de los clientes que requieren sus servicios.
2. Para su conocimiento, y a los efectos legalmente prevenidos, le informamos que este corredor/correduría de seguros:

a) Cumple con todos los requisitos establecidos en la Ley estando inscrito/a en el Registro Administrativo Especial de Mediadores de Seguros, Corredores de Reaseguros y sus Altos Cargos con el número de clave J-2752 que puede Vd. comprobar en la página web de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones www.dgsfp.mineco.es

b) Tiene suscrita póliza de Responsabilidad Civil Profesional y dispone de capacidad financiera legalmente establecida, todo ello en cumplimiento de lo Dispuesto en el art. 27.1, apartados e) y Q en relación a la Disposición Transitoria 3 de la Ley 26/2006 respectivamente.

e) Cuenta con un departamento de atención al cliente externalizado, encargado de atender y resolver sus quejas y reclamaciones, a través del Consejo General de los Colegios de Mediadores de Seguros, cuyos datos son los siguientes: D.A.C. Departamento de Atención al Cliente, C/ Núñez de Balboa nº 116, 3º, 28006 Madrid, email: atencionalcliente@cgcmsc, tino.: 914111963 y 914111898.

d) Tiene establecido el tratamiento de sus datos de carácter personal, de conformidad con lo previsto en el artº5.1 de la LO 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, habiendo recibido la preceptiva información que se adjunta en el presente escrito.

3. Los corredores/corredurías de seguros son los únicos profesionales facultados para asesorarle desde la más estricta independencia e imparcialidad respecto de las entidades aseguradoras. Es por ello que las ofertas que sometemos a su consideración, han sido basadas en un análisis objetivo, consistente en analizar de forma generalizada contratos de seguros ofrecidos por al menos tres entidades aseguradoras que operan en el mercado, considerando que corresponde a su petición dentro de una valoración de méritos, para buscar una correcta cobertura a sus requerimientos y necesidades transmitidos.

4. El corredor/correduría informa igualmente al cliente del contenido del artº 21 de la Ley 50/1980, de Contrato de Seguro, de forma tal que las comunicaciones que el mediador curse a la aseguradora surtirán los mismos efectos como si las realizara el propio cliente (tomador). Mediante el presente escrito, y en méritos del principio de autonomía de la voluntad de las partes, el cliente otorga consentimiento expreso y autoriza al corredor/correduría para que éste pueda solicitar cotizaciones, modificar o rescindir los contratos de seguros en vigor y mediar y celebrar en su nombre nuevos contratos de seguro, velando siempre por la mejor protección de los derechos del cliente.

CLAUSULA DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO TRATAMIENTO DE DATOS

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 Correduría de Seguros y Asesores Paula S.L., con domicilio Calle Pérez Oliva nº 9, bajo (Oficina), 37005 Salamanca, 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 podremos usar sus datos para remitirle por cualquier medio (email, sms, fax, carta, etc.), información y publicidad sobre productos relacionados con la actividad aseguradora y financiera que consideremos puedan ser de su interés.

A los fines indicados, y para el mejor cumplimiento y gestión de nuestros servicios, con la firma del presente Vd. otorga, de manera libre y voluntaria, su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos personales, así como su tratamiento informático y conservación aunque la/s póliza/s no lleguen a emitirse o se anulen, siendo necesario para la adecuada actuación profesional y cumplimiento de la actividad de mediación y asesoramiento profesional en materia de seguros que ofrece nuestra empresa.

En el supuesto de resolución de cualquiera de los contratos de seguro intermediados, el cliente autoriza expresamente a Paula, S. L. Correduría de Seguros 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.

Asimismo, nos autoriza expresamente para modificar o rescindir los seguros en vigor gestionados por nuestra Correduría en defensa de los intereses del cliente y celebrar en su nombre nuevos contratos, facultándonos 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.

Vd. puede ejercitar los derechos que le asisten, de acceso, rectificación y/o cancelación de sus datos personales, mediante comunicación remitida por escrito dirigida

a la dirección del titular del fichero de datos (Correduría de Seguros y Asesores Paula S.L., Calle Pérez Oliva nº 9, Bajo (Oficina), 37005 Salamanca).

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 sería posible realizar la prestación de servicios por esta Correduría (incluida la formalización/tratamiento de los contratos de seguro con las Entidades Aseguradoras con las que operamos).

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 (LOPD). Si no está conforme, deberá marcar la casilla:

No autorizo al tratamiento de mis datos

Firma:

Fecha:

Nombre:

DNI: