

SOLICITUD DE SEGURO DE VIDA-ACCIDENTES PREMIUM

Nº de mutualista

Datos del mutualista

Apellidos Nombre
Profesión Fecha de nacimiento NIF
Domicilio Municipio CP
Provincia Teléfono Móvil Email

Datos del asegurado

Apellidos Nombre
Profesión Fecha de nacimiento NIF
Domicilio Municipio CP
Provincia Teléfono Móvil Email
Género Profesión Deportes y aficiones

Garantías y capitales asegurados

Fallecimiento por cualquier causa (24h) Capital
 IPA
 IPT
Garantías complementarias a IPT
 Invalidez parcial

Fallecimiento por accidente Capital
 IPA
 IPT
Garantías complementarias a IPT
 Invalidez parcial

Fallecimiento por accidente laboral Capital
 IPA
 IPT
Garantías complementarias a IPT
 Invalidez parcial
 Enfermedad profesional

¹Para contratar este seguro, es necesario tener contratado otra cobertura con MUNITEC.

Periodicidad del pago de la prima

MENSUAL TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL

Protección de datos

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos le informamos que el responsable de sus datos personales es MUTUA NACIONAL DE INGENIEROS TÉCNICOS DE PREVISIÓN SOCIAL, y los utilizará para gestionar la prestación efectiva del servicio (Formalización de seguros vida-accidentes solicitados a MUNITEC). Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo por obligaciones legales. Puede ejercer sus derechos en la dirección munitec@munitec.es Puede consultar información adicional sobre Protección de Datos en munitec@munitec.es

Y en prueba de su conformidad con cuanto antecede, firma la presente solicitud.

En _____ a _____ de _____ de _____



El mutualista.

La contratación del seguro está condicionada a la aceptación de esta Solicitud por MUNITEC.