



Sol·licitud Assegurança Convenis

Núm. Doc. Assoc. A complir per Mútua ☐ Mod. Doc. Núm. Assoc. Codi Mediator Zona

Català ☐ Castellà ☐ Data efecte Periodicitat de pagament: T ☐ S ☐ A ☐ Revalorització IPC ☐

Dades del Soci Mutualista

Cognoms i Nom Persona F ☐ J ☐
Adreça Núm. Pis Població C.P.
NIF/CIF Telèfon Mòbil E-mail

Dades del Conveni

Codi Conveni Nom Conveni
Àmbit conveni: Nacional ☐ Autonòmic ☐ Provincial ☐ Empresa ☐
Comunitat Autònoma Província Empresa

Dades dels Assegurats

Núm. Patronal Forma identificació: ☐ TC2 (adjuntar fotocopia) ☐ Nominatiu (adjuntar fitxer) ☐ Altres
Activitat Número Assegurats

Regularització d'assegurats, com a mínim, cada 6 mesos:

- ☐ No figura en l'empresa cap treballador en situació d'incapacitat temporal superior a sis mesos, pendent d'una declaració d'invalidesa o invalidesa provisional
- ☐ Si existeix algun treballador en alguna de les situacions especificades en l'apartat anterior, indicar situació i aportar informes:

Domiciliació bancària (IBAN)

Cobertures

Capitals per assegurat

COBERTURES ADDICIONALS

- ☐ Cobertura de mort per infart en les prestacions de mort per accident laboral
- ☐ El beneficiari podrà optar per una bestreta per fer front al pagament de despeses de sepeli, trasllat i/o impost de successions fins a un 25% del capital contractat de mort
- ☐ En cas de defunció d'un treballador que hagi cobrat una bestreta del seu salari, la Mutuallitat es farà càrrec de retornar aquests diners a l'empresari fins a un 10% del capital contractat de mort. Amb un màxim de 3.000 euros.
- ☐ Atenció telefònica 24 hores, com a servei d'orientació al client per a la tramitació del cobrament de la prestació
- ☐ Servei de gestió per a l'obtenció de documentació del Registre Civil sense cap cost per al beneficiari
- ☐ Servei de gestió per a l'obtenció d'atestats i diligències judicials

L'amplitud de la cobertura d'aquesta assegurança queda subjecta a l'establert als reglaments de la mateixa

El/la sol·licitant i persona a assegurar declaren haver contestat amb total sinceritat les qüestions anteriors, reconeixen que les respostes donades han de servir de base per a la valoració del risc i accepten les conseqüències legals de qualsevol omissió o falta de veracitat. Conforme a l'establert a la vigent Llei Orgànica 15/1999, posem en el seu coneixement l'existència d'un fitxer automatitzat anomenat "Asegurados" que inclou les dades de caràcter personal que vostè ens ha facilitat per a la gestió de la prestació dels serveis que, en el seu cas, es puguin contractar dins de la nostra activitat asseguradora, del que n'és responsable Mútua de Terrassa, MPS. Vostè pot exercir en el domicili social de l'entitat, situat a la Plaça del Doctor Robert, 5 de Terrassa, els drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació en els termes previstos per la legislació vigent en matèria sanitària i de protecció de dades. D'acord amb l'establert a la Llei 30/1995 d'Ordenació de les Assegurances Privades, la Mutuallitat podrà cedir les dades personals facilitades a unes altres entitats asseguradores o organismes públics o privats relacionats amb el sector assegurador, amb finalitats estadístiques i de lluita contra el frau, així com per raons de coassegurança i reassegurança. Així mateix, el mutualista i/o assegurat dóna el seu consentiment a Mútua de Terrassa, MPS, per a que, per a qualsevol mitjà de comunicació, inclòs el correu electrònic o equivalent, li envii comunicacions comercials o promocionals relatives a d'altres productes i serveis asseguradors, així com per a la cessió de les dades amb idèntics fins a d'altres entitats del Grup Mútua de Terrassa, en la forma i amb les limitacions contingudes a la LOPD 15/1999 i altra normativa legal aplicable

En , a de de

El/la mediador/a

El/la sol·licitant

La persona a assegurar