



Sol.licitud d'Assegurança

☐ Modificació de Doc. Ass. Núm. _____

Codi Mediador

Idioma: Català ☐ Castellà ☐

Dades del Soci Mutualista

Sexe H ☐ D ☐ Téléphone | _____ Mòbil | _____ E-mail | _____

Assegurats				Modalitat	Cobertura		Cobertures opcionals			
	Data naixement	NIF	Sexe		Enterrament (E) Incineració (I)	Capital	Trasllat volunt.	Zona: Nacional (N) Internac. (I)	Ciutat/Pais Destinació*	Despeses extra sepeli
Assegurat 1			H ☐ D ☐	QA ☐ QR ☐ QU ☐	E ☐ I ☐		☐	N ☐ I ☐		
Cognoms i Nom										
Assegurat 2			H ☐ D ☐	QA ☐ QR ☐ QU ☐	E ☐ I ☐		☐	N ☐ I ☐		
Cognoms i Nom										
Assegurat 3			H ☐ D ☐	QA ☐ QR ☐ QU ☐	E ☐ I ☐		☐	N ☐ I ☐		
Cognoms i Nom										
Assegurat 4			H ☐ D ☐	QA ☐ QR ☐ QU ☐	E ☐ I ☐		☐	N ☐ I ☐		
Cognoms i Nom										
Assegurat 5			H ☐ D ☐	QA ☐ QR ☐ QU ☐	E ☐ I ☐		☐	N ☐ I ☐		
Cognoms i Nom										
*Especificar: Ciutat/Nacional i Pais/Internacional										

Cobertura opcional (per pòlissa)

Nínxol: Propietat ☐ Lloquer ☐ Capital Llàpida ☐ Capital Columbari ☐ Capital

Domiciliació bancària (IBAN)

ES

Declaració específica de salut

Algun dels assegurats pateix lesions cardíaques, malalties referents a l'aparell circulatori, tumors, malalties renals, malalties reumàtiques, ha estat intervingut o té prevista una intervenció en els pròxims sis mesos? Sí ☐ No ☐

Especifiqui les causes i l'assegurat: _____

D'acord amb l'establert a la Llei 30/1995 d'Ordenació de les Assegurances Privades, la Mutualitat 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 enviï 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 el seu Reglament, així com la Llei 34/2002 de Serveis de la Societat de la Informació i de Comerç Electrònic.

En _____, a _____ de _____ de _____

El/la mediador/a	El/la sol·licitant	Assecurat 1	Assecurat 2	Assecurat 3	Assecurat 4	Assecurat 5
------------------	--------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------