



Salut Pimes

Codi mediador | | | | | Zona | | | Núm. Doc. Ass. ☐ Modificació Doc. Ass. Núm. | | | | |

Data Efecte: _____

Periodicitat de Pagament: ☐ Mensual ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual

Domiciliació bancària: (IBAN) ES |

Raó Social/Cognoms i Nom | Data naixement | Sexe H ☐ D ☐

Adreça _____ Núm. Pis

Població _____ CP | | | | | | | Tel. | | | | | | | | | |

CIF/NIF | | | | | | | | E-mail | | Mòbil | | | | | | |

Activitat/Professió _____ Idioma: Català ☐ Castellà ☐

Assecurats

1 Cognoms i Nom _____ NIF _____

2 Cognoms i Nom _____ NIF _____

3 Cognoms i Nom | _____ NIF | | | | | | | |

4 Cognoms i Nom | _____ NIF | | | | | | | | | |

5 Cognoms i Nom | _____ NIF | | | | | | | | |

6 Cognoms i Nom _____ NIF _____

7 Cognoms i Nom | NIF |

8 Cognoms i Nom _____ NIF _____

9 Cognoms i Nom _____ NIF _____

10 Cognoms i Nom _____ NIF _____

11 Cognoms i Nom _____ NIF _____

12 Cognoms i Nom _____ NIF _____

DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES: dpd@mutuaterrassa.cat

- Bases legals per al tractament:
- El seu consentiment que es considera atorgat al omplir la present sol·licitud.
- L'interès legítim de la MUTUALITAT per l'enviament d'informació comercial i elaboració d'estudis de mercat.
- Així mateix, en compliment de la Llei de Serveis de la Societat de la Informació 34/2002 de 11 de juliol, us indiquem que en informar el camp email o telèfon mòbil ens autoritzeu a emprar aquests mitjans per la realització de comunicacions directament relacionades amb les finalitats indicades.
- El termini de conservació: Les dades es conservaran indefinidament mentre no ens sol·liciti la seva supressió.

Per obligació legal: a jutges, tribunals que ho sol·licitin per via judicial o en el marc d'una investigació policial.

- Les persones interessades tenen dret a accedir a les seves dades personals, així com a sol·licitar la rectificació de les dades inexactes o, si escau, sol·licitar la seva supressió quan, entre altres motius, les dades ja no siguin necessàries per a les finalitats per les quals van ser recollides.
- En determinades circumstàncies, els interessats podran sol·licitar la limitació del tractament de les seves dades, en aquest cas únicament es conservaran per a l'exercici o la defensa de reclamacions.
- En determinades circumstàncies i per motius relacionats amb la seva situació particular, els interessats podran oposar-se al tractament de les seves dades. La MUTUALITAT deixarà de tractar les dades, excepte per motius legítims imperiosos, o l'exercici o la defensa de possibles reclamacions.
- Portabilitat: L'interessat tindrà dret a rebre les dades personals que li incumbeixin, que hagi facilitat a la MUTUALITAT, en un format estructurat, d'ús comú i lectura mecànica quan: a) el tractament estigui basat en el consentiment o en un contracte, i b) el tractament s'efectuï per mitjans automatitzats.

- 1.- Dades del sol·licitant (Nom i cognoms)
- 2.- Adreça de contacte
- 3.- Dret que vol exercir
- 4.- Sobre quines dades concretes formula la seva petició

En el termini màxim d'un mes resoldrem la seva petició a través del mateix mitjà que haqi utilitzat inicialment.

Tenint en compte l'estat de la tècnica, els costos d'aplicació, i la naturalesa, l'abast, el context i les finalitats del tractament, així com els riscos de probabilitat i gravetat variables per als drets i llibertats de les persones físiques, la MUTUALITAT aplicarà mesures tècniques i organitzatives apropiades per garantir un nivell de seguretat adequat al risc, que evitin la destrucció, pèrdua o alteració accidental o il·lícita de dades personals transmeses, conservades o tractades d'una altra forma, o la comunicació o accés no autoritzats a aquestes dades.

Així mateix dona el seu consentiment al tractament de les dades de salut que ens proporcionis i a demanar informació addicional de caràcter clínic per poder avaluar la seva sol·licitud.

El/la sol·licitant



CIF/NIF Mutualista

Dades Assegurat

Número Assegurat Cognoms i Nom
NIF Data de naixement Professió
Sexe H ☐ D ☐ Mòbil E-mail

Dades específiques de salut

Pes en Kg
Alçada en cm
Tensió arterial (màx./mín) /
Consum de tabac. Quantitat diària
Consum alcohol. Quantitat diària
Diòptries (ull esquerre/ull dret) /
Motiu diòptries

- 1- Ha patit o pateix alguna malaltia crònica, congènita o persistent, disminució física o psíquica, defecte físic, incapacitat, amputació o anquilosi? Sr ☐ No ☐
- 2- És portador del VIH? Sr ☐ No ☐
- 3.- Té o ha tingut sucre a la sang (diabetis), hipertensió arterial, alteracions del colesterol o triglicèrids, hepatitis, úlceres, anèmia, alteracions tiroidees, còlics nefrítics o biliars, embòlies, galindons, hèrnies (discal, inguinal, crural, de hiatus, etc.)? Sr ☐ No ☐
- 4- Ha estat sotmès a alguna intervenció quirúrgica o ha estat hospitalitzat en alguna ocasió? Sr ☐ No ☐
- 5- Ha rebut, rep o està pendent de rebre algun tractament mèdic, farmacològic i/o quirúrgic? Sr ☐ No ☐
- 6- Ha patit o pateix alguna malaltia referent a: les oïdes, la pell, la columna vertebral o aparell locomotor, afeccions de les cordes vocals, lesions - cardíques, aparell digestiu o respiratori, aparell circulatori, sistema nerviós o malaltia de tipus psíquic, tumors (benignes o malignes), malaltia renal o de les vies urinàries, malaltia reumàtica? Sr ☐ No ☐
- 7- Ha patit algun accident? Sr ☐ No ☐
- 8- Ha patit algun trastorn o malaltia ginecològica? Sr ☐ No ☐
- 9- Ha consumit o consumeix drogues, estupefaents o psicofàrmacs? Sr ☐ No ☐
- 10- En els darrers 6 mesos, ha consultat algun metge especialista o fet una prova diagnòstica? Sr ☐ No ☐

Si ha contestat afirmativament alguna de les preguntes anteriors, especifiqui les següents dades:

Núm. Pregunta	Patologia, proves realitzades, intervenció, diagnòstic i medicació	Data d'inici, data d'alta	Tractament	Situació actual

A emplenar per MútuaTerrassa

Departament mèdic

Departament subscripció

El titular responsable del tractament de les dades:

DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES: dpd@mutuaterrassa.cat

A la MUTUALITAT tractem les dades personals dels sol·licitants i potencials prenedors i assegurats per a les següents finalitats:

- Per atendre qualsevol sol·licitud que ens faci arribar a través dels formularis habilitats.
- Per avaluar el risc de la sol·licitud en base a les dades que vostè ens proporciona.
- Per elaborar anàlisis estadístiques, mesuraments i estudis de mercat sobre els productes i serveis oferts per la MUTUALITAT, els usuaris i les seves necessitats, tendències, interessos i preferències.
- Per remetre comunicats sobre productes de la MUTUALITAT: L'Usuari podrà comunicar el seu desig de no rebre més comunicacions comercials seguint les instruccions que s'indiquen en el peu de cadascuna de les comunicacions comercials remeses.

- Bases legals per al tractament:
- El seu consentiment que es considera atorgat al omplir la present sol·licitud.
- L'interès legítim de la MUTUALITAT per l'enviament d'informació comercial i elaboració d'estudis de mercat.
- Així mateix, en compliment de la Llei de Serveis de la Societat de la Informació 34/2002 de 11 de juliol, us indiquem que en informar el camp email o telèfon mòbil ens autoritzeu a emprar aquests mitjans per la realització de comunicacions directament relacionades amb les finalitats indicades.

- El termini de conservació: Les dades es conservaran indefinidament mentre no ens sol·liciti la seva supressió.

La MUTUALITAT podrà comunicar les dades tractades, a altres entitats o organismes públics relacionats amb el sector assegurador amb finalitats estadístiques o de lluita contra el frau, així com per raons de reassurament o coasseurament, segons estableix la llei 30/1995 d'ordenació de les assegurances privades.

Per obligació legal: a jutges, tribunals que ho sol·licitin per via judicial o en el marc d'una investigació policial.

Qualsevol persona té dret a obtenir informació sobre quines dades està tractant. A continuació, li indiquem els seus drets:

- Les persones interessades tenen dret a accedir a les seves dades personals, així com a sol·licitar la rectificació de les dades inexactes o, si s'escau, sol·licitar la seva supressió quan, entre altres motius, les dades ja no siguin necessàries per a les finalitats per les quals van ser recollides.
- En determinades circumstàncies, els interessats podran sol·licitar la limitació del tractament de les seves dades, en aquest cas únicament es conservaran per a l'exercici o la defensa de reclamacions.
- En determinades circumstàncies i per motius relacionats amb la seva situació particular, els interessats podran oposar-se al tractament de les seves dades. La MUTUALITAT deixarà de tractar les dades, excepte per motius legítims imperiosos, o l'exercici o la defensa de possibles reclamacions.
- Portabilitat: L'interessat tindrà dret a rebre les dades personals que li incumbixin, que hagi facilitat a la MUTUALITAT, en un format estructurat, d'ús comú i lectura mecànica quan: a) el tractament estigui basat en el consentiment o en un contracte, i b) el tractament s'efectuï per mitjans automatitzats.

L'informem del seu dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control (AEPD.- www.agpd.es) en el cas que no hagi vist satisfets l'exercici dels seus drets aquí indicats.

Per exercir els citats drets pot posar-se en contacte amb nosaltres a través de correu postal o electrònic a les adreces indicades a l'apartat 1, identificant a la seva petició la següent informació:

- 1.- Dades del sol·licitant (Nom i cognoms)
- 2.- Adreça de contacte
- 3.- Dret que vol exercir
- 4.- Sobre quines dades concretes formula la seva petició

En el termini màxim d'un mes resoldrem la seva petició a través del mateix mitjà que hagi utilitzat inicialment.

Tenint en compte l'estat de la tècnica, els costos d'aplicació, i la naturalesa, l'abast, el context i les finalitats del tractament, així com els riscos de probabilitat i gravetat variables per als drets i llibertats de les persones físiques, la MUTUALITAT aplicarà mesures tècniques i organitzatives apropiades per garantir un nivell de seguretat adequat al risc, que evitin la destrucció, pèrdua o alteració accidental o il·lícita de dades personals transmeses, conservades o tractades d'una altra forma, o la comunicació o accés no autoritzats a aquestes dades.

El sol·licitant i persona a assegurar declara haver contestat amb total sinceritat les qüestions anteriors, reconeixent que les respostes donades han de servir de base per la valoració del risc i acceptant les conseqüències legals de qualsevol omissió o falta de veracitat.

Així mateix dona el seu consentiment al tractament de les dades de salut que ens proporciona i a demanar informació addicional de caràcter clínic per poder avaluar la seva sol·licitud.

A _____, a _____ de _____ de _____

Signatures:

El/la mediador/a

L'assecurat/da