

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN EN LA PÓLIZA DEL SEGURO DE ACCIDENTES

ASEGURADOR: CASER SEGUROS

TOMADOR: MUTUALIDAD DE PREVISIÓN SOCIAL "FAM"

DATOS PERSONALES DEL TITULAR (*)

NOMBRE Y APELLIDOS			Nº COLEGIADO
DOMICILIO			N.I.F.
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO
ESTADO CIVIL	TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO FIJO	CORREO ELECTRÓNICO
<p>Tratamiento de datos de carácter personal: De conformidad con lo previsto en el Reglamento UE 2016/679, de Tratamiento y Protección de Datos de carácter personal le doy mi consentimiento a FAM Caminos para:</p> <p><input type="checkbox"/> Ceder mis datos personales a otras entidades del Grupo Banco Caminos – Bancofar (las cuales puede ver en el final de este documento) con el objetivo de que me envíen comunicaciones y ofertas personalizadas sobre productos y servicios del sector financiero.</p> <p><input type="checkbox"/> Elaborar, en base a la información facilitada por terceros, un perfil comercial más completo, permitiéndonos ofrecerle servicios más personalizados y mejores, mediante el uso de decisiones automatizadas.</p> <p><input type="checkbox"/> Tratar mis datos personales para recibir comunicaciones y promociones comerciales de FAM Caminos relacionadas con los seguros del ramo de vida</p>			

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO

[A falta de esta designación tendrán derecho a percibir la prestación para caso de fallecimiento las personas señaladas en los artículos 930 a 958 del Código Civil, en el orden y preferencia que se establece en los mismos].

FECHA DE ALTA DEL SEGURO

FECHA DE EFECTO _____ DE _____ DE _____	LA FECHA DE VENCIMIENTO Y RENOVACIÓN DEL SEGURO ES EL 20 DE MAYO DE CADA ANUALIDAD
---	---

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR DE LA CUENTA PARA EL COBRO DEL RECIBO (SI ES DIFERENTE DEL ASEGURADO)				N.I.F. / C.I.F.		TIPO DE DOMICILIACIÓN Periódica Anual (mandato SEPA recurrente)								
DIRECCIÓN				LOCALIDAD		TELÉFONO								
IBAN	CÓDIGO ENTIDAD		CÓDIGO SUCURSAL		D.C.	CUENTA/LIBRETA				SWIFT/BIC				

(*) En caso de que el Asegurado no sea Ingeniero de Caminos ni cliente de FAM Caminos o del Grupo Banco Caminos - Bancofar, rellenar los campos siguientes:

Nombre y Apellidos del Ingeniero de Caminos, y en su caso, de la Entidad Social que lo representa		Firma Colegiado	
Nº de Colegiado	Relación con el Titular		

Marcar con X en el cuadrado de los grupos a contratar.

TRAMO 1 - La fecha de renovación de este tramo es el 1 de Enero. La prima de las altas cuyo efecto sea en otra fecha, NO se prorrateará.

COBERTURAS

- FALLECIMIENTO, INVALIDEZ PERMANENTE POR ACCIDENTE 20.000 Euros
 ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA POR ACCIDENTE 1.500 Euros
 INFARTO Y ANEURISMA ACCIDENTAL 20.000 Euros
 PRIMA ANUAL 20 Euros

La cobertura de infarto y aneurisma se excluye para los mayores de 69 años.

Con la firma del presente documento, el solicitante del seguro declara haber recibido la "cláusula de Información al cliente antes de la celebración del contrato de seguro y de tratamiento de los datos de carácter personal" incluida del reverso y garantiza que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y actualizados, siendo responsable de cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de tal obligación.

En a de de

EL SOLICITANTE

TRAMO 2

La fecha de renovación de este tramo es el 20 de Mayo. La prima de las altas cuyo efecto sea en otra fecha, se prorrateará hasta el siguiente vencimiento.

■ COBERTURAS PARA FALLECIMIENTO, INVALIDEZ PERMANENTE Y ASISTENCIA MÉDICO-FARMACÉUTICA.

Sólo se puede elegir un grupo de coberturas.

	GRUPOS DE COBERTURAS En Euros	PRIMA ANUAL En Euros		GRUPOS DE COBERTURAS En Euros	PRIMA ANUAL En Euros
09	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento..... 61.000 (Invalidez Permanente 61.000)	56,46	22	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento 211.000 (Invalidez Permanente 211.000 (Asistencia Médico-Farmac 2.405)	255,15
10	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento..... 61.000 (Invalidez Permanente 61.000 (Asistencia Médico-Farmac..... 602)	59,03	23	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento 241.000 (Invalidez Permanente 241.000)	279,51
11	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento..... 91.000 (Invalidez Permanente 91.000)	84,22	24	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento 241.000 (Invalidez Permanente 241.000 (Asistencia Médico-Farmac 2.405)	289,96
12	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento..... 91.000 (Invalidez Permanente 91.000 (Asistencia Médico-Farmac..... 602)	86,78	30	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento 301.000 (Invalidez Permanente 301.000)	400,39
13	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento..... 121.000 (Invalidez Permanente 121.000)	111,98	31	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento 301.000 (Invalidez Permanente 301.000 (Asistencia Médico-Farmac 2.405)	414,92
14	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento..... 121.000 (Invalidez Permanente 121.000 (Asistencia Médico-Farmac..... 1.204)	118,27	32	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento 451.000 (Invalidez Permanente 451.000)	599,92
17	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento..... 151.000 (Invalidez Permanente 151.000)	139,75	33	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento 451.000 (Invalidez Permanente 451.000 (Asistencia Médico-Farmac 2.405)	614,45
18	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento..... 151.000 (Invalidez Permanente 151.000 (Asistencia Médico-Farmac 2.405)	150,20	34	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento 61.000 (Invalidez Permanente 181.000 (Asistencia Médico-Farmac 602)	115,63
19	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento..... 181.000 (Invalidez Permanente 181.000)	209,93	35	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento..... 91.000 (Invalidez Permanente 271.000 (Asistencia Médico-Farmac 602)	214,75
20	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento..... 181.000 (Invalidez Permanente 181.000 (Asistencia Médico-Farmac 2.405)	220,37	36	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento..... 121.000 (Invalidez Permanente 361.000 (Asistencia Médico-Farmac 1.204)	287,65
21	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento 211.000 (Invalidez Permanente 211.000)	244,72	37	<input type="checkbox"/> (Fallecimiento..... 151.000 (Invalidez Permanente 451.000 (Asistencia Médico-Farmac 2.405)	418,49

■ COBERTURAS OPCIONALES Y ADICIONALES

1. COBERTURA PARA EL INFARTO Y ANEURISMA (Cobertura opcional y adicional.)

Cobertura por fallecimiento o invalidez permanente total

PRIMA ANUAL < 65 AÑOS

50.000 €

15,98 €

La cobertura de Infarto y Aneurisma **debe contratarse en adición a algún "Grupo de cobertura del tramo 2", haber cumplido los 18 años y tener menos de 65 años.** En caso de tenerla contratada, la edad de aseguramiento se puede extender **desde los 65 años hasta los 69 años con una prima anual de 32,37 €/año.**

Para la contratación de esta cobertura, es necesario rellenar el siguiente CUESTIONARIO:

CUESTIONARIO PARA "INFARTO Y ANEURISMA"

- ¿Le ha sido diagnosticado algún tipo de alteración cardiovascular o hipertensión arterial? SI NO

- En caso afirmativo, especifíquese:

2. COBERTURAS PARA LA INVALIDEZ TEMPORAL

Indemnizaciones

PRIMA ANUAL

- | | | | |
|---|--------------------------|--|----------|
| A | <input type="radio"/> | 31 EUROS DIARIOS CON FRANQUICIA DE 7 DIAS | 97,06 € |
| B | <input type="checkbox"/> | 31 EUROS DIARIOS CON FRANQUICIA DE 15 DIAS | 68,34 € |
| C | <input type="checkbox"/> | 62 EUROS DIARIOS CON FRANQUICIA DE 7 DIAS | 194,13 € |
| D | <input type="radio"/> | 62 EUROS DIARIOS CON FRANQUICIA DE 15 DIAS | 136,68 € |

La cobertura de Invalidez Temporal **debe contratarse en adición a algún "Grupo de cobertura del tramo 2" con Asistencia Médico-Farmacéutica**

RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN PREVIA y TRATAMIENTO DE DATOS DE CARACTER PERSONAL

1. INFORMACIÓN AL CLIENTE ANTES DE LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO

En cumplimiento con el deber de información establecido por la Ley 26/2006, al haber manifestado interés en contratar un seguro a través de FAM Caminos S.A. (en adelante, "FAM Caminos"), con NIF A-80617707 y domicilio social en Calle Almagro nº 8, 28010 Madrid, le informamos que está inscrito en el Registro Administrativo Especial de mediadores de seguros de la Dirección General de Seguros y Planes de Pensiones (Paseo de la Castellana 44, Madrid, www.dgsfp.mineco.es) con la clave OV-0073.

Así mismo, le informamos que FAM Caminos interviene en virtud de los Contratos i) de Mediación con la Compañía Aseguradora y, en caso de realizarse a través de la red bancaria, ii) de Prestación de Servicios con el Grupo Banco Caminos - Bancofar, con domicilio social en la calle Almagro nº 8, 28010, Madrid, por cesión de su red de distribución, ostentando FAM Caminos la condición de Operador de Banca-Seguros Vinculado, en virtud de la que declara:

- Que FAM Caminos no tiene participación directa ni indirecta superior al 10% en el capital social o en los derechos de voto de una entidad aseguradora determinada.
- Que la compañía aseguradora, Mutualidad de Previsión Social "Fondo de Asistencia Mutua " del Colegio de Ingenieros de Caminos, Canales y Puertos, tiene un 10% de las acciones del capital social de FAM Caminos.
- Que el asesoramiento de FAM Caminos se facilita únicamente con la finalidad de contratar un seguro y no cualquier otro producto que pudiera comercializar las empresas del Grupo Banco Caminos - Bancofar.
- Que asume el compromiso de informar al cliente de forma comprensible y clara en relación con el producto de seguro a suscribir.
- Que la oferta y contratación, en su caso, del seguro se realizará en base a las exigencias, intereses y necesidades expresadas por el cliente, quien, a su vez, tiene derecho a solicitar información sobre las entidades aseguradoras para las que FAM Caminos realiza la mediación.
- Que no está contractualmente obligado i) a realizar actividades de mediación en seguros exclusivamente con una o varias entidades aseguradoras ni ii) a facilitar asesoramiento con arreglo a la obligación de llevar a cabo un análisis objetivo.
- Que satisface el requerimiento de capacidad financiera y cobertura de responsabilidad civil establecido por la Ley 26/2006.
- Que la entrega de los datos es voluntaria, si bien la negativa a facilitar los datos solicitados imposibilita, al ser estos necesarios, la celebración del contrato del seguro y su cumplimiento.

Régimen de reclamaciones

El cliente, en caso de queja o reclamación respecto a la actuación del mediador, podrá dirigir su reclamación al Servicio de Atención al Cliente de la Compañía Aseguradora a la que solicita la contratación del seguro, en su domicilio social o, en su caso, al Defensor del Cliente de la misma. Transcurrido el plazo de dos meses desde la fecha de presentación de la reclamación sin que haya sido resuelta, denegada su admisión o desestimada su petición, podrá dirigir su reclamación al Servicio de Reclamaciones correspondiente de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones.

2. TRATAMIENTO DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De conformidad al Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), **le informamos de que sus datos personales serán tratados por FAM Caminos como responsable del tratamiento.** Para velar por el leal y transparente tratamiento de sus datos personales **FAM Caminos cuenta con un Delegado de Protección de Datos**, con quién podrá contactar en la dirección arriba indicada o a través de correo electrónico (dpd@famcaminos.es). **El tratamiento de sus datos personales se realizará con las siguientes finalidades:**

- Realización de ofertas y gestión de la contratación de productos y servicios ofertados en nombre y por cuenta de entidades aseguradoras y mutualidades de las cuales FAM Caminos, como operador de banca-seguros vinculado, actúa en calidad de Encargado de tratamiento.
- Realización de un servicio personalizado al Usuario post contratación del producto para consultas y otros trámites.
- Realización de campañas publicitarias y de marketing, de productos y servicios del sector asegurador, procediendo al envío de comunicaciones comerciales, descuentos, promociones.
- Realizar de manera proactiva análisis de riesgos y aplicar sobre sus datos técnicas estadísticas y de segmentación de clientes, para adaptar la oferta de productos y servicios a sus necesidades y/o preferencias, realizar seguimiento de los productos contratados y ajustar las medidas de recuperación respecto a los impagos e incidencias de los productos contratados.
- Identificar y analizar los riesgos para determinar la idoneidad de la contratación de los productos y/o servicios solicitados.
- Realizar estudios y controles automáticos de fraude, impagos e incidencias derivadas de los productos y servicios contratados.
- Realizar encuestas de calidad y satisfacción por cualquier medio de comunicación.
- Evaluar y determinar su perfil comercial, en base a información de terceros y mediante decisiones automatizadas.

FAM Caminos tratará los datos que nos haya facilitado en este momento, o previamente, basándose en el interés legítimo para prestarle un servicio basado en una correcta gestión de la relación comercial con Usted, así como, en su caso, en el consentimiento manifestado para algunas de las finalidades descritas. También podremos recabar sus datos y tratarlos para cumplir con las obligaciones legales impuestas por la normativa del sector asegurador. **Los datos personales no serán transmitidos a terceros, salvo en los siguientes supuestos:**

- Diferentes aseguradoras y mutualidades dependiendo del tipo de seguro: CASER, ASISA, GENERALI, MAPFRE, AIG, MUTUALIDAD CAMINOS, ADESLAS.
- Administraciones Públicas, en relación con las competencias que tienen atribuidas.
- Proveedores de Fam Caminos, siendo dicho acceso el necesario para el adecuado cumplimiento de las obligaciones legales y/o de las prestaciones de servicios relacionadas con las finalidades anteriormente indicadas. Dichos proveedores no tratarán sus datos para finalidades propias que no hayan sido previamente informados.
- Cuando haya dado su consentimiento, cederemos sus datos a otras entidades del Grupo Banco Caminos - Bancofar con la finalidad de valorar los productos de otros sectores que puedan resultar de su interés y para que le envíen comunicaciones comerciales por correo postal, correo electrónico, teléfono SMS u otros medios electrónicos equivalentes, sobre sus respectivos productos y servicios.

Además de por FAM Caminos, **el Grupo está integrado por las siguientes entidades:** Corporación Banco Caminos, S.L.U. (Adquisición de acciones y participaciones de Sociedades por cuenta propia, NIF: B83493791), Bancofar, S.A. (Entidad de Crédito, NIF: A45002599), Banco Caminos, S.A. (Entidad de Crédito, NIF: A28520666), Gestifonsa, S.G.I.I.C, S.A.U. (Sociedad Gestora de Instituciones de Inversión Colectiva, NIF: A79358545), Gefonsa, Sociedad de Valores S.A.U. (Sociedad de Valores, NIF: A78035680), Gespension Caminos, E.G.F.P., S.A.U. (Entidad Gestora de Fondos de Pensiones, NIF: A78941440), Maxlan, S.A.U. (Promoción, gestión compra y venta de inmuebles, NIF: A80183288), Sistemcam, S.A.U. (Prestación de servicios informáticos y de comunicación, NIF: A82337981), Gabinete de Estudio y Gestión Jurídica, S.A. (Adquisición bienes muebles e inmuebles, NIF: A81354748) y Servifonsa, A.I.E. (Actividades auxiliares, NIF: V80340813). FAM Caminos no comunicará sus datos personales a destinatarios ubicados en países fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos sus datos para llevar a cabo las finalidades anteriormente señaladas hasta que Usted se oponga o revoque su consentimiento otorgado a tal efecto y en todo caso, hasta el plazo de prescripción de las acciones que legalmente correspondan. Como titular de los datos, y en cualquier momento, **Usted tiene derecho a dirigirse por escrito adjuntando copia de su Documento Nacional de Identidad a Calle Almagro 8, 28010, Madrid (España) o a nuestro Delegado de Protección de Datos (dpd@famcaminos.es) para ejercer los derechos** de acceso, de rectificación y supresión, de limitación del tratamiento, revocación del consentimiento y oposición total o parcial al tratamiento, de portabilidad de sus datos y de toma de decisiones individuales automatizadas. Si desea una información más detallada, puede consultar el siguiente enlace <http://www.famcaminos.es/aviso-legal/politica-de-privacidad-y-proteccion-de-datos>

Para cualquier duda o cuestión adicional sobre el ejercicio de sus derechos o, en general, sobre el tratamiento de sus datos personales, puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos en dpd@famcaminos.es

Finalmente, Usted tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en la dirección Calle Jorge Juan nº6, 28001, Madrid (España).