

Seguros de Vida y Pensiones Antares, S.A.
distrito C
Edificio Servicios, planta 0
Ronda de la Comunicación, s/n
28050 Madrid

Muy Sres. míos:

Solicito que me sea enviada la siguiente documentación:

1.- DATOS PERSONALES DEL ASEGURADO:

NOMBRE Y APELLIDOS	Nº MATRICULA	TELEFONO

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO

Número de Póliza: _____

CERTIFICADO DE HABERES

Ejercicios: _____

CERTIFICADO PARA LA SEGURIDAD SOCIAL

Solicito certificado para la Seguridad Social de las últimas 24 mensualidades abonadas de Antares teniendo en cuenta que solicitaré la jubilación para el mes de _____ del año _____

OTROS (especificar solicitud en el campo observaciones):

Observaciones:

A los efectos de dar cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, y en su normativa de desarrollo, se pone en conocimiento del Solicitante/Asegurado, quien expresamente consiente:

- Que los datos de carácter personal facilitados en este documento así como los que puedan generarse en caso de siniestro serán incorporados, para su tratamiento, a un fichero automatizado de "Seguros de Vida y Pensiones Antares S.A.". Antares garantiza el tratamiento confidencial de los datos así como la adopción de las medidas de seguridad que prevé la normativa vigente en la materia.
- Que los datos personales y de salud que se recogen en este documento así como los que se puedan generar en caso de siniestro son de obligado suministro al ser elementos indispensables para la valoración del riesgo y, en su caso, para el mantenimiento y efectividad de la relación contractual con la Compañía Aseguradora, no pudiéndose dar curso a la adhesión al seguro en caso de que se negara a facilitar dichos datos. Los datos podrán ser comunicados por "Seguros de Vida y Pensiones Antares S.A" a otras compañías aseguradoras con las que colabore para el eventual reparto de riesgo o para el cumplimiento de las finalidades legítimas de su objeto social.
- Que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de tales datos mediante comunicación escrita a "Seguros de Vida y Pensiones Antares S.A.", con domicilio en Ronda de la Comunicación s/n, Edif.. Oeste 1 planta 9ª 28050 Madrid.
- Que adicionalmente los datos podrán ser utilizados para informarle de otros productos de seguros propios de nuestra Entidad. Si no desea obtener esta información adicional podrá oponerse en cualquier momento mediante escrito dirigido a Antares al domicilio social indicado en el apartado anterior.

Atentamente,

Firma:

Fecha:

Adjunto fotocopia D.N.I.

Importante:

No olvide firmar y rellenar todos los datos personales incluyendo teléfono de contacto adjuntando fotocopia de su DNI.

Marque la opción del certificado que necesite y no dude en adjuntar copia de los escritos en los que le solicitan los certificados o indicar datos que crea necesarios en el campo observaciones.