

Seguros de Vida y Pensiones Antares, S.A.
distrito C
Edificio Oeste 1, planta 9
Ronda de la Comunicación, s/n
28050 Madrid

Muy Sres. míos:

Como asegurado suyo solicito que a partir de la recepción de este escrito modifiquen los siguientes datos que les indico en su base de datos:

1.- DATOS PERSONALES DEL ASEGURADO:

NOMBRE Y APELLIDOS	Nº MATRICULA	TELEFONO
E-Mail:		

Marque en que seguros a los que usted pertenece desea realizar la modificación solicitada:

Seguro de Rentas Seguro de Riesgo Seguro de Salud

2.- DATOS DEL NUEVO DOMICILIO:

TIPO VIA	NOMBRE DE LA VIA	Nº/ESC/PISO/PTA
C.POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

3.- NUEVOS DATOS BANCARIOS:

COD. BANCO	COD.SUCURSAL	DC	Nº CUENTA

4.- MODIFICACIÓN RETENCIÓN IRPF (siempre superior al que nos indique Hacienda):

Solicito que a partir del mes de _____ el porcentaje de retención de I.R.P.F., en el cobro de las rentas mensuales que percibo de Seguros de Vida y Pensiones Antares, sea del _____ %.

5.- ANULACION DESCUENTOS (Sindicatos, Atam, Montepío, Playa de Madrid):

Solicito que a partir del mes de _____ no me sea descontada la cuota de _____ de las rentas mensuales que percibo de Seguros de Vida y Pensiones Antares.

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 SA.", 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. Rellene los apartados que desee modificar.