

Solicitud de Seguro de R.C.P y Protección Jurídica para miembros del Colegio de Dietistas y Nutricionistas de la Comunitat Valenciana

Fecha de efecto:

Nombre y Apellidos:

Fecha nacimiento: NIF: Nº Colegiado:

Título Profesional:

Domicilio:

Localidad:

Código Postal: Provincia: Móvil:

Teléfono: E-mail:

Código IBAN (24 dígitos): _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _ _

Deseo contratar lo seguros abajo señalados, con las exclusivas ventajas concertadas con el Colegio Oficial de Dietistas y Nutricionistas de la Comunitat Valenciana, de A.M.A Seguros

Póliza de Responsabilidad Civil Profesional	750.000€
Póliza de Protección Jurídica Sanitaria:	6.000 €
Total Prima Anual:	72,24 €

Envíe por favor el presente documento por email a la dirección valencia@amaseguros.com y la compañía se pondrá en contacto con usted para suscribir las pólizas anteriormente mencionadas.

Si tiene cualquier duda, estamos a su servicio en **963 94 08 22**

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

www.amaseguros.com

902 30 30 10

Síguenos en



y en nuestra APP 

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLES	AGRUPACIÓN MUTUAL ASEGURADORA, MUTUA DE SEGUROS A PRIMA FIJA (A.M.A.) Domicilio social: Vía de los Poblados, nº 3, Parque Empresarial Cristala, Edificio 4, 28033 Madrid. Contacto Oficina de Protección de Datos: protecciondedatos@amaseguros.com
FINALIDADES PRINCIPALES	Ofrecimiento de productos y servicios ofrecidos por parte de entidades de A.M.A Grupo. Solo en caso de obtener el consentimiento del interesado.
DESTINATARIOS	Sus datos no serán comunicados a terceras entidades.
DERECHOS	Podrá acceder, rectificar, suprimir, oponerse y limitarse a determinados tratamientos, así como portar los mismos dirigiendo escrito a nuestra Oficina de Protección de Datos, con los datos arriba indicados o mediante envío de correo electrónico a protecciondedatos@amaseguros.com . Podrá retirar su consentimiento en cualquier momento siguiendo las instrucciones del presente apartado.
PERIODO DE CONSERVACIÓN	A.M.A. conservará su información durante el tiempo necesario para el cumplimiento de la finalidad y mientras el interesado mantenga su consentimiento. En caso de que el consentimiento sea retirado, A.M.A. conservará su información durante el tiempo necesario en que pudieran interponerse reclamaciones o ante requerimientos de autoridades públicas.
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar la información adicional en: Papel: en cualquiera de las delegaciones de A.M.A. Grupo: http://www.amaseguros.com/oficinas-a.m.a. Electrónico: mediante petición a la dirección protecciondedatos@amaseguros.com