

Solicitud de Defensa Jurídica y Otras Garantías(03). ESTANDAR(A) PLUS(B)

Datos Tomador

Nombre/Razón Social 1er. Apellido
 2do Apellido NIF/CIF..... Sexo Estado Civil ...
 Fecha de Nacimiento Lugar Provincia
 Profesión/Actividad F. Expedición Carnet Categorías
 Domicilio Número
 Portal Escalera Piso Letra Urbanización
 Localidad Código Postal Provincia
 Teléfono / e-mail

Conductor: Particular/profesional Tipo Conductor: Asalariado/Autónomo/Otro

Vehículo Propio Trabajo: Si/No Vehículo Particular: Si/No

Datos del Asegurado (si es distinto del Tomador)

Nombre 1er. Apellido
 2do Apellido NIF/CIF..... Sexo Estado Civil ...
 Fecha de Nacimiento Lugar Provincia
 Profesión F. Expedición Carnet Categorías
 Domicilio Número
 Portal Escalera Piso Letra Urbanización
 Localidad Código Postal Provincia
 Teléfono / e-mail

Conductor: Particular/profesional Tipo Conductor: Asalariado/Autónomo/Otro

Vehículo Propio Trabajo: Si/No Vehículo Particular: Si/No

Domiciliación Bancaria

IBAN: ES..... Entidad Oficina D.C. Cuenta

Datos Internos, (A rellenar por la Entidad)

Sist. de Cobro Frec. de Cobro Soc. Origen Origen Comercial

Beneficiarios

Muerte en Accidente
 Fallecimiento Causas Naturales
 Retirada Carnet
 Revocación Carnet

*Anexo

En, a de de 20....

Aprobada

El Presidente.

El Secretario.

Firma del Tomador/Representante Legal

La siguiente cláusula legal debe incluirse en las solicitudes de incorporación/colegiación para garantizar la legalidad de la recogida y tratamiento de datos realizados por UECA: "De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, usted queda informado y presta su consentimiento para que sus datos personales, incluidos los relativos a su salud, sean incorporados a un fichero titularidad de UNIÓN ESPAÑOLA DE CONDUCTORES DE AUTOMÓVILES (en adelante, UECA) con el fin de mantener y cumplir la relación contractual con el socio, prestar los servicios pactados y gestionar cobros y pagos. La información por usted facilitada podrá ser cedida a bancos y cajas de ahorro, para el cobro de nuestros servicios, si ese fuera el medio de pago solicitado por usted y a las Administraciones Públicas en los casos previstos por la Ley.
 Salvo que se marque la siguiente casilla 0, usted nos autoriza a remitirle comunicaciones comerciales, incluso por medios electrónicos, de los servicios y productos ofrecidos por esta empresa, así como de terceras empresas con las que UECA disponga de un acuerdo de colaboración para ofrecerle sus servicios en unas condiciones ventajosas por su condición de miembro de la UECA. Las empresas con las que UECA mantiene acuerdos de colaboración puede visualizarlas en el siguiente link www.ueca.es
 En el caso de que nos proporcione datos de terceras personas es su responsabilidad haber obtenido previamente su consentimiento para ello e informarles de todo lo establecido en esta cláusula. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose por escrito a c/ Hortaleza, 65, 28004-Madrid.

***Anexo(Beneficiarios)**

Cualquier otra opción que puedan necesitar en cuestión de beneficiarios para los distintos subsidios de los que dispone la póliza por favor redáctelo aquí:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

En, a de de 20.....

Firma del Tomador/Representante Legal