

Solicitud de Seguro

MARCAR EN CASO DE TRASPASO

Adeslas

Número de solicitud Alta Modificación Traspaso

Número de póliza Número de certificado Número de subcolectivo

Delegación Efecto Vencimiento

Campaña Envío de documentación Cliente Mediador Delegación Zona KAM Colectivo

Clave Mediador 1 Clave Mediador 2

Datos del Traspaso - (A CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE TRASPASO) ⁽¹⁾

Número de Póliza de procedencia ⁽²⁾ Número de certificado ⁽²⁾ Procede extorno

Baja total de la póliza Baja de asegurados traspasados (SE MANTIENE EL RESTO DE ASEGURADOS)

Datos del Tomador

Apellidos y Nombre NIF/NIE

Domicilio: Tipo de Vía ⁽⁴⁾ Nombre de Vía Número Piso

Código Postal Población

Fecha de nacimiento Estado Civil ⁽⁴⁾ Profesión ⁽⁴⁾ Sexo Hombre Mujer

Teléfono Teléfono móvil Correo electrónico

Idioma de la documentación ⁽⁴⁾ Forma de pago ⁽⁴⁾ IBAN

Datos adicionales del Tomador (A cumplimentar SÓLO SI ES ASEGURADO) (SI SE CUMPLIMENTA ESTE APARTADO NO SERÁ NECESARIO RELLENAR LOS DATOS DEL TOMADOR COMO ASEGURADO)

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? Sí No ¿Solicita Exención de Carencias? ⁽⁵⁾ Sí No Cuadro Médico

Número de Póliza de procedencia Número de certificado

Datos a cumplimentar SÓLO SI CONTRATA CUALQUIER PRODUCTO DE LA GAMA: "ADESLAS NEGOCIOS Y EMPRESAS" (Persona Jurídica/CIF).

¿Son los asegurados **TODOS los empleados** del tomador? ⁽⁶⁾ Sí No

Datos Asegurados

1) Apellidos y Nombre NIF/NIE

Domicilio Código Postal Población

Fecha de nacimiento Profesión ⁽⁴⁾ Sexo Hombre Mujer Parentesco ⁽⁴⁾ Cuadro Médico

Teléfono Teléfono móvil Correo electrónico

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? Sí No ¿Solicita Exención de Carencias? ⁽⁵⁾ Sí No

SÓLO EN TRASPASOS: N° de Póliza de procedencia ⁽³⁾ N° de certificado ⁽³⁾

2) Apellidos y Nombre NIF/NIE

Domicilio Código Postal Población

Fecha de nacimiento Profesión ⁽⁴⁾ Sexo Hombre Mujer Parentesco ⁽⁴⁾ Cuadro Médico

Teléfono Teléfono móvil Correo electrónico

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? Sí No ¿Solicita Exención de Carencias? ⁽⁵⁾ Sí No

SÓLO EN TRASPASOS: N° de Póliza de procedencia ⁽³⁾ N° de certificado ⁽³⁾

3) Apellidos y Nombre NIF/NIE

Domicilio Código Postal Población

Fecha de nacimiento Profesión ⁽⁴⁾ Sexo Hombre Mujer Parentesco ⁽⁴⁾ Cuadro Médico

Teléfono Teléfono móvil Correo electrónico

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? Sí No ¿Solicita Exención de Carencias? ⁽⁵⁾ Sí No

SÓLO EN TRASPASOS: N° de Póliza de procedencia ⁽³⁾ N° de certificado ⁽³⁾

PRODUCTO	OBSERVACIONES
----------	---------------

Complementos adicionales por asegurado

Tomador	Asegurado 1	Asegurado 2	Asegurado 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Resolución Solicitud: ACEPTADA RECHAZADA EXCLUSIONES (1), (2), (3), (4), (5) y (6) Ver instrucciones de cumplimentación en el reverso.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

<p>RESPONSABLE SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros.</p> <p>FINALIDAD Mantenimiento de la relación contractual. Poneremos en contacto con usted para informarle sobre productos o servicios ofrecidos por SegurCaixa Adeslas que puedan ser de su interés. Para el desarrollo de esta finalidad sus datos serán tratados para aplicar técnicas de perfilado / segmentación que permitan que los productos o servicios que podamos ofrecerle se ajusten lo máximo posible a sus intereses y necesidades. Si no desea que nos pongamos en contacto con usted con esta finalidad puede indicarlo marcando la casilla que encontrará a continuación. <input type="checkbox"/> No deseo que se pongan en contacto conmigo para informarme sobre productos o servicios ofrecidos por SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros.</p> <p>LEGITIMACIÓN Para la gestión del contrato de seguro: ejecución de un contrato. Para informar sobre productos o servicios de SegurCaixa Adeslas: interés legítimo del responsable.</p>	<p>DESTINATARIOS No se cederán los datos facilitados a terceros, salvo obligación legal. No obstante, caso de que preste su consentimiento mediante la marcación de la casilla que encontrará a continuación, sus datos podrán ser comunicados a CaixaBank, S.A. y a las empresas del Grupo "la Caixa" con la finalidad de que puedan ponerse en contacto con usted para informarle sobre sus productos o servicios.</p> <p>DERECHOS Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.</p> <p>INFORMACIÓN ADICIONAL Puede consultar más información sobre la política de protección de datos de SegurCaixa Adeslas, incluida la forma de retirar el consentimiento, en las Condiciones Generales de las pólizas de seguro y/o en la siguiente página web: www.segurcaixaadeslas.es/es/proteccion-de-datos.</p>
--	---

Consiente que sus datos personales sean comunicados a CaixaBank, S.A. y a las empresas del Grupo "la Caixa" con la finalidad de que puedan ponerse en contacto con usted para informarle sobre sus productos o servicios. SÍ NO

Fecha Firma

HOJA DE INSTRUCCIONES

- (1) **Traspaso:** Se produce cuando un cliente actual de SegurCaixa Adeslas solicita un cambio de producto que implica la anulación de su contrato actual y la firma de un nuevo contrato de póliza. El cambio de producto debe hacerse a otros productos de la misma familia (de asistencia sanitaria a asistencia sanitaria, de dental a dental, de accidentes a accidentes, etc.). Además, se requiere que el cliente se encuentre al corriente de pago en su póliza actual y que mantenga la continuidad del seguro (la fecha de baja en la póliza original debe coincidir con la fecha de alta en la nueva póliza a la que se traspasa, de manera que no haya ningún periodo sin aseguramiento).
- (2) En caso de traspaso, cuando todos los asegurados en la nueva póliza provengan de un mismo contrato, se indicará la póliza de origen en el apartado "Datos del traspaso", en la casilla "Número de póliza de procedencia", de la Solicitud (traspaso puro).
- (3) En caso de traspaso, si los asegurados provienen de distintas pólizas, se indicará la póliza de procedencia en la casilla correspondiente a la información de cada asegurado (apartado "Datos Asegurados", subapartado "Sólo en traspasos").
- (4) Códigos a utilizar (ver cuadros adjuntos).
- (5) **Exención de Carencias:** En caso de que el tomador y/o asegurados soliciten exención de carencias, requiere que a la solicitud se le adjunten los recibos que acrediten haber abonado la prima del seguro anterior, así como las condiciones particulares y/o generales del producto que tenían contratado anteriormente.
- (6) **SI:** Los asegurados son todos los empleados del tomador incluidos en TC-2. Toda la plantilla se adhiere al seguro.
NO: únicamente se adhiere una parte de los empleados.

Idioma de la documentación	1: Castellano	Tipo de Vía	AG: Agrupación	CR: Carretera	PQ: Parque	Parentesco	CO: Cónyuge
	2: Catalán		AL: Alameda	CS: Casa	PR: Prolongación		HI: Hijo(a)
Forma de Pago	A: Anual	AP: Apartamentos	CT: Cuesta	PS: Paseo	PZ: Plaza	NI: Nieto(a)	PA: Padre/madre
	M: Mensual	AV: Avenida	DS: Diseminado	PB: Rambla	RD: Ronda	AB: Abuelo(a), bisabuelo(a)	HE: Hermano(a), primo(a)
	B: Bimestral	BC: Barranco	ED: Edificio	GR: Grupo	SD: Subida	OT: Otro	
	S: Semestral	BD: Bajada	GL: Glorieta	LG: Lugar	SN: Senda		
	T: Trimestral	BL: Bloque	GR: Grupo	MC: Mercado	TR: Travesía	Estado Civil	S: Soltero
		BO: Barrio	PD: Partida	PG: Polígono	TT: Torrente	C: Casado/Pareja	E: Separado
		CH: Chalet	PJ: Pasaje	PL: Plazoleta	UR: Urbanización	D: Divorciado	V: Viudo
		CJ: Callejón				O: Otro	
		CL: Calle					
		CM: Camino					
		CO: Colonia					

Código	Profesión
099	No definido
900	Administrativo
939	Agricultor
968	Ama de Casa
913	Apicultor
914	Artista con trabajos en taller
969	Aserrador
915	Avicultor
901	Azafata en tierra o de congresos
940	Azafata en vuelo
941	Basurero
970	Bombero, Policía, Guardia Civil
990	Cantante de Ópera
971	Cantero sin explosivos
916	Cartero (reparto a pie)
942	Cartero (reparto en vehículo)
943	Cobrador
944	Comercial con gestiones fuera centro de trabajo
945	Conductor de vehículos o maquinaria
917	Conserje (con trabajos mantenimiento)
902	Conserje (sin trabajos mantenimiento)
918	Decorador
972	Deportistas Profesionales
946	Directivo que realiza viajes frecuentes
903	Emp. Comercial sin trab. fuera y sin carga-descarga/ Dependiente
904	Empleado centro de estética o belleza
919	Empleado con trabajos carga/descarga sin maquinaria
947	Empleado industria química
920	Empleado no docente de centro de enseñanza
921	Escaparartista
973	Estibador
974	Estudiante
922	Floricultor-Arboricultor
923	Fotógrafo
905	Fotógrafo de estudio
975	Funcionario
976	Fundidor
948	Ganadero
977	Guarda o Vigilante Jurado
949	Guía turístico
924	Herbolario con recogida hierbas
925	Horticultor
926	Hostelería / camarero
950	Indust. transformadora con utilización de maquinaria
951	Industria reciclaje
952	Instal. industrial/domésticas en exterior edificios
953	Instal/repador calefacción, antenas, ascensores

Código	Profesión
927	Instalaciones industriales y domésticas en el interior de edificios
978	Jardinero con poda de árboles
954	Jardinero sin poda de árboles
928	Joyero (fabricación y reparación)
979	Jubilado/Pensionista
980	Leñador
929	Limpieza en interior de edificios
906	Locutor de radio-televisión en estudio
955	Mecánico o planchista de automoción o maquinaria
981	Mensajero
982	Mínero
967	No autónomos
930	Ordenanza (con trabajos mantenimiento)
907	Ordenanza (sin trabajos mantenimiento)
931	Panadero
932	Pastelero
956	Periodista (territorio nacional)
933	Personal sanitario en hospital, clínica, ambulatorio
934	Personal sanitario en laboratorio o taller
983	Pescador de Altura
957	Pescador de bajura, marino con singladuras de menos de 24 horas
984	Piloto
985	Pintor de Andamios
935	Portero de inmueble (con trabajos de mantenimiento)
908	Portero de inmueble (sin trabajos mantenimiento)
958	Profesional con desplazamientos habituales (más de 1 por semana)
909	Profesional desarrollando su actividad en oficinas
959	Profesional especialista en industria alimentaria / Pescadero
986	Profesional teatro, cine, televisión, música
987	Profesor Actividades Deportivas. Baile
960	Profesor auto-escuela
910	Profesor de pre-escolar, ESO, Bachillerato
936	Profesor escuela profesional
937	Profesor universitario-ciencias experimentales
911	Profesor universitario-ciencias humanísticas
988	Religiosos, sacerdotes
961	Reportero gráfico (territorio nacional)
989	Soldador en buques y obras
962	Taxista
963	Titul. univ. con actividad fuera de oficinas/comercios
912	Titulado universitario en oficina/estab. comercial
964	Trabajos construcción en exterior edificios
965	Trabajos de carga y descarga con maquinaria
938	Trabajos de construcción en interior de edificios
966	Vigilante sin armas

Solicitud de Seguro

MARCAR EN CASO DE TRASPASO

Adeslas

Número de solicitud Alta Modificación Traspaso

Número de póliza Número de certificado Número de subcolectivo

Delegación Efecto Vencimiento

Campaña Envío de documentación Cliente Mediador Delegación Zona KAM Colectivo

Clave Mediador 1 Clave Mediador 2

Datos del Traspaso - (A CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE TRASPASO) ⁽¹⁾

Número de Póliza de procedencia ⁽²⁾ Número de certificado ⁽²⁾ Procede extorno

Baja total de la póliza Baja de asegurados traspasados (SE MANTIENE EL RESTO DE ASEGURADOS)

Datos del Tomador

Apellidos y Nombre NIF/NIE

Domicilio: Tipo de Vía ⁽⁴⁾ Nombre de Vía Número Piso

Código Postal Población

Fecha de nacimiento Estado Civil ⁽⁴⁾ Profesión ⁽⁴⁾ Sexo Hombre Mujer

Teléfono Teléfono móvil Correo electrónico

Idioma de la documentación ⁽⁴⁾ Forma de pago ⁽⁴⁾ IBAN

Datos adicionales del Tomador (A cumplimentar SÓLO SI ES ASEGURADO) (SI SE CUMPLIMENTA ESTE APARTADO NO SERÁ NECESARIO RELLENAR LOS DATOS DEL TOMADOR COMO ASEGURADO)

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? Sí No ¿Solicita Exención de Carencias? ⁽⁵⁾ Sí No Cuadro Médico

Número de Póliza de procedencia Número de certificado

Datos a cumplimentar SÓLO SI CONTRATA CUALQUIER PRODUCTO DE LA GAMA: "ADESLAS NEGOCIOS Y EMPRESAS" (Persona Jurídica/CIF).

¿Son los asegurados TODOS los empleados del tomador? ⁽⁶⁾ Sí No

Datos Asegurados

1) Apellidos y Nombre NIF/NIE

Domicilio Código Postal Población

Fecha de nacimiento Profesión ⁽⁴⁾ Sexo Hombre Mujer Parentesco ⁽⁴⁾ Cuadro Médico

Teléfono Teléfono móvil Correo electrónico

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? Sí No ¿Solicita Exención de Carencias? ⁽⁵⁾ Sí No

SÓLO EN TRASPASOS: N° de Póliza de procedencia ⁽³⁾ N° de certificado ⁽³⁾

2) Apellidos y Nombre NIF/NIE

Domicilio Código Postal Población

Fecha de nacimiento Profesión ⁽⁴⁾ Sexo Hombre Mujer Parentesco ⁽⁴⁾ Cuadro Médico

Teléfono Teléfono móvil Correo electrónico

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? Sí No ¿Solicita Exención de Carencias? ⁽⁵⁾ Sí No

SÓLO EN TRASPASOS: N° de Póliza de procedencia ⁽³⁾ N° de certificado ⁽³⁾

3) Apellidos y Nombre NIF/NIE

Domicilio Código Postal Población

Fecha de nacimiento Profesión ⁽⁴⁾ Sexo Hombre Mujer Parentesco ⁽⁴⁾ Cuadro Médico

Teléfono Teléfono móvil Correo electrónico

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? Sí No ¿Solicita Exención de Carencias? ⁽⁵⁾ Sí No

SÓLO EN TRASPASOS: N° de Póliza de procedencia ⁽³⁾ N° de certificado ⁽³⁾

PRODUCTO	OBSERVACIONES
----------	---------------

Complementos adicionales por asegurado

Tomador	Asegurado 1	Asegurado 2	Asegurado 3
---------	-------------	-------------	-------------

Resolución Solicitud: ACEPTADA RECHAZADA EXCLUSIONES (1), (2), (3), (4), (5) y (6) Ver instrucciones de cumplimentación en el reverso.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros. FINALIDAD Mantenimiento de la relación contractual. Ponernos en contacto con usted para informarle sobre productos o servicios ofrecidos por SegurCaixa Adeslas que puedan ser de su interés. Para el desarrollo de esta finalidad sus datos serán tratados para aplicar técnicas de perfilado / segmentación que permitan que los productos o servicios que podamos ofrecerle se ajusten lo máximo posible a sus intereses y necesidades. Si no desea que nos pongamos en contacto con usted con esta finalidad puede indicarlo marcando la casilla que encontrará a continuación. <input type="checkbox"/> No deseo que se pongan en contacto conmigo para informarme sobre productos o servicios ofrecidos por SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros. LEGITIMACIÓN Para la gestión del contrato de seguro: ejecución de un contrato. Para informar sobre productos o servicios de SegurCaixa Adeslas: interés legítimo del responsable.	DESTINATARIOS No se cederán los datos facilitados a terceros, salvo obligación legal. No obstante, caso de que preste su consentimiento mediante la marcación de la casilla que encontrará a continuación, sus datos podrán ser comunicados a CaixaBank, S.A. y a las empresas del Grupo "la Caixa" con la finalidad de que puedan ponerse en contacto con usted para informarle sobre sus productos o servicios. DERECHOS Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. INFORMACIÓN ADICIONAL Puede consultar más información sobre la política de protección de datos de SegurCaixa Adeslas, incluida la forma de retirar el consentimiento, en las Condiciones Generales de las pólizas de seguro y/o en la siguiente página web: www.segurcaixaadeslas.es/es/proteccion-de-datos .
--	---

Consiente que sus datos personales sean comunicados a CaixaBank, S.A. y a las empresas del Grupo "la Caixa" con la finalidad de que puedan ponerse en contacto con usted para informarle sobre sus productos o servicios. SÍ NO

Fecha Firma

HOJA DE INSTRUCCIONES

- (1) **Traspaso:** Se produce cuando un cliente actual de SegurCaixa Adeslas solicita un cambio de producto que implica la anulación de su contrato actual y la firma de un nuevo contrato de póliza. El cambio de producto debe hacerse a otros productos de la misma familia (de asistencia sanitaria a asistencia sanitaria, de dental a dental, de accidentes a accidentes, etc.). Además, se requiere que el cliente se encuentre al corriente de pago en su póliza actual y que mantenga la continuidad del seguro (la fecha de baja en la póliza original debe coincidir con la fecha de alta en la nueva póliza a la que se traspasa, de manera que no haya ningún periodo sin aseguramiento).
- (2) En caso de traspaso, cuando todos los asegurados en la nueva póliza provengan de un mismo contrato, se indicará la póliza de origen en el apartado "Datos del traspaso", en la casilla "Número de póliza de procedencia", de la Solicitud (traspaso puro).
- (3) En caso de traspaso, si los asegurados provienen de distintas pólizas, se indicará la póliza de procedencia en la casilla correspondiente a la información de cada asegurado (apartado "Datos Asegurados", subapartado "Sólo en traspasos").
- (4) Códigos a utilizar (ver cuadros adjuntos).
- (5) **Exención de Carencias:** En caso de que el tomador y/o asegurados soliciten exención de carencias, requiere que a la solicitud se le adjunten los recibos que acrediten haber abonado la prima del seguro anterior, así como las condiciones particulares y/o generales del producto que tenían contratado anteriormente.
- (6) **SI:** Los asegurados son todos los empleados del tomador incluidos en TC-2. Toda la plantilla se adhiere al seguro.
NO: únicamente se adhiere una parte de los empleados.

Idioma de la documentación	1: Castellano	Tipo de Vía	AG: Agrupación	CR: Carretera	PQ: Parque	Parentesco	CO: Cónyuge
	2: Catalán		AL: Alameda	CS: Casa	PR: Prolongación		HI: Hijo(a)
Forma de Pago	A: Anual	AP: Apartamentos	CT: Cuesta	PS: Paseo	PZ: Plaza	NI: Nieto(a)	PA: Padre/madre
	M: Mensual	AV: Avenida	DS: Diseminado	RB: Rambla	RD: Ronda	AB: Abuelo(a), bisabuelo(a)	HE: Hermano(a), primo(a)
	B: Bimestral	BC: Barranco	ED: Edificio	GL: Glorieta	SD: Subida	OT: Otro	
	S: Semestral	BD: Bajada	GR: Grupo	LG: Lugar	SN: Senda		
	T: Trimestral	BL: Bloque	MC: Mercado	PD: Partida	TR: Travesía	Estado Civil	S: Soltero
		BO: Barrio	CJ: Callejón	PG: Polígono	TT: Torrente	C: Casado/Pareja	E: Separado
		CH: Chalet	CL: Calle	PJ: Pasaje	UR: Urbanización	D: Divorciado	V: Viudo
		CM: Camino	CO: Colonia	PL: Plazoleta		O: Otro	

Código	Profesión
099	No definido
900	Administrativo
939	Agricultor
968	Ama de Casa
913	Apicultor
914	Artista con trabajos en taller
969	Aserrador
915	Avicultor
901	Azafata en tierra o de congresos
940	Azafata en vuelo
941	Basurero
970	Bombero, Policía, Guardia Civil
990	Cantante de Ópera
971	Cantero sin explosivos
916	Cartero (reparto a pie)
942	Cartero (reparto en vehículo)
943	Cobrador
944	Comercial con gestiones fuera centro de trabajo
945	Conductor de vehículos o maquinaria
917	Conserje (con trabajos mantenimiento)
902	Conserje (sin trabajos mantenimiento)
918	Decorador
972	Deportistas Profesionales
946	Directivo que realiza viajes frecuentes
903	Emp. Comercial sin trab. fuera y sin carga-descarga/ Dependiente
904	Empleado centro de estética o belleza
919	Empleado con trabajos carga/descarga sin maquinaria
947	Empleado industria química
920	Empleado no docente de centro de enseñanza
921	Escaparartista
973	Estibador
974	Estudiante
922	Floricultor-Arboricultor
923	Fotógrafo
905	Fotógrafo de estudio
975	Funcionario
976	Fundidor
948	Ganadero
977	Guarda o Vigilante Jurado
949	Guía turístico
924	Herbolario con recogida hierbas
925	Horticultor
926	Hostelería / camarero
950	Indust. transformadora con utilización de maquinaria
951	Industria reciclaje
952	Instal. industrial/domésticas en exterior edificios
953	Instal/repador calefacción, antenas, ascensores

Código	Profesión
927	Instalaciones industriales y domésticas en el interior de edificios
978	Jardinero con poda de árboles
954	Jardinero sin poda de árboles
928	Joyero (fabricación y reparación)
979	Jubilado/Pensionista
980	Leñador
929	Limpieza en interior de edificios
906	Locutor de radio-televisión en estudio
955	Mecánico o planchista de automoción o maquinaria
981	Mensajero
982	Mínero
967	No autónomos
930	Ordenanza (con trabajos mantenimiento)
907	Ordenanza (sin trabajos mantenimiento)
931	Panadero
932	Pastelero
956	Periodista (territorio nacional)
933	Personal sanitario en hospital, clínica, ambulatorio
934	Personal sanitario en laboratorio o taller
983	Pescador de Altura
957	Pescador de bajura, marino con singladuras de menos de 24 horas
984	Piloto
985	Pintor de Andamios
935	Portero de inmueble (con trabajos de mantenimiento)
908	Portero de inmueble (sin trabajos mantenimiento)
958	Profesional con desplazamientos habituales (más de 1 por semana)
909	Profesional desarrollando su actividad en oficinas
959	Profesional especialista en industria alimentaria / Pescadero
986	Profesional teatro, cine, televisión, música
987	Profesor Actividades Deportivas. Baile
960	Profesor auto-escuela
910	Profesor de pre-escolar, ESO, Bachillerato
936	Profesor escuela profesional
937	Profesor universitario-ciencias experimentales
911	Profesor universitario-ciencias humanísticas
988	Religiosos, sacerdotes
961	Reportero gráfico (territorio nacional)
989	Soldador en buques y obras
962	Taxista
963	Titul. univ. con actividad fuera de oficinas/comercios
912	Titulado universitario en oficina/estab. comercial
964	Trabajos construcción en exterior edificios
965	Trabajos de carga y descarga con maquinaria
938	Trabajos de construcción en interior de edificios
966	Vigilante sin armas

Solicitud de Seguro

MARCAR EN CASO DE TRASPASO

Adeslas

Número de solicitud Alta Modificación Traspaso

Número de póliza Número de certificado Número de subcolectivo

Delegación Efecto Vencimiento

Campaña Envío de documentación Cliente Mediador Delegación Zona KAM Colectivo

Clave Mediador 1 Clave Mediador 2

Datos del Traspaso - (A CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE TRASPASO) ⁽¹⁾

Número de Póliza de procedencia ⁽²⁾ Número de certificado ⁽²⁾ Procede extorno

Baja total de la póliza Baja de asegurados traspasados (SE MANTIENE EL RESTO DE ASEGURADOS)

Datos del Tomador

Apellidos y Nombre NIF/NIE

Domicilio: Tipo de Vía ⁽⁴⁾ Nombre de Vía Número Piso

Código Postal Población

Fecha de nacimiento Estado Civil ⁽⁴⁾ Profesión ⁽⁴⁾ Sexo Hombre Mujer

Teléfono Teléfono móvil Correo electrónico

Idioma de la documentación ⁽⁴⁾ Forma de pago ⁽⁴⁾ IBAN

Datos adicionales del Tomador (A cumplimentar SÓLO SI ES ASEGURADO) (SI SE CUMPLIMENTA ESTE APARTADO NO SERÁ NECESARIO RELLENAR LOS DATOS DEL TOMADOR COMO ASEGURADO)

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? Sí No ¿Solicita Exención de Carencias? ⁽⁵⁾ Sí No Cuadro Médico

Número de Póliza de procedencia Número de certificado

Datos a cumplimentar SÓLO SI CONTRATA CUALQUIER PRODUCTO DE LA GAMA: "ADESLAS NEGOCIOS Y EMPRESAS" (Persona Jurídica/CIF).

¿Son los asegurados **TODOS los empleados** del tomador? ⁽⁶⁾ Sí No

Datos Asegurados

1) Apellidos y Nombre NIF/NIE

Domicilio Código Postal Población

Fecha de nacimiento Profesión ⁽⁴⁾ Sexo Hombre Mujer Parentesco ⁽⁴⁾ Cuadro Médico

Teléfono Teléfono móvil Correo electrónico

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? Sí No ¿Solicita Exención de Carencias? ⁽⁵⁾ Sí No

SÓLO EN TRASPASOS: N° de Póliza de procedencia ⁽³⁾ N° de certificado ⁽³⁾

2) Apellidos y Nombre NIF/NIE

Domicilio Código Postal Población

Fecha de nacimiento Profesión ⁽⁴⁾ Sexo Hombre Mujer Parentesco ⁽⁴⁾ Cuadro Médico

Teléfono Teléfono móvil Correo electrónico

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? Sí No ¿Solicita Exención de Carencias? ⁽⁵⁾ Sí No

SÓLO EN TRASPASOS: N° de Póliza de procedencia ⁽³⁾ N° de certificado ⁽³⁾

3) Apellidos y Nombre NIF/NIE

Domicilio Código Postal Población

Fecha de nacimiento Profesión ⁽⁴⁾ Sexo Hombre Mujer Parentesco ⁽⁴⁾ Cuadro Médico

Teléfono Teléfono móvil Correo electrónico

¿Ha sido cliente anteriormente de la Compañía? Sí No ¿Solicita Exención de Carencias? ⁽⁵⁾ Sí No

SÓLO EN TRASPASOS: N° de Póliza de procedencia ⁽³⁾ N° de certificado ⁽³⁾

PRODUCTO	OBSERVACIONES
----------	---------------

Complementos adicionales por asegurado

Tomador	Asegurado 1	Asegurado 2	Asegurado 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Resolución Solicitud: ACEPTADA RECHAZADA EXCLUSIONES (1), (2), (3), (4), (5) y (6) Ver instrucciones de cumplimentación en el reverso.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

<p>RESPONSABLE SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros.</p> <p>FINALIDAD Mantenimiento de la relación contractual. Poneremos en contacto con usted para informarle sobre productos o servicios ofrecidos por SegurCaixa Adeslas que puedan ser de su interés. Para el desarrollo de esta finalidad sus datos serán tratados para aplicar técnicas de perfilado / segmentación que permitan que los productos o servicios que podamos ofrecerle se ajusten lo máximo posible a sus intereses y necesidades. Si no desea que nos pongamos en contacto con usted con esta finalidad puede indicarlo marcando la casilla que encontrará a continuación. <input type="checkbox"/> No deseo que se pongan en contacto conmigo para informarme sobre productos o servicios ofrecidos por SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros.</p> <p>LEGITIMACIÓN Para la gestión del contrato de seguro: ejecución de un contrato. Para informar sobre productos o servicios de SegurCaixa Adeslas: interés legítimo del responsable.</p>	<p>DESTINATARIOS No se cederán los datos facilitados a terceros, salvo obligación legal. No obstante, caso de que preste su consentimiento mediante la marcación de la casilla que encontrará a continuación, sus datos podrán ser comunicados a CaixaBank, S.A. y a las empresas del Grupo "la Caixa" con la finalidad de que puedan ponerse en contacto con usted para informarle sobre sus productos o servicios.</p> <p>DERECHOS Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.</p> <p>INFORMACIÓN ADICIONAL Puede consultar más información sobre la política de protección de datos de SegurCaixa Adeslas, incluida la forma de retirar el consentimiento, en las Condiciones Generales de las pólizas de seguro y/o en la siguiente página web: www.segurcaixaadeslas.es/es/proteccion-de-datos.</p>
--	---

Consiente que sus datos personales sean comunicados a CaixaBank, S.A. y a las empresas del Grupo "la Caixa" con la finalidad de que puedan ponerse en contacto con usted para informarle sobre sus productos o servicios. SÍ NO

Fecha Firma

HOJA DE INSTRUCCIONES

- (1) **Traspaso:** Se produce cuando un cliente actual de SegurCaixa Adeslas solicita un cambio de producto que implica la anulación de su contrato actual y la firma de un nuevo contrato de póliza. El cambio de producto debe hacerse a otros productos de la misma familia (de asistencia sanitaria a asistencia sanitaria, de dental a dental, de accidentes a accidentes, etc.). Además, se requiere que el cliente se encuentre al corriente de pago en su póliza actual y que mantenga la continuidad del seguro (la fecha de baja en la póliza original debe coincidir con la fecha de alta en la nueva póliza a la que se traspasa, de manera que no haya ningún periodo sin aseguramiento).
- (2) En caso de traspaso, cuando todos los asegurados en la nueva póliza provengan de un mismo contrato, se indicará la póliza de origen en el apartado "Datos del traspaso", en la casilla "Número de póliza de procedencia", de la Solicitud (traspaso puro).
- (3) En caso de traspaso, si los asegurados provienen de distintas pólizas, se indicará la póliza de procedencia en la casilla correspondiente a la información de cada asegurado (apartado "Datos Asegurados", subapartado "Sólo en traspasos").
- (4) Códigos a utilizar (ver cuadros adjuntos).
- (5) **Exención de Carencias:** En caso de que el tomador y/o asegurados soliciten exención de carencias, requiere que a la solicitud se le adjunten los recibos que acrediten haber abonado la prima del seguro anterior, así como las condiciones particulares y/o generales del producto que tenían contratado anteriormente.
- (6) **SI:** Los asegurados son todos los empleados del tomador incluidos en TC-2. Toda la plantilla se adhiere al seguro.
NO: únicamente se adhiere una parte de los empleados.

Idioma de la documentación	1: Castellano 2: Catalán	Tipo de Vía	AG: Agrupación	CR: Carretera	PQ: Parque	Parentesco	CO: Cónyuge
	Forma de Pago		A: Anual M: Mensual B: Bimestral S: Semestral T: Trimestral	AL: Alameda AP: Apartamentos AV: Avenida BC: Barranco BD: Bajada BL: Bloque BO: Barrio CH: Chalet CJ: Callejón CL: Calle CM: Camino CO: Colonia	CS: Casa CT: Cuesta DS: Diseminado ED: Edificio GL: Glorieta GR: Grupo LG: Lugar MC: Mercado PD: Partida PG: Polígono PJ: Pasaje PL: Plazoleta		PR: Prolongación PS: Paseo PZ: Plaza RB: Rambla RD: Ronda SD: Subida SN: Senda TR: Travesía TT: Torrente UR: Urbanización
						Estado Civil	S: Soltero C: Casado/Pareja E: Separado D: Divorciado V: Viudo O: Otro

Código	Profesión
099	No definido
900	Administrativo
939	Agricultor
968	Ama de Casa
913	Apicultor
914	Artista con trabajos en taller
969	Aserrador
915	Avicultor
901	Azafata en tierra o de congresos
940	Azafata en vuelo
941	Basurero
970	Bombero, Policía, Guardia Civil
990	Cantante de Ópera
971	Cantero sin explosivos
916	Cartero (reparto a pie)
942	Cartero (reparto en vehículo)
943	Cobrador
944	Comercial con gestiones fuera centro de trabajo
945	Conductor de vehículos o maquinaria
917	Conserje (con trabajos mantenimiento)
902	Conserje (sin trabajos mantenimiento)
918	Decorador
972	Deportistas Profesionales
946	Directivo que realiza viajes frecuentes
903	Emp. Comercial sin trab. fuera y sin carga-descarga/ Dependiente
904	Empleado centro de estética o belleza
919	Empleado con trabajos carga/descarga sin maquinaria
947	Empleado industria química
920	Empleado no docente de centro de enseñanza
921	Escaparartista
973	Estibador
974	Estudiante
922	Floricultor-Arboricultor
923	Fotógrafo
905	Fotógrafo de estudio
975	Funcionario
976	Fundidor
948	Ganadero
977	Guarda o Vigilante Jurado
949	Guía turístico
924	Herbolario con recogida hierbas
925	Horticultor
926	Hostelería / camarero
950	Indust. transformadora con utilización de maquinaria
951	Industria reciclaje
952	Instal. industrial/domésticas en exterior edificios
953	Instal/repador calefacción, antenas, ascensores

Código	Profesión
927	Instalaciones industriales y domésticas en el interior de edificios
978	Jardinero con poda de árboles
954	Jardinero sin poda de árboles
928	Joyero (fabricación y reparación)
979	Jubilado/Pensionista
980	Leñador
929	Limpieza en interior de edificios
906	Locutor de radio-televisión en estudio
955	Mecánico o planchista de automoción o maquinaria
981	Mensajero
982	Mínero
967	No autónomos
930	Ordenanza (con trabajos mantenimiento)
907	Ordenanza (sin trabajos mantenimiento)
931	Panadero
932	Pastelero
956	Periodista (territorio nacional)
933	Personal sanitario en hospital, clínica, ambulatorio
934	Personal sanitario en laboratorio o taller
983	Pescador de Altura
957	Pescador de bajura, marino con singladuras de menos de 24 horas
984	Piloto
985	Pintor de Andamios
935	Portero de inmueble (con trabajos de mantenimiento)
908	Portero de inmueble (sin trabajos mantenimiento)
958	Profesional con desplazamientos habituales (más de 1 por semana)
909	Profesional desarrollando su actividad en oficinas
959	Profesional especialista en industria alimentaria / Pescadero
986	Profesional teatro, cine, televisión, música
987	Profesor Actividades Deportivas. Baile
960	Profesor auto-escuela
910	Profesor de pre-escolar, ESO, Bachillerato
936	Profesor escuela profesional
937	Profesor universitario-ciencias experimentales
911	Profesor universitario-ciencias humanísticas
988	Religiosos, sacerdotes
961	Reportero gráfico (territorio nacional)
989	Soldador en buques y obras
962	Taxista
963	Titul. univ. con actividad fuera de oficinas/comercios
912	Titulado universitario en oficina/estab. comercial
964	Trabajos construcción en exterior edificios
965	Trabajos de carga y descarga con maquinaria
938	Trabajos de construcción en interior de edificios
966	Vigilante sin armas