

Para contribuir a tu compromiso y tu empeño,



y **CC.OO.** quieren obsequiarte con un

seguro de accidentes

que te protegerá durante tu ACTIVIDAD SINDICAL



Por favor, **rellena íntegramente el cupón** y entrégalo en tu delegación **ATLANTIS-CC.OO.** más cercana. También puedes cerrarlo y depositarlo en cualquier buzón de correos o enviarlo por fax al número **93 496 48 10**. Los datos que se solicitan y tu firma son imprescindibles para formalizar tu seguro gratuito, por un capital de 6.010 euros y cobertura de muerte por accidente, durante tu actividad sindical. La entrada en vigor del mismo será la de la fecha de recepción de la presente solicitud, en nuestras oficinas, y su vencimiento a las 0 h. del 1/1/2011 o, en su caso, la fecha de cese en tu actividad sindical, revocación o finalización de tu mandato, si ésta fuera anterior. Si en 30 días no has recibido la documentación del seguro o tienes cualquier duda, llámanos al **Teléfono de Atención al Afiliado/a: 901 500 400**.

Nombre: _____ Apellidos: _____
NIF: _____ Sexo: _____ Fecha de nacimiento: _____
Dirección: _____ Nº _____ Piso: _____ Esc.: _____
Código postal: _____ Población: _____
Teléfono: _____ Tel. móvil: _____ Profesión: _____
E-mail: _____ Beneficiarios*: _____
* en caso de no indicar nada, se entenderá que son los herederos legales.

DATOS SINDICALES

REPRESENTACIÓN EN LA EMPRESA

Empresa: _____ Federación: _____
Sector: _____ Provincia/Comarca: _____
 Miembro del Comité de Empresa/Sección Sindical Junta de Personal
 Delegado de Personal Delegado Sindical - Ley Orgánica de Libertad Sindical

MIEMBRO ELECTO DE LA ORGANIZACIÓN SINDICAL

CONFEDERAL • Órgano de Dirección _____
TERRITORIO • Comunidad Autónoma _____
• Provincia / Comarca _____
• Cargo _____
FEDERACIÓN/RAMA DE LA PRODUCCIÓN O LOS SERVICIOS • Denominación _____
• Ámbito (Estatal, Comunidad Autónoma) _____
• Provincia / Comarca _____
• Cargo _____
SECCIÓN SINDICAL CONSTITUIDA _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal y la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información y del Comercio Electrónico, el abajo firmante queda informado de que los datos personales, que voluntariamente ha facilitado a ATLANTIS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A., son necesarios para gestionar el contrato y serán incorporados a un fichero automatizado y confidencial del que es responsable la Entidad Aseguradora. Por ello, otorga su consentimiento expreso a la recogida y tratamiento posterior de dichos datos, así como de aquellos otros que puedan derivar de la gestión del contrato. Asimismo, autoriza la cesión o comunicación de los datos personales a ATLANTIS Vida, para remitirle comunicaciones comerciales sobre ofertas de productos y servicios relacionados con la actividad aseguradora, por cualquier medio, incluido el e-mail u otros soportes electrónicos o telemáticos, aun cuando la solicitud no llegue a formalizarse, o una vez extinguido el contrato, así como a compañías reaseguradoras y a organismos públicos o privados relacionados con el sector asegurador, con fines de colaboración estadístico-actuarial, prevención del fraude y otros legalmente establecidos. En el caso de haber facilitado a la Entidad Aseguradora datos de otras personas, se compromete a informar a dichos terceros de la existencia del fichero, de la finalidad de la recogida de los datos y de las cesiones previstas, así como de la posibilidad de oponerse ahora o de ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante petición escrita dirigida a ATLANTIS, Secretaría General: Balmes 75, 08007 Barcelona. Por otra parte, manifiesto mi consentimiento y autorizo la comunicación de mis datos a la Confederación Sindical de Comisiones Obreras, con la finalidad de poder certificar que los datos que comunico son ciertos y para aquellas otras que deriven de su condición de Tomador de la póliza.

FIRMA:

seguros
ATLANTIS

RESPUESTA COMERCIAL
Autorización nº 12738
B.O. de C. y T de 15. 10. 93

FRANQUEO
EN DESTINO
NO HACE
FALTA SELLO

ATLANTIS
seguros

Apartado nº 789 F.D.
08080 BARCELONA

en apoyo a tu labor, **te entregamos**
un **seguro gratuito**
para cubrir tu
ACTIVIDAD SINDICAL, por un
capital de **6.010€**



ATLANTIS
seguros

CC.OO.