

Solicitud de inclusión de conductor en la póliza

Datos a rellenar por el tomador de la póliza

Nombre

Apellidos

N.I.F.

Nº de póliza

Matrícula

Teléfono fijo

Móvil

Correo electrónico

Datos del nuevo conductor

Frecuencia de uso

 Habitual Compartido Ocasional

Nombre

Apellidos

N.I.F.

Fecha de primera expedición
del carné de conducir

___ / ___ / ___

Fecha de nacimiento

___ / ___ / ___

Relación con el tomador

 Cónyuge Hijo/a

Otros _____

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del tomador

Política de protección de datos

INFORMACIÓN BÁSICA

Responsables del tratamiento:

Mutua Madrileña Automovilista, SSPF, (en adelante, MM) y Autoclub Mutua Madrileña S.L.U. (en adelante ACM).

Finalidades:

Gestionar tus productos de seguro de MM, los servicios de asistencia y otros prestados por ACM y enviarte comunicaciones no comerciales para gestionar tu relación con nosotros.

Otras finalidades, que puedes ver en la información adicional siempre que hayas dado tu consentimiento.

Tus datos se van a comunicar a...

No se van a ceder tus datos a terceros, salvo obligación legal, interés legítimo o si nos das tu consentimiento.

Conoce tus derechos

Tu eres el propietario de tus datos y tú decides sobre ellos, por eso, en cualquier momento puedes ejercer tus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de tus datos y a no ser objeto de una decisión automatizada. Así mismo podrás presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Puedes consultar la información adicional y detallada sobre la protección de datos en www.mutua.es

Firma del tomador

Firma de la compañía

Ejemplar para devolver firmado a MM