

## SOLICITUD DE SEGURO "CAMINOS AHORRO A PRIMA ÚNICA"

**ASEGURADOR:** MUTUALIDAD DE PREVISIÓN SOCIAL "FONDO DE ASISTENCIA MUTUA" DEL COLEGIO DE INGENIEROS DE CAMINOS, CANALES Y PUERTOS (MUTUALIDAD CAMINOS)

El Seguro de Vida Mixto "**CAMINOS AHORRO A PRIMA ÚNICA**" (Supervivencia y Fallecimiento) es una modalidad de seguro de vida individual, que se suscribe a prima única y cubre conjuntamente el riesgo de supervivencia del Asegurado y el riesgo de fallecimiento del mismo antes del vencimiento del Seguro.

MUTUALIDAD CAMINOS, tras valorar los datos contenidos en la presente Solicitud, comunicará al Solicitante su decisión y, de ser ésta afirmativa, queda obligada a recoger la información contenida en esta Solicitud en las Condiciones Particulares del Seguro.

### 1.- Datos del Solicitante (\*)

**Nombre y Apellidos** \_\_\_\_\_

**NIF** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento** \_\_\_\_\_ **Profesión actual** \_\_\_\_\_

Indique si su situación profesional o personal responde a alguno de los siguientes supuestos:

- |   |              |       |                       |                          |
|---|--------------|-------|-----------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ingeniero de Caminos, Canales y Puertos  | Nº Colegiado | _____ | Cliente Banco Caminos | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Cónyuge o Pareja de hecho de Ingeniero de Caminos Canales y Puertos                                  |              |       | Cliente BANCOFAR      | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Familiar en 1er grado o nieto de Ingeniero de Caminos Canales y Puertos                              |              |       | Cliente Fam Caminos   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Presentado por un Ingeniero de Caminos, Canales y Puertos o por un Mutualista de MUTUALIDAD CAMINOS. |              |       |                       |                          |

**Domicilio del Solicitante** \_\_\_\_\_ **Localidad** \_\_\_\_\_

**Provincia** \_\_\_\_\_ **Código Postal** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

(\*) El Solicitante, caso que MUTUALIDAD CAMINOS acepte la presente Solicitud de Seguro, tendrá la consideración de Tomador del Seguro, por tanto, todas las menciones que en esta Solicitud de Seguro se realizan al Tomador del seguro se están refiriendo al Solicitante. En el Seguro **CAMINOS AHORRO A PRIMA ÚNICA**, la condición de Tomador puede recaer en una persona física o jurídica y sólo cuando se trate de una persona física esa condición puede coincidir con la de Asegurado y con la de Beneficiario de la prestación de supervivencia. Para la prestación de fallecimiento, el Tomador deberá designar, en todo caso, a uno o más beneficiarios.

### 2.- Datos del Asegurado (Rellenar únicamente si la condición de Asegurado **no va a coincidir** con la de Solicitante)

**Nombre y Apellidos** \_\_\_\_\_

**NIF** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento** \_\_\_\_\_ **Profesión** \_\_\_\_\_

**Domicilio** \_\_\_\_\_ **Localidad** \_\_\_\_\_

**Provincia** \_\_\_\_\_ **Código Postal** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

(\*\*) Persona física sobre la que recaen los riesgos o se han de producir las contingencias cubiertas en la póliza

### 3.- Importe de la Prima Única inicial

\_\_\_\_\_ **euros** El importe de la prima única inicial no podrá ser inferior a 6.000€ ni superior a 300.000€

### 4.- Fecha de Efecto del Seguro

La **fecha de efecto del seguro**, que coincidirá con la fecha de suscripción de la póliza caso que MUTUALIDAD CAMINOS acepte la presente Solicitud de Seguro, es determinada por la **fecha del pago de la prima única inicial** y coincidirá con el inicio del cómputo del Primer Quinquenio de Vigencia de la póliza.

### 5.- Oferta de Garantía Quinquenal. Para el primer quinquenio desde la fecha de efecto

**Tipo de Interés garantizado (\*)** \_\_\_\_\_ %

**Valor de capital Garantizado al finalizar el quinquenio** \_\_\_\_\_ euros

**Tipo de Interés garantizado de rescate (\*)** \_\_\_\_\_ %

(\*) Tipo anual equivalente, neto de gastos y comisiones

## 6.- Designación de Beneficiario/os en caso de Fallecimiento del Asegurado

El Solicitante, caso que su solicitud de seguro sea aceptada por la MUTUALIDAD CAMINOS, designa como Beneficiarios de la prestación por fallecimiento a las siguientes personas:

Nombre y Apellidos	Parentesco	NIF	% Capital

En caso de **NO DESIGNAR BENEFICIARIOS**, se aplicará el siguiente orden de prelación:

1. Su cónyuge, siempre que no esté separado legalmente o su pareja de hecho inscrita en el registro administrativo correspondiente.
2. Sus hijos, a partes iguales. Si alguno hubiera fallecido, su parte la percibirán los hijos de éste y, si no los hubiere, será repartida entre los restantes hijos vivos del Asegurado fallecido.
3. Los padres que le sobrevivan, a partes iguales; si alguno ya hubiere fallecido, su parte acrecerá al superviviente.
4. Los abuelos que le sobrevivan, a partes iguales; si alguno ya hubiere fallecido, su parte acrecerá a los supervivientes.
5. Los hermanos que le sobrevivan, a partes iguales.
6. Los demás herederos legales.

## 7.- Pago de la prima única por Transferencia bancaria

Transferencia a nombre de **M.P.S. Fondo de Asistencia Mutua del Colegio de Caminos, Canales y Puertos**  
IBAN **ES34 0234 0001 0710 0545 0521** y BIC (Swift) **CCOCESMMXXX**

## 8.- Información sobre la actividad del Solicitante y origen de los fondos

En cumplimiento de la Ley 10/2010, de 28 de abril, de prevención del blanqueo de capitales y financiación del terrorismo, el Solicitante debe facilitar la siguiente información:

¿Desempeña o ha desempeñado en los dos últimos años un cargo público en España (nacional, autonómico o local) o en cualquier otro país, o es familiar o allegado de alguien que lo desempeñe o lo haya desempeñado?

SI  NO

En caso afirmativo, indicar cargo, organización y país o, en su caso, nombre y apellidos del familiar llegado:

### Declaración jurada del Solicitante

Por la presente declaro bajo mi responsabilidad, que el origen de los fondos en la prima única aportada al seguro, objeto de la relación de negocio con Mutualidad Caminos, **no proviene de ninguna actividad ilícita** de las contempladas en el Código Penal Español o en cualquier norma que lo modifique, adicione o sustituya.

Así mismo, con la firma de la presente Solicitud de seguro, el Solicitante manifiesta que la **información contenida en el formulario corresponde a la realidad y autoriza su verificación** ante cualquier persona pública o privada sin limitación alguna.

## 9. A RELLENAR SÓLO CUANDO el Solicitante venga presentado por un Ingeniero de Caminos, Canales y Puertos o por un Mutualista de MUTUALIDAD CAMINOS

DATOS PERSONALES DEL INGENIERO O DEL MUTUALISTA QUE PRESENTA AL SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos:		Relación que el "presentador" mantiene con el Solicitante:	
Domicilio		Código Postal	Localidad
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	E-mail	

Firma del Titular de los datos anteriores

**Mediante la firma del presente documento el Solicitante D./Dña. ...., acredita haber recibido y entendido** la información general del Seguro *CAMINOS AHORRO A PRIMA ÚNICA*.

MUTUALIDAD CAMINOS, como Responsable del Tratamiento tratará los datos personales que aporte el Solicitante en esta Solicitud de Seguro, junto con los que se obtengan durante la vigencia del contrato, para las finalidades de contratación del seguro, cobro de las primas, peritación de siniestros, pago de indemnizaciones. La base legal que legitima el tratamiento de sus datos es la ejecución del contrato de seguro en el que será parte o para la aplicación de medidas precontractuales. Le informamos que sus datos podrán ser comunicados o cedidos a las entidades aseguradoras, a administraciones públicas, a tomadores, a peritos, exclusivamente para realizar las finalidades anteriormente descritas.

Igualmente le informamos que MUTUALIDAD CAMINOS empleará sus datos para enviarle información, incluso por medios electrónicos, sobre nuestros productos y servicios, la base legal que legitima el tratamiento de sus datos es el interés legítimo del Responsable. Puede darse de baja en cualquier momento del envío de esta información comercial remitiendo su solicitud a **protecciondedatos@mutualidadcaminos.es**, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento para la ejecución del contrato.

Le informamos que sus datos no serán objeto de transferencias internacionales.

Podrá ejercer los derechos que le confiere la normativa sobre protección de datos conforme a lo establecido en la Información Adicional de Protección de Datos disponible en el reverso de la presente solicitud.

En..... a .....de..... de .....

**LEIDO Y CONFORME  
EL SOLICITANTE**

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de la Legislación vigente de Protección de Datos, el solicitante reconoce estar informado que el Responsable del Tratamiento de sus datos personales es MUTUALIDAD DE PREVISIÓN SOCIAL FONDO DE ASISTENCIA MUTUA DEL COLEGIO DE INGENIEROS DE CAMINOS, CANALES Y PUERTOS, (MUTUALIDAD CAMINOS) con NIF V78293719, y domicilio social en C/ Almagro, 42, 3º 28010 – Madrid.

Asimismo se informa que los datos de contacto del Delegado de Protección de Datos de MUTUALIDAD CAMINOS: [dpo@mutualidadcaminos.es](mailto:dpo@mutualidadcaminos.es)

El Solicitante queda informado y reconoce que sus datos personales puedan ser tratados para las siguientes finalidades:

- Tratar sus datos personales para gestionar la actividad aseguradora contratada. El Solicitante reconoce que los datos solicitados son indispensables para la contratación y mantenimiento del seguro que solicita. La base legal del tratamiento se legitima en la relación contractual y precontractual del contrato de seguro solicitado.
- Tratar sus datos personales, salvo sus datos de salud, para remitirle información sobre nosotros, nuestras actividades, productos y servicios, así como envío de actualizaciones en relación con los mismos, por diferentes medios, inclusive el correo electrónico o por cualquier otro medio de comunicación electrónica equivalente (como SMS) así como a través de la realización de llamadas telefónicas. La base legal que legitima el tratamiento de sus datos es el interés legítimo del Responsable. Puede darse de baja en cualquier momento del envío de esta información comercial remitiendo su solicitud a [protecciondedatos@mutualidadcaminos.es](mailto:protecciondedatos@mutualidadcaminos.es), sin que ello afecte a la licitud del tratamiento para la ejecución del contrato.

En caso de que los datos personales sean aportados por persona distinta del titular de los mismos (información aportada sobre beneficiarios, asegurados, etc.), el aportante de dichos datos garantiza que tiene la autorización del titular de los mismos para comunicarlos a MUTUALIDAD CAMINOS con objeto de celebrar el presente contrato. Así mismo, el aportante reconoce tener la obligación de haber informado a los titulares de la existencia de un tratamiento de datos por parte de MUTUALIDAD CAMINOS como Responsable del Tratamiento, de sus derechos recogidos en la presente cláusula, así como de haber obtenido el consentimiento de esos titulares para su tratamiento.

El Solicitante se encuentra informado y reconoce que sus datos personales pueden ser cedidos a terceros. El Solicitante reconoce y acepta que:

- Que, los datos personales puedan ser cedidos a las administraciones públicas al objeto de cumplir la normativa vigente relativa a la lucha contra el fraude, normativas de información tributaria, así como, a otras entidades del ramo asegurador directamente relacionadas con el seguro contratado (reaseguro o coaseguros), y en especial la información necesaria para la liquidación de las prestaciones.
- Que, en aquellos seguros en los que sea indispensable para la correcta valoración del riesgo recabar datos relativos a la salud, el Solicitante titular de esos datos otorga su consentimiento expreso para que MUTUALIDAD CAMINOS proceda al tratamiento de los mismos, permitiendo que estos sean cedidos exclusivamente a los servicios sanitarios necesarios para cubrir las actuaciones relacionadas con el contrato.
- Que, en aquellos seguros en los que sea necesario, puedan ser cedidos a los peritos para la valoración del siniestro.
- Que, no se realizarán transferencias internacionales de sus datos, salvo obligación legal.

Así mismo, MUTUALIDAD CAMINOS le informa que sus datos se conservarán por el plazo determinado en base los siguientes criterios: i) obligación legal de conservación; (ii) duración de los tratamientos por los que se recaban los datos; (iii) plazo de prescripción de las responsabilidades legales que pudieran derivarse de los tratamientos; y (iv) solicitud de supresión por parte del interesado en los supuestos en los que proceda.

En los términos y legislación establecida en protección de datos, le informamos que usted puede ejercer los siguientes derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad. En concreto usted tiene derecho a:

- Confirmar si en MUTUALIDAD CAMINOS estamos tratando datos personales que le conciernan o no, a acceder a los mismos y a la información relacionada con su tratamiento.
- Solicitar la rectificación de los datos inexactos.
- Solicitar la supresión de los datos cuando, entre otros motivos, ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, en cuyo caso MUTUALIDAD CAMINOS dejará de tratar los datos salvo para el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.
- Solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente podrán ser tratados con su consentimiento, a excepción de su conservación y utilización para el ejercicio o la defensa de reclamaciones o con miras a la protección de los derechos de otra persona física o jurídica o por razones de interés público importante de la Unión Europea o de un determinado Estado miembro.
- Oponerse al tratamiento de sus datos, en cuyo caso, MUTUALIDAD CAMINOS dejará de tratar los datos, salvo para la defensa de posibles reclamaciones.
- Recibir en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica los datos personales que le incumban y que haya facilitado a MUTUALIDAD CAMINOS que los transmita directamente a otro responsable cuando sea técnicamente posible.
- Retirar el consentimiento otorgado, en su caso para la finalidad de remitirle información comercial y/o publicitaria de MUTUALIDAD CAMINOS sin que ello afecte a la licitud del tratamiento para la ejecución del contrato.

Los anteriores derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad pueden ejercerse directamente por el titular de los datos o mediante representante legal o voluntario, a través de los siguientes medios:

- Remitiendo una comunicación postal, junto con copia de su DNI a la A/A Delegado Protección de Datos; Calle Almagro 42, 3º 28010 de Madrid.
- Enviando una comunicación, junto con copia de su DNI, a la A/A Delegado de Protección de Datos a través del correo electrónico [protecciondedatos@mutualidadcaminos.es](mailto:protecciondedatos@mutualidadcaminos.es).

Asimismo, le informamos que puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, especialmente cuando considere que no ha obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, a través de la página web habilitada a tales efectos por la Autoridad de Control correspondiente.