



LARA C. VIVA CORREDURIA DE SEGUROS, S.L.  
 CIF: B88008958  
 Autorización DGS: J-3560



C/ Rosa de Luxemburgo 9 L-6  
 28903 - Getafe MADRID  
 email : info@vivaseguro.es  
 Tfnos: 912.796.668 - 695.82.92.79

**DATOS PERSONALES:**

Nombre/ Razón Social:  Tfno. :   
 NIF/NIE/CIF:  Correo electrónico :   
 Epígrafe Actividad:

**Estudio de Seguros:**

Preferencia Contacto:

COMERCIO  R.C.  MULTIRRIESGO EMPRESA  CONVENIO ACCIDENTES   
 Dirección:  FECHA NECESIDAD:   
 Propiedad o Alquiler:  **CONTENIDO**  
 MOBILIARIO/MAQUINARIA:   
 DIRECCIÓN:  EXISTENCIAS:

**BASE CALCULO:**  
 VOLUMEN FACTURACION:   
 NUMERO EMPLEADOS:

MEDIDAS DE SEG. ROBO:   
 MEDIDAS DE SEG. INCENDIO:

**Protección de Datos**

A los efectos de lo que dispone el Reglamento (UE) 2016/679 del parlamento europeo y del consejo relativo a la protección de las personas físicas en que respecta al tratamiento de datos personales, LARA C. VIVA CORREDURIA DE SEGUROS S.L. le informa que sus datos personales incorporados en este formulario, serán incluidos en un fichero creado bajo nuestra responsabilidad, con la finalidad de comunicarnos con usted para llevar a cabo el mantenimiento y control de la relación que nos vincula así como para enviarle información comercial sobre nuestros servicios y productos a través de correo electrónico, postal.

En todo caso, usted tendrá derecho a acceder a la información recopilada en este fichero, rectificarla de ser errónea o suprimirla, así como oponerse a su tratamiento dirigiéndose por escrito a LARA C. VIVA CORREDURIA DE SEGUROS S.L. C/Rosa Luxemburgo 9, L6 28903 Getafe (MADRID).

En cuanto a los datos personales referentes a otras personas físicas, qué por motivo de la declaración de algún siniestro, deberá contar con el consentimiento de este además de informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

Si **NO** consiente el uso de los datos con la finalidad de informarle sobre nuestros servicios y productos marque esta casilla   
 Si consiente el uso de los datos con la finalidad de informarle sobre nuestros servicios y productos marque esta casilla

Enterado y conforme con lo expuesto en los apartados anteriores, usted consiente expresamente y autoriza a LARA C. VIVA CORREDURIA DE SEGUROS S.L., para que trate sus datos personales que voluntariamente facilita, según las finalidades expuestas en este escrito.

Esta autorización tiene validez hasta su revocación por parte del titular de los datos.

En  , a  de  de

Aceptación:

Firmado: \_\_\_\_\_

Con el respaldo y la garantía de:

