

SOLICITUD

INQUILINO, TOMADOR DE LA PÓLIZA DE SEGURO Y PERSONA FÍSICA

DATOS PERSONALES

DNI / NIE:	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento:	d <input type="text"/> m <input type="text"/> a <input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>
C.P.:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Teléfono 1:	<input type="text"/>	Teléfono 2:	<input type="text"/>
Nacionalidad:	<input type="text"/>	Estado civil:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>		

DATOS VIVIENDA, OFICINA O LOCAL A ALQUILAR

Dir.:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>
C.P.:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Alquiler mensual en euros:	<input type="text"/>	Garantía de alquiler en euros:	<input type="text"/>

DATOS DE PÓLIZA DE SEGURO

Compañía seguros:	<input type="text"/>	Nº Póliza:	<input type="text"/>
Fecha contratación:	d <input type="text"/> m <input type="text"/> a <input type="text"/>		

FORMA DE PAGO

Mediante transferencia bancaria a:

Titular: PRESTAMOVIDA, S.L.
Número de cuenta: 1465 0100 91 1900069099
IBAN: ES22 1465 0100 9119 0006 9099
Código BIC/SWIFT: INGDESMXXX

CLÁUSULA DE TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

A efectos de lo dispuesto en la Ley 15/1.999, de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, el solicitante declara conocer y consiente expresamente:

1. Que los datos personales que constan en la presente solicitud sean incorporados a y tratados en los ficheros de PRESTAMOVIDA, S.L. con la finalidad de cumplir el servicio AvalVida.
2. Que dichos datos sean cedidos a GESTQUATRE INTERMEDIACION VALENCIA S.L., entidad domiciliada en Carrer Villa de Madrid, 44, 46988 Paterna (Valencia), para gestionar la garantía solicitada por el solicitante contra la pignoración de la póliza.

El solicitante podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, revocación y oposición en las oficinas de PRESTAMOVIDA, S.L. situadas en Avda. del Santuario de Valverde, 98, D, 3º. C, 28049 Madrid (Madrid).

Así mismo, el solicitante autoriza a PRESTAMOVIDA, S.L. a comunicar por escrito fehacientemente al asegurador la cesión o pignoración realizada como a recibir el respectivo acuse de recibo.

En , a de , de

EL SOLICITANTE